

UNIVERSITY OF KALYANI



Controller of Examinations

**APPLICATION FORM FOR REVIEW OF RESULTS
OF B.A. / B.Sc. / B. Com. (Hons/General/Major) Examinations**
(See reverse for regulations regarding review)

This application along with the fees and an attested copy of the mark- sheet of the last examination must reach the office of the Controller of Examinations within Fifteen days from the date of publication of the relevant examination.

This application is to be forwarded by the Principal of the College from which the candidate was sent up for the examination.

**To
The Controller of Examinations
University of kalyani**

Sir,

I beg to apply for review of my result in the following subject(s) & paper(s) of B.A HONOURS/PROGRAMME 1ST SEMESTER/ 3RD SEMESTER, Examination, 2019

The prescribed non-refundable fee is forwarded herewith. An attested copy of the mark- sheet of the last examination at which I appeared is also sent herewith.

1. Name in full (in Block Letter): (নিজের নাম) _____
 2. Roll No: (এডমিট কার্ড এর রোল এবং নং) _____
 3. University Registration Number: (রেজিস্ট্রেশন নং) _____ of 2019-2020
 4. Result to be reviewed in **
subject: (যে বিষয়টি রিভিউ হবে তার নাম) _____ paper: (যে পেপারটি রিভিউ হবে তার নাম) _____
subject: (যে বিষয়টি রিভিউ হবে তার নাম) _____ paper: (যে পেপারটি রিভিউ হবে তার নাম) _____
- ** একটি বিষয় Review করতে চাইলে প্রথম লাইনে বিষয়ের নাম ও পাপের উল্লেখ করতে হবে এবং দ্বিতীয় লাইনে N/A অথবা Not Applicable লিখতে হবে।

.....
(Full Signature of the candidate)

Postal Address (নিজের ঠিকানা)

Dated :

রিভিউ ফর্মটি ছাত্রছাত্রীদের ইংরেজিতে ফিলাপ করতে হবে।

Memo No.

Forwarded to the Controller of Examination for necessary action.

.....
Signature of the principal with office Seal