

प्रो० जे०पी० पाण्डेय  
परीक्षा नियंत्रक



डॉ० ए०पी०जे० अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय उ०प्र०  
(पूर्ववर्ती उत्तर प्रदेश प्राविधिक विश्वविद्यालय, लखनऊ)  
आई०ई०टी० परिसर, सीतापुर रोड, लखनऊ-226021  
फोन नं०-0522-2732192, फैक्स-0522-2732195

पत्रांक स० : ए०के०टी०यू०/प०नि०का०/2016/30025

दिनांक: 16/09/2016

सेवा में,

निदेशक/प्राचार्य

विश्वविद्यालय से सम्बद्ध विभिन्न

पाठ्यक्रम संचालित करने वाली विभिन्न संस्थायें।

विषय: सत्र 2015-16 में अन्तिम वर्ष की परीक्षा देने वाले छात्रों के पूर्व सेमेस्टर के पुराने विषयों के कैरी ओवर परीक्षा के सम्बन्ध में।

महोदय,

उक्त विषय के सम्बन्ध में आप को अवगत कराना है कि विश्वविद्यालय के सत्र 2015-16 के विभिन्न पाठ्यक्रमों के अन्तिम वर्ष के छात्रों जिनके पूर्व सेमेस्टर (Odd एवं Even) के पुराने विषयों में कैरी ओवर है की परीक्षायें नवम्बर/दिसम्बर, 2016 में कराया जाना प्रस्तावित है। आप से अनुरोध है कि संस्थान के ऐसे छात्र/छात्रों जिन्होंने अन्तिम वर्ष की परीक्षा दे दी है एवं उनके पूर्व सेमेस्टर (Odd एवं Even) में कैरी ओवर है के परीक्षा फार्म संलग्नक के अनुसार भरा कर उनकी Summary को निम्न Excel Format में संकलित करते हुये पर किसी भी दशा में दिनांक 26 सितम्बर, 2016 तक e-mail ID: [aktueexamination@gmail.com](mailto:aktueexamination@gmail.com) प्रेषित करना सुनिश्चित करने का कष्ट करें। उक्त तिथि के उपरान्त किसी भी परीक्षा फार्म पर विश्वविद्यालय द्वारा विचार किया जाना सम्भव नहीं होगा।

Sr. No.	Roll No.	Subject Codes	No of Subject

अतः आपसे अपेक्षा है कि उक्त से अवगत होते हुए आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें।

भवदीय

(प्रो० जे०पी० पाण्डेय)

परीक्षा नियंत्रक

पृष्ठांकन संख्या व दिनांक: उपरोक्त।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. कुलसचिव/वित्त अधिकारी, ए०के०टी०यू०, लखनऊ
2. अपर/संयुक्त/उप परीक्षा नियंत्रक, ए०के०टी०यू०, लखनऊ।
3. स्टाफ आफिसर, ए०के०टी०यू०, लखनऊ को मा० कुलपति महोदय के अवलोकनार्थ।

(प्रो० जे०पी० पाण्डेय)

परीक्षा नियंत्रक

# **Carry Over Examination Form Session 2015-16**

**(Only for Student Completed their Final Year in 2015-16)**

1- College Code:

2- Roll No.:

3- Name:

4- Father's Name:

5- Course:  Branch Code:

6- In Case of College Transfer : Yes/ No  
(Please attach Office order)

7- Subject in which student will appeared

Sr. No	Subject Code	Subject Name

Signature of Candidate

Signature of Director/Dean

**ADMIT CARD**

<b>DR. A.P.J. ABDUL KALAM TECHNICAL UNIVERSITY U.P. LUCKNOW</b> (Only for Student Completed their Final Year in Session 2015-16)			
Name of the Candidate:		Father Name :	
Roll No.:	Course:	Branch :	Semester :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enroll. No.	Status of Student :	Gender :	Photograph
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
College Studying :	Center of Examination :		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Subject as Per Scheme of Examination applicable to Candidate	Controller of Examinations	Candidate' Signatute	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Note:** The Student should bring the Admit Card for appearing in the examination failing which he/she shall not be allowed to appear in the examination. This admit card is provisional. The result will be declared subject to eligibility of the candidate.