

सेवा में,

श्रीमान परीक्षा नियंत्रक महोदय,  
चौधरी देवी लाल विश्वविद्यालय, सिरसा।

**विषय:** परीक्षा में अतिरिक्त समय प्रदान करने बारे।

श्रीमान जी,

सविनय निवेदन यह है कि मैं .....

पुत्र / पुत्री श्री ..... रोल नंबर .....

कक्षा ..... महाविद्यालय ..... का/की छात्र/छात्रा हूँ।

मैं परीक्षा में लिखने में असमर्थ हूँ तथा इस बारे में .....

से जारी मैडिकल सर्टिफिकेट की कॉपी साथ संलग्न है।

अतः मेरी शारीरिक विकलांगता की स्थिति को देखते हुए मुझे परीक्षा में नियमानुसार अतिरिक्त समय प्रदान करने की कृपा करें।

(प्रार्थी के हस्ताक्षर दिनांक सहित)

संलग्न: (मैडिकल सर्टिफिकेट की प्रमाणित कॉपी)

नाम.....

रोलनंबर.....

कक्षा.....

महाविद्यालय.....

मोबाईल नंबर.....

प्राचार्य के हस्ताक्षर (कार्यालय मुहर के साथ),

महाविद्यालय .....

.....  
**नोट:-** उपरोक्त प्रार्थना पत्र विद्यार्थी द्वारा पूर्णतया भरकर, उसके महाविद्यालय के प्राचार्य से हस्ताक्षर (महाविद्यालय की कार्यालय मुहर सहित), परीक्षा से **15दिन पहले** परीक्षा नियंत्रक, के कार्यालय में जमा करवाना सुनिश्चित करें। मैडिकल सर्टिफिकेट की प्रमाणित कॉपी साथ संलग्न करें।