Form K-109

उडनदस्ता दल का प्रतिवेदन

जिला का नाम .....

परीक्षा का नाम ..... दिनांक .....

पाली – प्रथम/द्वितीय .....

उड़नदस्ता प्रभारी का नाम व पदनाम .....

उड़नदस्ता में शामिल सदस्यों के नाम व पदनाम 1. .....2 .....

परीक्षा केन्द्रों का विवरण जिनका निरीक्षण किया गया

क्र.	परीक्षा केन्द्र क्रमांक	निरीक्षण का समय	परीक्षा प्रारंभ होने से पहले निरीक्षण			परीक्षा अवधि में निरीक्षण	
			क्या पुलिसकर्मी नियमानुसार फ्रिक्सिंग कर रहे है?	क्या वीक्षक नियमानुसार प्रवेश पत्र का मिलान मूल पहचान पत्र से कर रहे है?	क्या ड्रेसकोड के नियमों का पालन किया जा रहा है?	क्या परीक्षा केन्द्र एवं परिसर में कोई संदिग्ध गतिविधि होना पाया गया?	क्या परीक्षा केन्द्र के आसपास के क्षेत्र में कोई संदिग्ध गतिविधि होना पाया गया?

कोई विशेष घटना हुआ हो, तो उसका विवरण .....

टीप :– परीक्षा उपरांत, जिला समन्वयक केन्द्र में जमा करेंगे।

हस्ताक्षर