BHAKTA KAVI NARSINH MEHTA UNIVERSITY - JUNAGADH

કોલેજનું નામ :

કોલેજનું એડ્રેસ :

હાજર/ગેરહાજર રીપોર્ટ પરીક્ષા :

તારીખ: વિષય: સમય:

બ્લોક નં.	જુનિયર સુપરવાઈઝરનું નામ	હાજર સંખ્યા	વિષય	ગેરહાજર નંબર	કુલ ગેર. સંખ્યા	કુલ સંખ્યા	જુનિ. સુપ.ની સહી
	કુલ						

ફેકટોટમ સિનિયર સુપરવાઈઝર