

**राजस्थान अधीनस्थ एवं मंत्रालयिक सेवा चयन बोर्ड, जयपुर**

बिल प्रपत्र (भाग-2)

परीक्षा केन्द्र हेतु (दो प्रतियों में पूर्ति कर बोर्ड को भेजे)

परीक्षा का नाम		परीक्षा तिथि	
परीक्षा केन्द्र का नाम		केन्द्र कोड नं०	
केन्द्राधीक्षक का नाम			
केन्द्र का टेलिफोन नम्बर		मोबाईल न.	
कुल नियुक्त कार्मिक		कुल परीक्षा कक्ष	

**कार्मिकगण का मानदेय**

क्र.स.	कार्मिक का नाम	मूल पद	परीक्षा में पद	कुल सत्र	दर	राशि	हस्ताक्षर प्राप्तकर्ता
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

केन्द्राधीक्षक के हस्ताक्षर