



BOARD OF INTERMEDIATE & SECONDARY EDUCATION, ABBOTTABAD

SUPERVISORY STAFF RECOMMENDATION PROFORMA FOR SSC (ANNUAL-I) EXAMINATION 2024

INSTITUTION NAME: _____
Institution's Post Office _____
Institution's Phone No _____

S.No	SUPERINTENDENT		Desig:	BPS	Qualification (with subject in MA/M.Sc)	Total Service	Age	Whatsapp No.	CNIC No.	SIGN	Residence Address	Last Duty Performed	
	Name	Centre Name										YEAR/ SSC/HSS C(A/S)	
1													
2													
3													
4													
5													
	DEPUTY SUPERINTENDENT		Desig:	BPS	Qualification (with subject in MA/M.Sc)	Total Service	Age	Whatsapp No.	CNIC No.	SIGN	Residence Address	Last Duty Performed	
	Name	Centre Name										YEAR/ SSC/HSS C(A/S)	
1													
2													
3													
4													
5													

میٹرک سالانہ امتحان 2024 کے لیے امتحانی عملہ کی سفارشات مورخہ 05-01-2024 تک جمع کرائیں۔ تمام اساتذہ کرام کے شناختی کارڈ نمبر اور ذاتی (Whatsapp) موبائل نمبر لازمی درج کریں۔ پرنسپل صاحبان ایسے اساتذہ کے نام ہرگز نہ درج کریں جنکے رشتہ دار (بشمول بیٹا، بیٹی، بہن، بھائی، خاوند، بیوی، وغیرہ) مذکورہ امتحان میں کسی بھی سنٹر میں شرکت کریں گے۔ مکمل کوائف مقررہ تاریخ کے بعد موصول ہونے والے فارم کا بل قبول نہیں ہوں گے۔ اس فارم کی فونو کاپی بھی قابل قبول ہے۔



BOARD OF INTERMEDIATE & SECONDARY EDUCATION, ABBOTTABAD

SUPERVISORY STAFF RECOMMENDATION PROFORMA FOR **SSC (ANNUAL-I) EXAMINATION 2024**

INSTITUTION NAME: _____
Institution's Post Office _____
Institution's Phone No _____

S.No	INVIGILATOR	Desig:	BPS	Qualification (with subject in MA/M.Sc)	Total Service	Age	Whatsapp No.	CNIC No.	SIGN	Residence Address	Last Duty Performed	
	Name										Centre Name	Year/ SSC/HSS C(A/S)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
S.No	PRACTICAL EXAMINER	Desig:	BPS	Qualification (with subject in MA/M.Sc)	Total Service	Age	Whatsapp No.	CNIC NO.	SIGN	Residence Address	Last Duty Performed	
	Name										Centre Name	Year/ SSC/HSS C(A/S)
1												
2												
3												
4												

NAME OF PRINCIPAL / HM _____ SIGNATURE _____ STAMP _____ MOBILE NO(WHATSAPP): _____