

MARKS VERIFICATION FORM
(For NCHM&CT Component only)

Diploma in FP/ FBS/ DFO/ DHK/ DBC
ETE 2021-22
(Regular and Reappear Students)

NATIONAL COUNCIL FOR HOTEL MANAGEMENT & CATERING TECHNOLOGY
A-34, Sector- 62, NOIDA - 201 309.

THIS FORM IS REQUIRED TO BE SENT TO NATIONAL COUNCIL
LATEST BY 18th AUGUST 2022
(Applications received after the last date will not be accepted)

1. Name in BLOCK letters : _____
(As in ADMIT CARD)
2. NCHM&CT Roll No. : _____
3. Institute : IHMCT & AN _____
4. Student's Address : _____

Pin: _____
5. Email id : _____
6. Mobile No. : _____

(Please write **T/P** to indicate Theory/Practical subject in the 'Subject Code' Column below)

S/No	Subject(s) for Verification		Marks obtained	Marks after verification (For NCHM use only)
	Subject Code	Subject Name		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

FEE: Rs.300/- (Rupees Three Hundred only) per subject.

A total sum of Rs. _____ credited to Saving Bank Account No. **2886101000127**, Account Holder Name: National Council for Hotel Management & Catering Technology, NOIDA, Bank Name: **CANARA BANK**, Branch address: 1A/40, H BLOCK, SECTOR-63, NOIDA (U.P) - 201301, **IFSC-CNRB0002886** against UTR No. _____ on (date) _____.

Date: _____

Candidate's signature

FOR NCHM&CT USE ONLY

An amount of Rs. _____ received towards the Marks verification fee vide Receipt No. _____ dated _____.

Accountant /Cashier



अंक सत्यापन प्रपत्र
(केवल एनसीएचएमसीटी घटकों के लिए)

आतिथ्य एवं होटल प्रशासन में 3 वर्षीय बी.एस.सी.
के सेम 2 (रेगुलर) सम सेमेस्टर ईटीई - 2021-22

राष्ट्रीय होटल प्रबंध एवं केटरिंग टेक्नोलॉजी परिषद्
ए-34, सेक्टर 62, नोएडा- 201309

इस फॉर्म को 18 अगस्त 2022 तक संबन्धित संस्थान के माध्यम से राष्ट्रीय परिषद् को भेजना अपेक्षित है।
(अंतिम तिथि के बाद प्राप्त आवेदनों को स्वीकार नहीं किया जाएगा)

- नाम (जैसा कि एडमिट कार्ड में हैं) : _____
- एनसीएचएम सीटी रोल नंबर : _____
- संस्थान : आईएचएमसीटी & एएन _____
- विद्यार्थी का पता : _____
पिन - _____
- ई-मेल आई डी : _____
- मोबाइल नं. : _____
- कृपया नीचे दिए गए "विषय कोड" कॉलम में थ्योरी / प्रैक्टिकल विषय को इंगित करने के लिए टी/पी लिखें:

क्रम सं.	सत्यापन के लिए विषय		प्रासांक	सत्यापन के बाद अंक (केवल एनसीएचएम के प्रयोग हेतु)
	विषय कोड	विषय के नाम		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

शुल्क: 300/- (तीन सौ) प्रति विषय।

रुपये _____ की कुल राशि बचत बैंक खाता संख्या 2886101000127, खाता धारक का नाम "राष्ट्रीय होटल प्रबंध एवं केटरिंग टेक्नोलॉजी परिषद्, नोएडा, बैंक का नाम: केनरा बैंक, शाखा का पता: 1ए/40, एच ब्लॉक, सेक्टर-63, नोएडा (यूपी) -201301, IFSC-CNRB0002886 में UTR सं _____ दिनांकित _____ के माध्यम से भेज दी गयी है।

दिनांक: _____ उम्मीदवार के हस्ताक्षर _____

केवल एनसीएचएमसीटी के प्रयोग हेतु

कुल राशि रुपये _____ अंक सत्यापन शुल्क हेतु रसीद संख्या _____ दिनांक _____ के माध्यम से प्राप्त हुई।

लेखाकार/खजांची

