

# बृहन्मुंबई गणित अध्यापक मंडळ, मुंबई प्रभुत्व परीक्षा (स्तर १) (Prabhutva Level 1)

इयत्ता (Std.) \_\_\_\_\_ दिनांक (Date) \_\_\_\_\_ माध्यम (Medium) \_\_\_\_\_

शाळेचे नांव (Name of the School) \_\_\_\_\_ केंद्र क्रमांक  
Centre No.

संपूर्ण पत्ता (Address) \_\_\_\_\_

दूरध्वनी क्रमांक (Tel. No.) \_\_\_\_\_ ई-मेल : \_\_\_\_\_ केंद्र शाळेचे नांव  
(Name of the Centre School) \_\_\_\_\_

अनु. Serial No.	बैठक क्रमांक Exam. Seat No.	आडनांव Surname	नांव Name	वडिलांचे नांव Father's Name	उपस्थिती Attendance	प्राप्त गुण Marks Obtain	शेरा Remarks
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
0.							
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
0.							
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
0.							

Centre Incharge  
Mobile No. :

Secretary  
Br. M. G. A. Mandal

Signature of the Head Master

Seal :