

STUDENT ID \_\_\_\_\_



## DR. C. V. RAMAN UNIVERSITY, BILASPUR

### ASSIGNMENT COVER PAGE

Please Fill All Entries Carefully

REGISTRATION NUMBER -----

रजिस्ट्रेशन नम्बर

STUDENT'S NAME -----

छात्र का नाम

ASSIGNMENT CODE -----

सत्रीय कार्य कोड

COURSE -----

पाठ्यक्रम का नाम

SUBJECT NAME -----

विषय का नाम

MEDIUM -----

माध्यम

SUBMISSION DATE -----

जमा करने की तारीख

**STUDENT'S SIGNATURE**

छात्र का हस्ताक्षर

### FOR STUDY CENTRE USE ONLY

REGISTRATION NUMBER-----

CENTRE CODE -----

SEAL & SIGNATURE OF  
CENTRE COORDINATOR

MARKS OBTAINED-----

MAXIMUM MARKS-----

DATE-----

NAME AND SIGNATURE  
OF EVALUATOR