



**PROVISIONAL ADMIT CARD**

**BSW (Community Leadership) First Year (Certificate Level)**

**Repeat Examination 2016-17**

Affix photograph  
of the student  
and certify with  
seal and signature  
of Examination  
Superintendent

Roll No. : **15/ICDS37351334**  
Name : **SUDHA SONDHIYA**  
Hus./Father's Name : **AMAR SONADHIYA**  
District : **REWA**  
Study Centre / Examination Centre : **D.I.E.T. / GOVT.HR.SEC. EXE. SCHOOL/GOVT.H.S.SCHOOL**  
Subjects of Repeat Exam : **4,5**

Signature of the Mentor/ DC JAP/ BC JAP

Signature of the Examination Superintendent  
with Date & Seal

**निर्देश :**

- रिपीट अथवा पूरक अथवा पुनर्परीक्षा के लिए विषय कोड के अंकों को निम्नानुसार समझें :-
  1. विकास की समस्याएँ एवं मुद्दे
  2. नेतृत्व विकास
  3. संचार और विकास के लिए जीवन कौशल शिक्षा
  4. पोषण एवं स्वास्थ्य देखभाल
  5. बाल विकास, सुरक्षा एवं शिक्षा
  6. समाज कार्य परिचय
- अपना नवीनतम पासपोर्ट साइज की फोटो (छायाचित्र) प्रवेश-पत्र एवं जाँच पत्र पर निर्धारित स्थान पर चिपकाएं। प्रवेश-पत्र एवं जाँच पत्र को अपने किसी एक मेंटर्स से प्रमाणित कराकर परीक्षा केन्द्र अधीक्षक के पास ले जायें। वे प्रवेश-पत्र पर सील एवं हस्ताक्षर कर आपको प्रवेश-पत्र सौंप देंगे और जाँच पत्र कार्यालयीन उपयोग के लिये रखेंगे।

**समय सारणी : वार्षिक परीक्षा**

प्रथम वर्ष (समय प्रातः 11:30 से 2:30)		द्वितीय वर्ष (समय प्रातः 11:30 से 2:30)	
दिनांक	विषय	दिनांक	विषय
01 जून, 2017	समाज कार्य परिचय	02 जून, 2017	समाज कार्य का इतिहास एवं पद्धतियाँ
03 जून, 2017	विकास की समस्याएँ एवं मुद्दे	05 जून, 2017	सामुदायिक संगठन एवं गतिशीलता
06 जून, 2017	नेतृत्व विकास	07 जून, 2017	पंचायतीराज एवं ग्रामीण विकास
08 जून, 2017	संचार और विकास के लिए जीवन कौशल शिक्षा	09 जून, 2017	महिला विकास एवं सशक्तिकरण
10 जून, 2017	पोषण एवं स्वास्थ्य देखभाल	12 जून, 2017	विधिक साक्षरता
13 जून, 2017	बाल विकास, सुरक्षा एवं शिक्षा	14 जून, 2017	कम्प्यूटर कौशल

सम्पर्क सूत्र:- वेबसाइट- <http://www.cmldp.org>, e-mail - [cmldpcourse@gmail.com](mailto:cmldpcourse@gmail.com)

दूरभाष नम्बर:- 07670-265622, मोबाइल नम्बर:- 9424356841, 9424361268, 7869621504



**VERIFICATION FORM**

**BSW (Community Leadership) First Year (Certificate Level)  
Repeat Examination 2016-17**

Affix photograph  
of the student  
and certify with  
seal and signature  
of Examination  
Superintendent

Roll No. : **15/ICDS37351334**  
Name : **SUDHA SONDHIYA**  
Hus./Father's Name : **AMAR SONADHIYA**  
District : **REWA**  
Study Centre / Examination Centre : **D.I.E.T. / GOVT.HR.SEC. EXE. SCHOOL/GOVT.H.S.SCHOOL**

Signature of the Mentor/ DC JAP/ BC JAP

Signature of the Examination Superintendent  
with Date & Seal

**ATTENDANCE SHEET**

(Attendance of the student during the examination)

S.No.	Name of the Subject/Paper	Date of examination	Answer-Book No.	Signature of the student	Signature of the Invigilator
1-	INTRODUCTION TO SOCIAL WORK	01 June 2017			
2-	ISSUES AND PROBLEMS OF DEVELOPMENT	03 June 2017			
3-	LEADERSHIP DEVELOPMENT	06 June 2017			
4-	LIFE SKILL EDUCATION FOR COMMUNICATION & DEVELOPMENT	08 June 2017			
5-	NUTRITION AND HEALTH CARE	10 June 2017			
6-	CHILD DEVELOPMENT, PROTECTION AND EDUCATION	13 June 2017			

Signature of the Examination Superintendent  
With Date & Seal