

पं.सु.श. केन्द्रीय व्यवसायिक शिक्षा संस्थान  
श्यामला हिल्स, भोपाल-462013,(म.प्र.)भारत  
**PSS CENTRAL INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION**  
Shyamla Hills, Bhopal-462013,(M.P.)India

**उपस्थिति पत्रक**  
**ATTENDANCE SHEET**

कार्यक्रम का नाम:.....

**Name of the Programme**

कार्यक्रम की तिथि:.....

**Dates of the Programme**

कार्यक्रम का स्थान: .....

**Venue of the Programme**

कार्यक्रम समन्वयक का नाम: .....

**Programme Coordinator**

क्र.सं. S.No.	विशेषज्ञ/प्रतिभागी का नाम Name of the Expert/Participant	प्रथम दिवस Day 1		द्वितीय दिवस Day 2		तृतीय दिवस Day 3		चतुर्थ दिवस Day 4		पंचम दिवस Day 5	
		प्रातःकालीन सत्र / FN	दोपहर सत्र AN	प्रातःकालीन सत्र / FN	दोपहर सत्र AN	प्रातःकालीन सत्र / FN	दोपहर सत्र AN	प्रातःकालीन सत्र / FN	दोपहर सत्र AN	प्रातःकालीन सत्र / FN	दोपहर सत्र AN

कार्यक्रम समन्वयक के हस्ताक्षर  
**Signature of the Programme Coordinator**

क्र.सं. S.No.	विशेषज्ञ/प्रतिभागी का नाम Name of the Expert/Participant	प्रथम दिवस Day 1		द्वितीय दिवस Day 2		तृतीय दिवस Day 3		चतुर्थ दिवस Day 4		पंचम दिवस Day 5	
		प्रातःकालीन सत्र / FN	दोपहर सत्र AN	प्रातःकालीन सत्र / FN	दोपहर सत्र AN	प्रातःकालीन सत्र / FN	दोपहर सत्र AN	प्रातःकालीन सत्र / FN	दोपहर सत्र AN	प्रातःकालीन सत्र / FN	दोपहर सत्र AN

कार्यक्रम समन्वयक के हस्ताक्षर  
Signature of the Programme Coordinator

क्र.सं. S.No.	विशेषज्ञ/प्रतिभागी का नाम Name of the Expert/Participant	प्रथम दिवस Day 1		द्वितीय दिवस Day 2		तृतीय दिवस Day 3		चतुर्थ दिवस Day 4		पंचम दिवस Day 5	
		प्रातःकालीन सत्र / FN	दोपहर सत्र AN	प्रातःकालीन सत्र / FN	दोपहर सत्र AN	प्रातःकालीन सत्र / FN	दोपहर सत्र AN	प्रातःकालीन सत्र / FN	दोपहर सत्र AN	प्रातःकालीन सत्र / FN	दोपहर सत्र AN

कार्यक्रम समन्वयक के हस्ताक्षर  
Signature of the Programme Coordinator