

No. EX.IX/002305/HSE/2017

ഹയർസെക്കന്ററി വിദ്യാഭ്യാസ
ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം
ഹൗസിംഗ് ബോർഡ് ബിൽഡിംഗ്,
ശാന്തി നഗർ, തിരുവനന്തപുരം.
തീയതി : 10/09/2021

സർക്കുലർ

വിഷയം: -ഹ.സെ.വി. - രണ്ടാം വർഷ ഹയർ സെക്കന്ററി തുല്യതാ പരീക്ഷ,
ജൂലൈ 2021 - പരീക്ഷാഫലം - റീവാലുവേഷൻ, സ്ക്രൂട്ടണി, ഫോട്ടോ
കോപ്പി എന്നിവയ്ക്ക് അപേക്ഷിക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്.

2021 ജൂലൈയിൽ നടത്തിയ രണ്ടാം വർഷ ഹയർസെക്കന്ററി തുല്യതാ പരീക്ഷാഫലം പ്രസിദ്ധീകരിച്ചു. www.results.kerala.nic.in, www.dhsekerala.gov.in എന്നീ വെബ്സൈറ്റുകളിൽ പരീക്ഷാഫലം ലഭ്യമാണ്. ഉത്തരക്കടലാസുകളുടെ പുനർമൂല്യനിർണ്ണയം, സൂക്ഷ്മപരിശോധന , ഫോട്ടോകോപ്പി എന്നിവയ്ക്കുള്ള നിശ്ചിത ഫോറത്തിലുള്ള അപേക്ഷകൾ, പരീക്ഷയ്ക്ക് രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത സ്കൂളിലെ പ്രിൻസിപ്പാളിന് 15/09/2021 നകം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ഫീസ് വിവരം

പുനർമൂല്യനിർണ്ണയം : പേപ്പർ ഒന്നിന് 600/- രൂപ
ഫോട്ടോകോപ്പി : പേപ്പർ ഒന്നിന് 400/- രൂപ
സൂക്ഷ്മ പരിശോധന : പേപ്പർ ഒന്നിന് 200/- രൂപ

അപേക്ഷാഫോറങ്ങൾ ഹയർ സെക്കന്ററി പോർട്ടലിൽ ലഭ്യമാക്കുന്നതാണ്. പരീക്ഷാ രജിസ്ട്രേഷൻ കേന്ദ്രങ്ങളായിരുന്ന സ്കൂളുകളിൽ ലഭിക്കുന്ന പുരിപ്പിച്ച അപേക്ഷകൾ 17/09/2021 നകം പ്രിൻസിപ്പാൾമാർ പോർട്ടലിൽ അപ്ലോഡ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

പുനർമൂല്യനിർണ്ണയം, സൂക്ഷ്മ പരിശോധന ഫോട്ടോകോപ്പി എന്നിവയ്ക്കുള്ള ഫീസ് ബന്ധപ്പെട്ട രജിസ്ട്രേഷൻ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ പ്രിൻസിപ്പാൾമാർ ശേഖരിച്ച് ഹയർ സെക്കന്ററി പരീക്ഷാ സെക്രട്ടറിയുടെ പേരിൽ തിരുവനന്തപുരത്തെ ശാന്തിനഗർ എസ്. ബി.ഐ ബ്രാഞ്ചിൽ മാറത്തക്കവണ്ണം ഡിമാന്റ് ഡ്രാഫ്റ്റായി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

പുനർമൂല്യനിർണ്ണയം, സൂക്ഷ്മ പരിശോധന,ഫോട്ടോകോപ്പി എന്നിവയ്ക്ക് അപേക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള ഫോമുകൾ ഇതോടൊപ്പം അനുബന്ധമായി (Appendix) ചേർക്കുന്നു.

ഒപ്പ്/
ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ
(പരീക്ഷാ വിഭാഗം)

പകർപ്പ്: തുല്യതാ രജിസ്ട്രേഷൻ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ പ്രിൻസിപ്പാൾമാർക്ക്
(ഹയർ സെക്കന്ററി പോർട്ടൽ മുഖാന്തിരം)

Appendix given on next page.....

**APPLICATION FOR REVALUATION OF ANSWER SCRIPTS OF
HIGHER SECONDARY SECOND YEAR EQUIVALENCY EXAMINATION JULY 2021**

Name of Examination

DETAILS OF FEE REMITTED

No. & Date of DD	Bank Branch Name	Amount remitted for the candidate	Total DD Amount

1. Name of candidate [in block letters] : _____
2. Reg. No. : _____
- [a] Name & Centre Number of School/Centre at which candidate took the Examination : _____
- [b] Revenue District : _____
3. **Subject[s] and paper[s] for which revaluation is required**

Sl. No.	Part	Name of paper[s]	Score

4. Whether copy of the Mark list is enclosed : Yes ☐ / No ☐
5. Whether applied for scrutiny also [separate application to be given] : Yes ☐ / No ☐
6. Address of the candidate to which communications are to be sent [in block letters] _____

PIN Code _____

Phone No: _____

Place:

Date :

SIGNATURE OF THE CANDIDATE

Fee for Revaluation of Answer Script:Rs.600/- per subject

Applications should be submitted to the Chief Superintendent of the registration centre before the last date stipulated.

**APPLICATION FOR SCRUTINY OF VALUED ANSWER SCRIPTS OF
HIGHER SECONDARY SECOND YEAR EQUIVALENCY EXAMINATION JULY 2021**

Name of Examination

DETAILS OF FEE REMITTED

No. & Date of DD	Bank Branch Name	Amount remitted for the candidate	Total DD Amount

1. Name of candidate [in block letters] :

2. Reg. No. :

[a] Name & Centre Number of School/Centre at
which candidate took the Examination :
[b] Revenue District :

3. **Subject[s] and paper[s] for which scrutiny is required**

Sl. No.	Part	Name of paper[s]	Score

4. Whether copy of the Mark list is enclosed

: Yes ☐ / No ☐

5. Whether applied for revaluation also [separate application to be given] : Yes ☐ No ☐

6. Address of the candidate to which
communications are to be sent [in block letters] _____

PIN Code _____

Phone No: _____

Place :

Date :

SIGNATURE OF THE CANDIDATE

Fee for Scrutiny of Answer Script:Rs.200/- per subject.

Applications should be submitted to the Chief Superintendent of the registration centre before the last date stipulated.

**APPLICATION FOR PHOTOCOPY OF ANSWER SCRIPTS OF
HIGHER SECONDARY SECOND YEAR EQUIVALENCY EXAMINATION JULY 2021**

Name of Examination

DETAILS OF FEE REMITTED

<i>No. & Date of DD</i>	<i>Bank Branch Name</i>	<i>Amount remitted for the candidate</i>	<i>Total DD Amount</i>

1. Name of candidate [in block letters] :
2. Reg. No. :
 - [a] Name & Centre Number of School/Centre at which candidate took the Examination :
 - [b] Revenue District :
3. **Subject[s] and paper[s] for which photocopy of answer scripts is required**

Sl. No.	Part	Name of paper[s]	Score

4. Address of the candidate to which communications are to be sent [in block letters]

PIN Code _____

Phone No: _____

Place :

Date :

SIGNATURE OF THE CANDIDATE

.....
.....

Fee for Photocopying of Answer Script:Rs.400/- per subject.

Applications should be submitted to the Chief Superintendent of the registration centre before the last date stipulated.