

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ
ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം
ഹയർസെക്കന്ററി വിഭാഗം
ഹൗസിംഗ് ബോർഡ് ബിൽഡിംഗ്,
ശാന്തി നഗർ, തിരുവനന്തപുരം.
തീയതി : 19/09/2019

No.EX-IX/002305/HSE/2017

സർക്കുലർ

2019 ജൂലൈയിൽ നടത്തിയ ഹയർ സെക്കന്ററി ഒന്നാം വർഷ ഇംപ്രൂവ്മെന്റ് തുല്യതാ പരീക്ഷാഫലം പ്രസിദ്ധീകരിച്ചു. www.keralaresults.nic.in, www.dhsekerala.gov.in എന്നീ വെബ്സൈറ്റുകളിൽ പരീക്ഷാഫലം ലഭ്യമാണ്. ഉത്തരക്കടലാസുകളുടെ പുനർമൂല്യനിർണ്ണയം നടത്തുന്നതിനും സൂക്ഷ്മ പരിശോധന നടത്തുന്നതിനും, ഫോട്ടോകോപ്പി ലഭിക്കുന്നതിനും നിശ്ചിത ഫോറങ്ങളിലുള്ള അപേക്ഷകൾ, ഫീസടച്ച് പരീക്ഷയ്ക്ക് രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത സ്കൂളിലെ പ്രിൻസിപ്പാളിന് 05/10/2019 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 iExams-ൽ 15/10/2019 നകം പ്രിൻസിപ്പാൾമാർ 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.

ഒപ്പ്/-
സെക്രട്ടറി
(പരീക്ഷാവിഭാഗം)

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

Appendix given on next page.....

Appendix - 1

**APPLICATION FOR REVALUATION OF ANSWER SCRIPTS OF HIGHER
SECONDARY EQUIVALENCY EXAMINATION**

**Name of Examination : FIRST YEAR IMPROVEMENT EQUIVALENCY
EXAMINATION JULY 2019**

DETAILS OF FEE REMITTED

<i>No. & Date of DD</i>	<i>Name of Bank and Branch</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 appeared for 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 EQUIVALENCY EXAMINATION**

**Name of Examination : FIRST YEAR IMPROVEMENT EQUIVALENCY
EXAMINATION JULY 2019**

DETAILS OF FEE REMITTED

<i>No. & Date of DD</i>	<i>Name of Bank and Branch</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 appeared for 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
EQUIVALENCY EXAMINATION**

**Name of Examination : FIRST YEAR IMPROVEMENT EQUIVALENCY
EXAMINATION JULY 2019**

DETAILS OF FEE REMITTED

<i>No. & Date of DD</i>	<i>Name of Bank and Branch</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 appeared for 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.