




ମାଧ୍ୟମିକ ଶିକ୍ଷା ପରିଷଦ, ଓଡ଼ିଶା, କଟକ

ବିଜ୍ଞପ୍ତି

ନଂ. ୪୯୭୯ (ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍-୧) ତା.୧୦.୧୧.୨୦୨୧

ଏତଦ୍ୱାରା ଓଡ଼ିଶାର ସମସ୍ତ ହାଇସ୍କୁଲର ପ୍ରଧାନ ଶିକ୍ଷକ/ ପ୍ରଧାନ ଶିକ୍ଷୟତ୍ରୀ ମାନଙ୍କ ଅବଗତ କରିବାକୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି ଯେ, ଯଦି କୌଣସି ହାଇସ୍କୁଲର ଛାତ୍ର/ ଛାତ୍ରୀଙ୍କର ବୋର୍ଡ ପ୍ରଦତ୍ତ ହାଇସ୍କୁଲ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ରେ କୌଣସି ତ୍ରୁଟି ଥାଏ, ତେବେ ସଂପୃକ୍ତ ହାଇସ୍କୁଲର ପ୍ରଧାନ ଶିକ୍ଷକ/ ପ୍ରଧାନ ଶିକ୍ଷୟତ୍ରୀ ବୋର୍ଡର ୱେବ ସାଇଟ (bseodisha.ac.in/ bseodisha.nic.in) ରେ ଉପଲବ୍ଧ ଥିବା ଏବଂ ବୋର୍ଡର ସଂପୃକ୍ତ ଆଞ୍ଚଳିକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ଉପ-ସଂପାଦକ କିମ୍ବା ଦ୍ୱାରା ପ୍ରେରିତ ସଂଶୋଧନ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରି ଆବଶ୍ୟକ ରେକର୍ଡ୍ସ, କ୍ୟାନସିଲ୍ ଟି.ସି. ଓ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଦସ୍ତାବିଜ ସହ ସେମାନଙ୍କର ଆଞ୍ଚଳିକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ଉପ-ସଂପାଦକଙ୍କ ପାଖରେ ଦାଖଲ କରି ତାହାର ଏକକିତା ନକଲ ଉପ-ସଂପାଦକ, ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍, ମାଧ୍ୟମିକ ଶିକ୍ଷା ପରିଷଦଙ୍କ ନିକଟକୁ (dsbsecertificate@gmail.com ID) ପଠାଇବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ । ଅନ୍ୟଥା ସେହି ପୂର୍ବ ବର୍ଷର ତ୍ରୁଟିର ସଂଶୋଧନ ପାଇଁ ମାଧ୍ୟମିକ ଶିକ୍ଷା ପରିଷଦ, ଓଡ଼ିଶା ଦାୟୀ ରହିବେ ନାହିଁ ।

(ଏହି ସୂଚିଧା ତା.୧୧.୧୧.୨୦୨୧ରିଖ ଠାରୁ ତା.୧୦.୧୨.୨୦୨୧ରିଖ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଉପଲବ୍ଧ ରହିବ)


ସମ୍ପାଦକ,

ମାଧ୍ୟମିକ ଶିକ୍ଷା ପରିଷଦ, ଓଡ଼ିଶା

Letter No..... Date..... Annexure-1 DISTRICT : _____

FROM :

The Headmaster,

At Po.....

Via..... Dist....., Pin.....

School Code No..... E.Mail ID.....

Headmaster Whatsapp Mobile No.....

TO :

The Deputy Secretary,

..... Zonal Office,

At....., Po....., Dist....., Pin.....

Sub : Correction of defect in Board Certificate of the Candidate. (Under Rule 39 & 40 of Section VI, Chapter X of Board's Regulation).

Sl.	Roll Number	Certificate Number	Details of Defect in Board Certificate not matching with Admission Register & Cancelled T.C. etc.	To be Corrected as (In detail) (In Capital Letters)	Cancelled TC. No. and Date (attach attested copy)	Sl. No. and date of Admission Register. (attach attested copy)	If no such case is found, mention "NIL"
01	02	03	04	05	06	07	08

N.B : 1. One form is to be used for correction of one candidate.

2. Fees to be deposited as per prevailing Rule / Rate of the Board.

3. A copy be sent to the Dy. Secretary, Certificate Branch, BSE, Odisha, Cuttack in his E-mail :dsbsecertificate@gmail.com by the concerned H.M.

Signature of the H.M with seal & date.

To be used by the Dy. Secretary of Zonal Office.

Verified with Original Admission Register & Canelled T.C. and found the above information to be correct.

Signature of the Dy. Secretary.

N.B : This sheet be sent to the Dy. Secretary, Certificate Branch, B.S.E, Odisha, Cuttack. in his E-mail : dsbsecertificate@gmail.com by the Dy. Secy. of concerned Zonal Offices.

