EXAMINATION SECTION BIEK COPY

 $D\Delta TF$



BOARD OF INTERMEDIATE EDUCATION, KARACHI

UBL FEE VOUCHER

ANY BRANCH OF UBL A/C # 252536591

طلباء فیس جمع کروانے کے بعد فارم شیڑول کے مطابق جمع کروانے کے پابند ہوں گے
تاریخ گزرنے کے بعد فارم قبول نہیں کیا جائے گا اور نہ ہی فیس واپس کی جائے گی۔

	DAIL		.
NAME			-
FATHER'S NAME			.
COLLEGE NAME/PRIVA	TE		. !
			.
C.N.I.C. No			. !
CONTACT #			i
S.S.C.ROLL NO.	YEAR		!
S.S.C. GROUP			.
H.S.C.ROLL NO	YEAR		
ANNUAL	SUPPLEMENTARY		
PURPOSE OF PA	YMENT	AMOUNT	
			i
			1
			1
			ļ
			į
			į
			1
	TOTAL		-
(Rupees		<u> </u>	-
(Rupees			-
-			-

Depositor's Signature

Bank Officer's Signature

Depositor's Signature

ACCOUNTS SECTION BIEK COPY

DATE _



BOARD OF INTERMEDIATE EDUCATION, KARACHI

UBL FEE VOUCHER

ANY BRANCH OF UBL A/C # 252536591

طلبا فیس جمع کروانے کے بعد فارم شیڈول کے مطابق جمع کروانے کے پابند ہوں گے
ہاری ٔ گزرنے کے بعد فارم قبول نہیں کیا جائے گا اور نہ ہی فیس واپس کی ٰجائے گی۔

NAME		NAME		
FATHER'S NAME		FATHER'S NAME_		
COLLEGE NAME/PRIVATE		COLLEGE NAME/F	PRIVATE	
C.N.I.C. No		C.N.I.C. No		
CONTACT #		CONTACT #		
S.S.C.ROLL NO YEAR		S.S.C.ROLL NO YEAR		
S.S.C. GROUP		S.S.C. GROUP		
H.S.C.ROLL NOYEAR		H.S.C.ROLL NO	YEAR	
ANNUAL SUPPLEM	ENTARY	ANNUAL	SUPPLEM	ENTARY
PURPOSE OF PAYMENT	AMOUNT	PURPOSE	OF PAYMENT	AMOUNT
TOTAL			TOTAL	
(Rupees		(Rupees		
		ii		

Bank Officer's Signature

Depositor's Signature

BANK'S COPY

BOARD OF INTERMEDIATE EDUCATION, KARACHI

DATE ____

Bank Officer's Signature

Depositor's Signature

UBL FEE VOUCHER

ANY BRANCH OF UBL A/C # 252536591

طلباء فیس جمع کروانے کے بعد فارم شیر ول کےمطابق جمع کروانے کے یابند ہوں گے تاریخ گزرنے کے بعد فارم قبول نہیں کیا جائے گا اور نہ ہی فیس واپس کی جائے گی۔



BOARD OF INTERMEDIATE EDUCATION, KARACHI

DEPOSITOR'S COPY

Bank Officer's Signature

UBL FEE VOUCHER

ANY BRANCH OF UBL A/C # 252536591

_	طلبا فیس جمع کروانے کے بعد فارم شیڑول کےمطابق جمع کروانے کے یا ہند ہوں گے
	تاریخ گزرنے کے بعد فارم قبول نہیں کیا جائے گا اور نہ ہی فیس واپس کی جائے گی۔

	DATE	
NAME		
FATHER'S NAME		
COLLEGE NAME/PRIV	/ATE	
C.N.I.C. No		
CONTACT #		
S.S.C.ROLL NO.	YEAR	
S.S.C. GROUP		
H.S.C.ROLL NO	YEAR	
ANNUAL	SUPPLEM	ENTARY
PURPOSE OF F	PURPOSE OF PAYMENT	
	TOTAL	
	TOTAL	
(Rupees		