

# अंकेक्षण प्रतिवेदन प्रारूप

कार्यालय/विद्यालय का नाम.....

अंकेक्षण अवधि.....

आक्षेप क्रमांक	आक्षेप का संक्षिप्त विवरण	कार्यालय का उत्तर	नियंत्रण अधिकारी की टिप्पणी	वि. विवरण

हस्ताक्षर कार्यालयाध्यक्ष मय सील