

दिन_____

दिनांक_____

कक्षा कार्य ☐ गृह कार्य ☐

टेस्ट-20

शिक्षक हस्ताक्षर_____

अच्छा
★ ★ ★

उत्तम
★ ★ ★ ★

अति उत्तम
★ ★ ★ ★ ★