

होटल प्रबंध खानपान प्रौद्योगिकी एवं पोषण आहार संस्थान

1100 आवास गृह, भोपाल – 462016

क्रं. हो.प्र.सं./प्रशि./25/2449

भोपाल, दिनांक 20/8/2025

आदेश

**MID TERM EXAMINATION FORM SUBMISSION FOR
B.Sc.(HHA) 3rd & 5th SEMESTER FAIL & ABSENT STUDENTS.**

S. No.	Exam	Last Date of Form Submission	Exam Schedule w.e.f.
1	B.Sc. (H&HA) 5 th Semester Mid Term Examination in September 2025 (IGNOU)	26.08.2025	01.09.2025 to 04.09.2025 (Date Sheet display on website)
2	B.Sc. (H&HA) 3 rd Semester Mid Term Examination in September 2025 (IGNOU)	26.08.2025	01.09.2025 to 04.09.2025 (Date Sheet display on website)
3	B.Sc. (H&HA) 3 rd Semester Mid Term Examination in September 2025 (JNU)	26.08.2025	01.09.2025 to 04.09.2025 (Date Sheet display on website)

• **Fee: Rs. 300/- per subject (Theory)**

संबंधित छात्रों को निर्देशित किया जाता है कि जो छात्र अपना Re-Mid Term Subject का परीक्षा फॉर्म भरना चाहते हैं, वह संस्था में स्वयं उपस्थित होकर अपना परीक्षा फॉर्म जमा करें। या

Institute website: www.ihmbhopal.ac.in पर उपलब्ध HDFC Bank के शुल्क भुगतान लिंक के माध्यम से शुल्क का भुगतान कर शुल्क रसीद एवं परीक्षा फॉर्म फोटो सहित email ID: training@ihmbhopal.ac.in पर Scan कर उक्त वर्णित तिथि के अंदर भेजें।



(डॉ. रोहित सरीन)

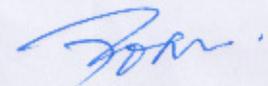
प्राचार्य

क्रं. हो.प्र.सं./प्रशि./25/2449/1 to 2449/4

भोपाल, दिनांक 2025

प्रतिलिपि सूचनार्थ :-

1. श्रीमती आशा कोलेकर, विभाग प्रमुख, हो.प्र.सं. भोपाल।
2. अकादमिक प्रभारी, होटल प्रबंध संस्थान, भोपाल।
3. लेखा विभाग, होटल प्रबंध संस्थान, भोपाल।
4. संबंधित छात्रों को सूचनार्थ। (सूचना पटल/वेबसाइट)



(डॉ. रोहित सरीन)

प्राचार्य



Institute of Hotel Management, Catering Technology & Applied Nutrition
1100 Quarters, Bhopal 462016
ODD SEMESTER MID TERM EXAMINATION FORM
ACADEMIC YEAR 2025-2026
COURSE TITLE: THREE-YEAR B.Sc. IN H&HA- SEMESTER- III (IGNOU)
(FAIL & ABSENT CANDIDATES ONLY)

LAST DATE FOR SUBMISSION OF FORM : 26.08.2025

Paste Passport Size Photograph.
 (Do not staple)
 (Photograph to be attested by Principal)

Council Roll No

1. Name of the candidate in English (full name in BLOCK letters)
 First name Middle name Surname

(Please note that the name written above should be same as given in your +2 CBSE/Board Certificate)

2. Student's Mobile No.

3. Student's Email id : _____

4. Father's / Mother's Name _____

5. Permanent residential address for correspondence _____

_____ Pin: _____ Mobile No. _____

6. Give details of subject(s) reappearing for:

S.No.	Subject Code	Subject	Please tick Theory Paper
1	BHM201	Food Production Operations	
2	BHM202	Food & Beverage Operations	
3	BHM203	Front Office Operations	
4	BHM204	Accommodation Operations	
5	BHM205	Food & Beverage Controls	
6	BHM206	Hotel Accountancy	
7	BHM207	Food Safety & Quality	

REAPPEAR EXAMINATION FEE
 - Mid-term IC Theory @ Rs.300/- per subject

Fee Receipt No. Date Total Fee Rs.



Signature of the candidate

