



DR. A. L. MEDICAL COLLEGE, PALANTY, GUNTUR DISTRICT

DEPARTMENT OF MEDICINE

STUDENT REPORT

NAME

Signature

Date

Page No.

Page Total

Page No.

Page No.

Roll No. _____
Date _____
Page No. _____

DATE

Time _____

Subject _____

Topic _____

Page No. _____

Sl. No.	Name of the Student	Roll No.	Grade	Percentage
1	Dr. A. L. Reddy	1001	B	75
2	Dr. A. L. Reddy	1002	B	75
3	Dr. A. L. Reddy	1003	B	75
4	Dr. A. L. Reddy	1004	B	75
5	Dr. A. L. Reddy	1005	B	75
6	Dr. A. L. Reddy	1006	B	75
7	Dr. A. L. Reddy	1007	B	75
8	Dr. A. L. Reddy	1008	B	75
9	Dr. A. L. Reddy	1009	B	75
10	Dr. A. L. Reddy	1010	B	75

Sl. No.	Name of the Student	Roll No.	Grade	Percentage
1	Dr. A. L. Reddy	1011	B	75
2	Dr. A. L. Reddy	1012	B	75
3	Dr. A. L. Reddy	1013	B	75
4	Dr. A. L. Reddy	1014	B	75
5	Dr. A. L. Reddy	1015	B	75
6	Dr. A. L. Reddy	1016	B	75
7	Dr. A. L. Reddy	1017	B	75
8	Dr. A. L. Reddy	1018	B	75
9	Dr. A. L. Reddy	1019	B	75
10	Dr. A. L. Reddy	1020	B	75

DR. A. L. MEDICAL COLLEGE, PALANTY, GUNTUR DISTRICT
 DEPARTMENT OF MEDICINE
 STATIONER
 NAME
 SIGNATURE
 DATE
 ROLL NO.
 GRADE
 PERCENTAGE