

पुस्तक संख्या ०८

सर्टीफिकेट क्रम संख्या २१

स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र

LEAVING CERTIFICATE

नाम विद्यालय (पंजीकृत संख्या सहित)

स्थान

विवरण :-

आधार नं०

नाम विद्यार्थी

जन्म तिथि

स्कूल छोड़ते समय आयु

वर्ष

पिता का नाम

माता का नाम

जाति (हिन्दू हो अथवा धर्म)

निवास स्थान

तहसील

प्रदेश में रहने की अवधि

प्रथम स्कूल प्रवेश का दिनांक

प्रवेश रजिस्टर की क्रम संख्या

स्कूल प्रवेश का अन्तिम दिनांक

स्कूल का अन्तिम दिनांक

नाम कटने का दिनांक

दिनांक

मास

सन्

नोट :-

1. उपर्युक्त उल्लेख शब्द और सुन्दर हो तथा प्रधानाध्यपक/प्रधानाचार्य अपने हस्ताक्षर

करें। 2. सर्टीफिकेट का लेख प्रवेश रजिस्टर के अनुसार हो। 3. आचरण संक्षेप में लिखना

चाहिये। 4. स्कूल छोड़ते समय आयु की गणना नाम कटने की तिथि तक की जाये सर्टीफिकेट

देने की तारीख तक नहीं।

8. प्रा. वि. रायपुर हल

जिला

बरेली

(अ) नाम काटने का कारण

(ब) आचरण

(स) (नाम उच्च परीक्षा जो उत्तीर्ण की उत्तीर्ण तिथि)

(द) विद्यार्थी की भाषा (हिन्दी या उर्दू)

अन्य आवश्यक सूचना

(1) अर्थात् वह निःशुल्क था

(2) कक्षा निर्धारित तिथि से :

(अ) स्कूल खुलने की दिन संख्या

(ब) विद्यार्थी की उपस्थिति संख्या

(स) विमारी की दिन संख्या

(द) पिता का व्यवसाय

Vaish Kumar

प्रधानाध्यपक

विद्यालय रायपुर हल

बरेली