

vsilcharl@gmail.com

814

केन्द्रीय विद्यालय संगठन

KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN

शिलचर सम्भाग / SILCHAR REGION

https://silchar.kvs.ac.in/

TRIPLICATE

केन्द्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

स्थानांतरण प्रमाण-पत्र TRANSFER CERTIFICATE PEN-20345115494

पुस्तक सं. / Book No. SIL प्रवेश सं. / Admission No. स्था. प्र.प.सं. /T.C. No. विद्यार्थी का नाम / Name of pupil पिता /संरक्षकका नाम / Father's /Guardian Name 5. क्या विद्यार्थी अनुसूचित जाति या अनुसूचित जनजाति का है / Whether the Candidate belongs to Scheduled Caste or Scheduled Tribes? 6. विद्यालय में प्रथम प्रवेश की तिथि और कहा। Date of first admission in the Vidyalaya with class
7. प्रवेश रजिस्टर के अनुसार जन्मतिथि ईसवी सन अंकों में / शब्दों में प्रवेश रजिस्टर के अनुसार जन्मतिथि ईसवी सन अंकों में / शब्दों में Words अंतिम कक्षा जिसमें विद्यार्थी ने अध्ययन किया। विद्यालय बोर्ड की अंतिम वार्षिक परीक्षा और उसका परिणाम School / Board Annual Examination last taken with result 11. पढ़े गये विषय / Subjects studied. वैकल्पिक / Elective 12. क्या उच्चतर कक्षा में जाने योग्य है ? यदि हा तो किस कक्षा में / Whether qualified for promotion to higher class if so, to which Class (Words) 13. माह जिस तक विद्यार्थी ने विद्या<mark>ल</mark>य की देय राशि<mark>यों</mark> का भुगतान कर दिया है माह ाजस तक विद्याचा न विद्यालय का दय राशिया का भुगतान कर दिया ह Month upto which the pupil has paid school dues 14. क्या किसी शुल्क मे रियायत प्राप्त की गयी है? यदि हा तो यह रियायत किस प्रकार की ? Any fee concession availed of. If so, the nature of such concession 15. कार्य दिवसो की कुल संख्या कार्य दिवसो की कुल उपस्थिति <mark>के</mark> दिन Total No. of working days prese<mark>nt</mark> 16. कार्य दिवसो की कुल उपस्थिति के दिन 17. क्या एन. सी. सी. कैडेट /बालचर /बालचारिका (बाँ<mark>य</mark> स्काउट गर्ल गाइंड) है। व्योरा दें। Whether NCC Cadet / Boy Scout / Girl Guide (Details may be given) 18. खेले गये खेल या अतिरिक्त पाठ्य — चर्चा क्रिया — कलाप जिनमें विद्यार्थी ने सामान्यतया भाग लिया हो उसमें उपलब्धि स्तर का उल्लेख करें Games played or Extra-curricular activities in which the pupil usually took part (mention achievement level therein)* 19. समान्य आचरण / General Conduct 20. प्रमाण-पत्र के लिए आवेदन की तिथि / Date of Application for Certificate

कक्षा अध्यापक के हस्ताक्षर Signature of Class Teacher पुरा नाम / Full Name

जांच करने वाले के हस्ताक्षर/Checked by (पूरा नाम और पद नाम) (Full name and designation)