## केन्द्रीय विद्यालय संगठन KENDRIYA VIDYA YA SANGATHAN

TRIPLICATE



TRANSFER CERTIFICATE

PEN-20796448903 hillos://silchar.kvs.ac.in/

Email		MASHCUSI ( 676)	ientes:	Website		4201
	7	943	प्रवेश सं/ Admission No	1020		1201
पुस्तक	सं/ Book No	o. SIL 9 1 3	प्रवेश सं/ Admission No	T.U.A.7 421. 31.4.	4/ 1.C. NO	
4 4	<del></del>	Name of stud	ent DYEKPAN	1 KICHA		and the state of
2 1	ता/ संरक्षक व	त नाम/ Father's	/ Guardian's Name	LKPAM (HI	UNDEATT	
3. <b>. म</b>	ाता का नाम/	Mother's Nam	e LAISHKAM	KOSHI IA	DEVI	
4. रा 5. व	ष्ट्रीपता/ Natio त्या विद्यार्थी अ andidate b	onality नुसूचित जाति या selongs to Sch	अनुसूचित जनजाति का है ? Whe	ether the I Tribes?		
	Date of firs	t admission in	the Vidyalaya with class			
		. C. OL -!!	थे इस्वी सन् अंको में / शब्दों में Era) <mark>Fig</mark> ures∤ िर्म्स्यान ध्ययन किया । t last studied, FiguresХ <mark>परीक्षा औ</mark> र उसका परिणाम	Words.	housand e	ight
10	School /Bo	pard Annual Ex अनुत्तीर् <mark>ण रहा यदि</mark> हाँ	kamina <mark>ti</mark> on la <mark>st tak</mark> en w <mark>ith</mark> , तो उसी <mark>क</mark> क्षा में क्या ए <mark>क</mark> बार दो र	resulttreomote	d te Clay	SIL A
11.	Whether fa पढ़े गये विषय अनिवार्य/ Co	niled, if so once Subjects stud mpulsory 1	/twice in the same cl <mark>ass? lied </mark>	NO.	4 PHY	SICS
12.	वैकल्पिक/ E क्या उच्चतर व qualified fo	lective 1 हक्षा में जाने योग्य है or promotion to	िम् पिट्र के <mark>12</mark> देश विद्याले किस कक्षा में/Whe higher class if so, to which	ther studying in the class ×11/A (Wo	ords)	gin class
	Month upt	o which the stu	ाय की देव राशियों की मुगतान कर र dent has paid school dues त की गयी है? यदि हाँ तो रियायत वि led of. If so, the nature of s	THE MENT OF STREET		
115.	कार्य दिवसो र Total No. o	की कुल संख्या of working days	2 Ldays			
17.	Total No. c क्या एन. सी.	of working days सी कैडेट / बालचर	present	may be given)		
	उसमें उपलब्धि	व स्तर का उल्लेख	हरे) Games played or Extra	a-carricular activities in v	vhich	
19			part (mention achievement lo			
			DOID - to at Application to	r Certificate	( )	******************
		2-2-00	-/Data of Issue of Certifica	te	Sand in the state of the state	*******************
						Power .
23.	कोई अन्य अ	युक्ति/Any othe	r remarks			

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

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

प्रचार्य के हस्ताक्षर और नाम Principal and greature and name क्षांच विद्यालय । Kendriya Vidyalaya SILCHAR