



केन्द्रीय विद्यालय संगठन

केन्द्रीय विद्यालय संगठन

KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN

चंडीगढ़ संभाग, चंडीगढ़ / Chandigarh Region, Chandigarh

केन्द्रीय विद्यालय / Kendriya Vidyalaya

स्थानान्तरण प्रमाण- पत्र / TRANSFER CERTIFICATE

129444

स्था. प्र. सं. / T.C. No.

प्रवेश सं. / Admission No.

पुस्तक सं. / Book No.

1. विद्यार्थी का नाम / Name of the Pupil (Block Letter)

2. माता का नाम / Mother's Name (Block Letter)

3. पिता / संरक्षक का नाम / Father's / Guardian's Name (Block Letter)

4. राष्ट्रीयता / Nationality

5. क्या विद्यार्थी अनुसूचित जाती / अनुसूचित जनजाती या पिछड़ा वर्ग का है / Whether the candidate belongs to Scheduled Caste / Scheduled Tribe / OBC ?

6. विद्यालय में प्रवेश की तिथि और कक्षा / Date of first admission in the Vidyalaya with class

7. प्रवेश रजिस्टर के अनुसार जन्म तिथि और (ईस्वी सं.) अंको में / in figures

8. अंतिम कक्षा जिसमें विद्यार्थी ने अध्ययन किया / Class in which the pupil last studied

9. कक्षा / बोर्ड की अंतिम वार्षिक परीक्षा और उसका परिणाम / Class / Board Annual examination last taken with result

10. क्या विद्यार्थी अनुत्तीर्ण रहा यदि हां तो उसी कक्षा में क्या एक बार / दो बार

11. पढ़े गए विषय / Subjects studied/ अनिवार्य / Compulsory (1)

वैकल्पिक / Elective (1)

12. क्या आगामी उत्तर कक्षा में जाने योग्य है यदि हां तो किस कक्षा में / Whether qualified for promotion to next higher class, if so to which class ?

13. माह, जब तक विद्यार्थी ने विद्यालय को देय राशियों का भुगतान कर दिया है / Month upto which the pupil has paid school dues

14. क्या किसी शुल्क में रियायत प्राप्त की गयी है यदि हां, तो यह रियायत किस प्रकार की थी / Any fee concession availed of, if so, the nature of such concession

15. कार्य दिवसों की कुल संख्या / Total No. of working days

16. कार्य दिवसों में से कुल उपस्थिति के दिन / Total No. of working days present

17. सामान्य आचरण / General conduct

18. प्रमाण पत्र के लिए आवेदन की तिथि / Date of Application for Certificate

19. प्रमाण पत्र जारी करने की तिथि / Date of issuing of Certificate

20. विद्यालय छोड़ने का कारण / Reason for leaving the Vidyalaya

21. कोई अन्य अभियुक्ति / Any other remarks

तैयार करने वाले के हस्ताक्षर / Prepared by

जांच करने वाले के हस्ताक्षर / Checked by

प्रमुख शिक्षक / Headmaster/Principal

(पूरा नाम और पदनाम) / (Full Name and Designation)

(पूरा नाम और पदनाम) / (Full Name and Designation)

के.वि. मोहली / K.V., Mohali
जिला एस.एस. नगर / Distt. SAS Nagar
पंजाब / Punjab

तिथि / Date

तिथि / Date

तिथि / Date