

सेवा प्रमाण पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार / CENTRAL GOVT)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/ श्रीमती _____ कार्यालय/ मन्त्रालय _____ में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। ये रक्षा सेवा/ केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/ सीमा सुरक्षा बल/ एनएसजी/एसपीजी/ सीआईएसएफ/ केन्द्रियसरकार स्वायत्त संस्थान सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से बित-पोषित है, के नियमित कर्मचारी है तथा उनकी सेवा अस्थान्तरणीय है, पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है। Certified that, Sh / Smt. _____ is working as regular employee in the Office/ Ministry of _____. He / She is a regular employee of Defence Service / CRPF/ BSF/ NSG/ SPG/ CISF/ Central Govt. / Autonomous Body/ Public Sector Undertaking fully financed / partially financed by Central Govt. and his / her services are non-transferable / transferable anywhere in India.

स्थान एवं दिनांक / Station with Date
Head of Office
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete Address and phone no. of Office

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर / Sign of
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
(With Name, Designation and Office stamp)

(सेवा प्रमाण पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(राज्य सरकार / STATE GOVT)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/ श्रीमती _____ कार्यालय/ मन्त्रालय _____ में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है तथा उनकी सेवा अस्थान्तरणीय है एवं राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है। Certified that, Sh / Smt. _____ is working as regular employee in the Office/ Ministry of _____ and his / her services are non-transferable / transferable anywhere in Odisha .

स्थान एवं दिनांक / Station with Date
Head of Office
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete Address and phone no. of Office

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर / Sign of
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
(With Name, Designation and Office stamp)

स्थानान्तरण संख्या प्रमाणपत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

में _____ (नाम) _____ (रैंक/ पदनाम) _____ (कार्यालय) एतद द्वारा प्रमाणित करता /करती हूँ कि पिछले सात साल (31.03.2024) तक मैं एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे _____ (अंकों एवं शब्दों में) स्थानांतरण हुए, जिसका विवरण नीचे दिया गया है। I Sh/ Smt. _____ Designation _____ is working as regular employee of _____, certified that I have transferred _____ (numbers & words) times during last 7 years. The details are given below.

Sl. No	Office / Unit	Place	Rank / Designation	From	To	Distance in KMs	Period of stay Month	Year	Order no.
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

माता / पिता/ अभिभावक के हस्ताक्षर /Sign of Mother/ Father/ Guardian

COUNTERSIGNATURE

में _____ (नाम) _____ (रैंक/ पदनाम) _____ (कार्यालय) एतद द्वारा प्रमाणित करता /करती हूँ कि उपरोक्त विवरण का कार्यालय /आलेखा से जांच लिया गया है एवं सही पाया गया है। _____ (Name) _____ (Rank/ Designation) of _____ (Unit/ dept) hereby certify that the particulars given in above have been authenticated by the record held in the office and found correct.

स्थान एवं दिनांक / Station with Date
Head of Office
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete Address and phone no. of Office

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर / Sign of
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
(With Name, Designation and Office stamp)

टीपणी – एक स्थान पर ठहरने की अवधि छह माह होनी चाहिए / Stay in a station should be atleast 6 months.



पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय पुरी / PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA PURI
कक्षा ग्यारवी हेतु पंजीकरण – 2024 / REGISTRATION FOR CLASS XI



पंजीकरण मात्र ही प्रवेश की गारंटी नहीं है / Mere registration will not confer a right to admission.

सत्र 2024-25 / SESSION 2024-25

क्रम संख्या /Sr. No.

पंजीकरण संख्या / Regn. No.

कक्षा के लिये पंजीकरण / Registration for Class - **ग्यारवी / XI (COMMERCE)**

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (हिन्दी में) _____
Name of Child in Full (in Capital Letter) _____

2. जन्म तिथि (अंकों में) / Date of Birth in / /

शब्दों में / In words _____
बच्चे की आयु As on 31.03.2024 को _____ दिन _____ माह _____ वर्ष

Recent Photo of
Student

3. आधार कार्ड संख्या /Aadhar Card Number

4. रक्त समूह / Blood Group : _____ लिंग / Sex (Male / Female / Others)

5. वच्चे की संबंधित श्रेणी / Category of Students:- tick/सही का निशान लगायें

Gen	SC	ST	OBC NCL	OBC	EWS	BPL	DA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग/ आर्थिक रूप से कमजोर/बीपीएल/विकलांग संबंधित है तो प्रमाणपत्र संलग्न करें /If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL Disabled category, then, please attach relevant certificate.

माता-पिता का व्यौरा / Details of Mother / Father	माता / Mother	पिता / Father
नाम (हिन्दी में)		
Name in English (Capital letters)		
राष्ट्रीयता / Nationality		
व्यवसाय / Occupation		
कार्यालय का नाम, पूरा पता एवं दूरभाष / Name of Office, Full address & Contact No.		
आवासीय पूरा पता एवं दूरभाष Full residential address and contact no.		
मोबाईल नंबर / Mobile Number		
*विद्यालय से दूरी (किमी में) / Distance in Kms.		
मूल वेतन/आय / Basic Salary / Income		
**स्थानांतरणों की संख्या / No. of transfers		

***श्रेणी / Category of parents (1 - 5)		
---	--	--

* विद्यालय से आवास की दूरी के लिए माता-पिता/ अभिभावक का शपथ पत्र मान्य है। आवास प्रमाण पत्र देना आवश्यक है।

** 31.03.2024 तक पिछले 7 वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या

*** 1. केन्द्रीय सरकार / Central Govt. 2. केन्द्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान / Autonomous Bodies of Central Govt.

3. राज्य सरकार / State Govt. 4. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान / Autonomous Bodies of State Govt. 5. अन्य /Others

मैं एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियों मेरी जानकारी में सत्य है। I Certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

तिथि / Date _____

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर / Sign of Mother/ Father/ Guardian

पूरा नाम / Full Name _____