

स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र LEAVING CERTIFICATE

19

मा.उ.प्रा.प. क्रमांक ५।० पा. उवा.पु.वा.ल.शे.प
स्कूल तथा रजिस्ट्रेशन संख्या जिला

स्कूल तथा रजिस्ट्रेशन संख्या

जिला

आगत ६

विवरण :-

नाम विद्यार्थी अनिल के ल २१५

(अ) नाम काटने का कारण पक्ष 2 उत्तीर्ण

जन्म तिथि ०९-१२-२०११

(ब) आचरण 3 टप्पे

स्कूल छोड़ते समय आयु नी दिग्गज दो

(स) (नाम उच्च परीक्षा जो उत्तीर्ण की कक्षा 2

वर्ष मास ग्या २६

उत्तीर्ण तिथि) 30-03-2014

माता का नाम श्रीमती चन्द्रा

अथवा कक्षा जिससे नाम कटा

पिता का नाम श्री वेदप्रकाश

(द) विद्यार्थी की भाषा (हिन्दी या उर्दू) ----- हिन्दी

जाति (हिन्दू हो अथवा धर्म) हिन्दू धर्म

2) अन्य आवश्यक सूचना :-

निवास स्थान ग्री. नं पो-३९।२५।एलाए

(1) अर्थात् वह निःशुल्क था

तहसील दालगंज जिला झापा

(2) कक्षा निर्धारित तिथि से :

उत्तर प्रदेश/उत्तराखण्ड में रहने की अवधि 3 महीने

(अ) स्कूल खुलने की दिन संख्या

प्रथम स्कूल प्रवेश का दिनांक 10-04-20

(ब) विद्यार्थी की उपस्थिति संख्या 7

प्रवेश रजिस्टर की क्रम संख्या 6538

(स) बीमारी की दिन सख्या 5

स्कूल प्रवेश का अन्तिम दिनांक

(द) पिता का व्यवसाय ५१५

स्कूल प्रवेश का अन्तिम क्रमांक

नाम कटने का दिनांक 30-03-2019

मानवसंसाधन विकास विभाग, दिल्ली

दिनांक 30 मास 03

२०१९ प्रधानाचार्य / प्रधानाध्यापक

नोट :- 1. उपर्युक्त उल्लेख शुद्ध और सुन्दर हो तथा प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक अपने हस्ताक्षर करें। 2. सर्टीफिकेट का लेख प्रवेश रजिस्टर के अनुसार हो। 3. आचाण संक्षेप में लिखना चाहिये। 4. स्कूल छोड़ते समय आयु की गणना नाम कटने की तिथि तक की जाये सर्टीफिकेट देने की तारीख तक नहीं।