

स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र LEAVING CERTIFICATE

नाम विद्यालय (पंजीकृत संख्या सहित) प्राथमिक विद्यालय सिंगीहवा
स्थान डुमरियागंज जिला सिद्धार्थनगर

विवरण

नाम विद्यार्थी प्रेम शर्मा (अ) नाम कटने का कारण अभिभावक की इच्छा
जन्म तिथि 23/10/2015 (ब) आचरण उत्तम
छात्र का आधार नम्बर 287676606063 (स) नाम उच्च परीक्षा जो उत्तीर्ण की 04
स्कूल छोड़ते समय आयु उत्तीर्ण तिथि 29/03/2025
वर्ष मास
माता का नाम अनीता शर्मा अथवा कक्षा जिससे नाम कटा
पिता का नाम बाबूलाल शर्मा (द) विद्यार्थी की भाषा (हिन्दी या उर्दू) हिन्दी
पिता का मो० नं० 9823241927 अन्य आवश्यक सूचना
जाति (हिन्दू हो अथवा धर्म) हिन्दू (1) अर्थात् वह निःशुल्क था
निवास स्थान नगर पंचायत बटनी चाफा (2) कक्षा निर्धारित तिथि से :
तहसील डुमरियागंज जिला सिद्धार्थनगर (अ) स्कूल खुलने की दिन संख्या
उत्तर प्रदेश में रहने की अवधि जन्म से (ब) विद्यार्थी की उपस्थिति संख्या
प्रथम स्कूल प्रवेश का दिनांक 04/09/2021 (स) बीमारी की दिन संख्या
प्रवेश रजिस्टर की क्रम संख्या 474 (द) पिता का व्यवसाय कृषि
स्कूल प्रवेश का अन्तिम दिनांक
स्कूल प्रवेश का अन्तिम क्रमांक 19/05/2025
नाम कटने का दिनांक 21/06/2025
दिनांक 21 मास 06 सन् 2025

Ashok Kumar
प्राथमिक विद्यालय सिंगीहवा
वि. प्र. प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक

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