



# D. P. MEMORIAL PUBLIC SCHOOL



AFFILIATED TO C.B.S.E. NEW DELHI

KARAN CHAURAH, SARAI AKIL, KAUSHAMBI

Ph. +917007468539, E-mail: [71660@cbseshiksha.in](mailto:71660@cbseshiksha.in)

स्थांतरण प्रमाण-पत्र/TRANSFER CERTIFICATE

पुस्तक संख्या/Book No.: ---- क्र०सं०/S.R. No.: ---- प्रवेश संख्या/Admission No.: ----  
Registration No.: of the Candidate (In Case of Class --- to ---) T. C. No.: -----

1. विद्यार्थी का नाम/Name of the Student: : -----
2. माता का नाम/Mother's Name : -----
3. पिता का नाम/Father's Name : -----
4. राष्ट्रियता/Nationality : -----
5. क्या विद्यार्थी अनु० जाति/ज०जा०/पिछड़ावर्ग से सम्बंधित है?  
Whether the Scholar belongs to SC/ST/OBC Category : -----
6. प्रवेश पुस्तिका के अनुसार जन्मतिथि अंको व शब्दों में  
Date Of Birth According To The Admission Register : -----
7. क्या विद्यार्थी का परीक्षा परिणाम अनुत्तीर्ण है?  
Whether the student is failed : -----
8. प्रस्तावित विषय/Subject Offered : -----
9. पिछली कक्षा जिसमें विद्यार्थी अध्यनरत था अंको में  
In Which Class the Student Study Last Year (In Word) : -----
10. पिछले विद्यालय/बोर्डपरीक्षा एवं परिणाम  
School /Board Annual examination last taken with Result : -----
11. क्या उच्च कक्षा में पदोन्नत का अधिकारी है ?  
Whether Qualified for Promotion to the Next Higher Class : -----
12. क्या विद्यार्थी ने विद्यालय के सभी देय राशि का भुगतान कर दिया है ?  
Whether the Scholar has Paid All Dues to the School : -----
13. क्या विद्यार्थी को कोई शुल्क रियायत प्रदान की गई थी ? यदि हाँ तो उसकी प्रकृति  
Whether the Scholar was in Receipt of Any Fee Concession, if so, the Nature of Such Concession : -----
14. क्या विद्यार्थी एन०सी०सी० कैडेट/स्काउट है विवरण दें  
Whether the Scholar is NCC Cadet /Boy Scout /Girl Guide (Give Details) : -----
15. विद्यालय से विद्यार्थी के नाम काटे जाने की तिथि  
Date on Which Student's Name was Struck off the Rolls of the School : -----
16. विद्यालय छोड़ने का कारण/ Reason for Leaving the School : -----
17. अंतिम तिथि तक उपस्थितियों की कुल संख्या/No. Of Meeting upto Date : -----
18. विद्यार्थी की विद्यालय दिवसों की कुल उपस्थितियाँ/No. of School Days the Scholar Attended : -----
19. सामान्य आचरण/General Conduct : -----
20. क्या विद्यालय सरकारी/अल्प संख्यक/स्वतंत्र श्रेणी में आता है ?  
Whether school is under Govt. /Minority / Independent Category : -----
21. कोई अन्य/Any Other Remarks : -----
22. प्रमाण-पत्र जारी करने की तिथि/Date of issue of certificate : -----

तैयारकर्ता/Prepared By  
(Name & Designation)

जाँचकर्ता/Checked By  
(Name & Designation)

ह० प्राचार्य/कार्यालय मोहर  
Sign. Of Principal with Official Seal

नोट: यदि यह स्थानान्तरण पत्र इंचार्ज द्वारा हस्ताक्षरित हो तो प्रबंधक/अध्यक्ष विद्यालय प्रबंधनसमितिद्वारा हस्ताक्षरित अवश्यकरायें  
Note: If, This T.C. is Issued By the Officiating/Incharge Principal, Invariably Countersigned By Manager SMC