| | | | केन्द्रीय विद्यालय | क्म्भीरग्राम | , सम्भाग | सिलचर | | |
|------|-------------------|---|--|-------------------|-------------------|------------------|-------------|-------------|
| | 288 | 11 | | J | | | | y |
| | 3310 | | Kendriya Vidyalaya | KUMBHIRGI | RAM_, Region_ | SILCHAR | | |
| | तत हुई पूचन व | and al | | | | | | Paste lates |
| | केन्द्रीय विद्याल | य संगठन | | पंजीकरण प्रपत्र/ | Registration Form | | | Photograph |
| | Class : | Re | eg. No. : | | | | | Child |
| 1. | विद्यार्थी का | पूरा नाम | ग (स्पष्ट शब्दों <i>में</i> |) | | | | |
| | Name of the | Child in | full (in Capital lett | ers): | | | | |
| | लिंग / Sex : | पुरुष / | Male | स्त्री / Female | ः 🔲 त | ्तीय लिंग / ा | nird Gender | |
| 2. | जन्म तिथि | (अंकों में) | / Date of Birth (| in figure) : िर्व | देन / Day | मास / Mont | h _ | वर्ष / Year |
| | शहरों में /In | words · | | | | | <u></u> | |
| 3. | 31.03.2023 | words . तक आयु | / Age as on 31.03 | 3.2023 वर्ष / \ | Year मा | स / Month | दिन / Day | |
| 4. | बच्चे का रक्त | न समह (| (Rh फैक्टर सहित) | / Blood Group | of the Child (W | ith Rh Factor) : | | |
| | बच्चे की सम | 1966 NAS | | | C-CL OBC-NCL | | | G Child |
| | tegory to which | V 4004-000-000-000-000-000-000-000-000-00 | | | | | III. Abled | (Attach |
| 6. 3 | भाधार कार्ड नंब | ार/Aadh | ar Card Numbe | er: | | | | |
| 7. | माता पिता व | न विवरण | T/Details of Moth | er& Father: | | | | |
| | क्र.सं. S.No. | | | F | गता/Mother | | पिता / F | ather |
| Ī | (i) | नाम (स | -पष्ट शब्दों में)/ | | | | | |
| | | Name (| In Capital Letter) | | | | | |
| | (ii) | राष्ट्रीयत | ता (Nationality) | | | | | |
| | (iii) | व्यवसार | य (Occupation) | | | | | |
| | (iv) | कार्याल | य का नाम, पूरा | | | | | |
| | | पता व | दूरभाष / Name | | | | | |
| | | 1 | Office, Full | | | | | |
| | | Addres | s & Telephone | | | | | |
| | (v) | | ा. वासीय पता व | | | | | |
| | () | ''' | (प्रमाण सहित)/ | | | | | |
| | | '' | sidential Address | | | | | |
| | | | phone No. (With | | | | | |
| | | Proof) | | | | | | |
| | (vi) | 1 | ाय से दूरी | | | | | |
| | | | . में)/Distance | | | | | |
| - | /v::\ | 1674E 16734E0 St. 1867EE | V in KM. | | | | | |
| - | (vii) | 10.00 | नि / Basic Pay वर्षों में स्थानान्तरण | | | | | |
| | (viii) | | an/ No of Transfer | s | | | | |
| | | in last | 7 years 31,03.2023) | | | | | |
| ŀ | 4 | | ा की सेवा श्रेणी/ | | | | | |
| | (ix) | Service Parent | e Category of | | | | | |
| | (x) | कर्मचारी | ो कोड (यदि है तो | | | | | |
| | |)/ Emp | . Code (If Any) | | | | | |
| | (xi) | E-Mail | ld: | | | | | |

• I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

दिनांक/Date:

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

, in the gradient was

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

| प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती | , ^{ua} |
|--|---|
| कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में व | कार्यरत है। वे रक्षा सेवा/ केन्द्रीय रिज़र्व पुलिस बल/एस.एस.बी/ |
| असम राइफल्स /आई.टी.बी.पी/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./ | /एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत सस्था अथवा |
| सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से | केंद्र सरकार से वित-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं |
| तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में कहीं ह | |
| | |
| Certified that Shri/SmtDesign | nationis working as regular employee |
| | e/She is a regular employee of Defence Service /ITBP/ |
| | entral Govt./Autonomous Body/Public Sector |
| Undertaking fully financed /partially financed | |
| non-transferable/transferable anywhere in ir | ndia |
| | |
| | कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर |
| | (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) |
| स्थान/Place | Signature of Head of the Office |
| दिनांक/Date | (With Name, Designation and Office Stamp) |
| | . " |
| कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या | |
| Complete address and Telephone No. of office | |
| | |
| | |
| | |
| मंत्र हाय-ाणासण कर्म | ERVICE CERTIFICATE |
| | कार/State Govt.) |
| (104-110) | my beate dovery |
| प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती | |
| कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के र | हप में कार्यरत है। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण |
| राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है। | |
| Certified that Shri/Smt | is permanently working in the office/Ministry of |
| and his/her services are no | on-transferable/transferable anywhere in State. |
| | |
| | कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर |
| | (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) |
| Tart (Disease | Signature of Head of the Office |
| स्थान/Place | * |
| दिनांक/Date | (With Name, Designation and Office Stamp) |
| कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या | |
| | |
| Compress aggress and reseptions rive or same | |

| | | | (रैंक/ | | | | (कार्या | | |
|--|--|---|---|---|--|---|--|--|--|
| द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2023) तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर | | | | | | | | | |
| (अंको व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है- | | | | | | | | | |
| I. | | (Name) | (rar | _ (office) | | | | | |
| I, (Name) (rank/ designation) of (offinereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.2023 I have been transferred times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under | | | | | | | | | |
| times (i | in figures & in v | vords) fron | n one station to an | other, the | details of | which are given a | s under :- | | |
| क्र. स. | कार्यालय/ यूनिट | स्थान | रैंक/पदनाम | दिनांक | /Date | ठहरने की अवधि | आदेश सं | | |
| S. No. | Office/Unit | Place | Rank/Designation | से/ From | तक/To | Period of stay | Order N | | |
| 1. | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | |
| 6. | | | | ļ | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | |
| अयोग्य | ाता/जानती हूँ कि हो जाएगा I knd ion in Kendriya V | ow that if t | the above-mentioned | | | rect, my child will l माता/पिता के | be disqualif हस्ताक्षर | | |
| अयोग्य | हो जाएगा I knd | ow that if t | | I facts are fo | ound incor | rect, my child will l | be disqualif हस्ताक्षर | | |
| अयोग्य admissi | हो जाएगा I kno ion in Kendriya V | ow that if t | he above-mentioned | l facts are fo | ound incor | rect, my child will l माता/पिता के Signature of | be disqualif हस्ताक्षर Parent | | |
| अयोग्य admissi | हो जाएगा I kndion in Kendriya V | ow that if t | he above-mentioned प्रतिहस्ताक्षर/Count | facts are fo | e(रैंक | rect, my child will l माता/पिता के Signature of | be disqualif हस्ताक्षर Parent | | |
| अयोग्य admissi | हो जाएगा I kno ion in Kendriya V य), एतद द्वारा प्र | ow that if t | he above-mentioned | facts are fo | e(रैंक | rect, my child will l माता/पिता के Signature of | be disqualif हस्ताक्षर Parent | | |
| अयोग्य admissi मैं, (कार्याल पाया ग | हो जाएगा I kno ion in Kendriya V या है | ow that if t idyalaya. माणित कर | प्रतिहस्ताक्षर/Count(नाम) रता हूँ कि उपरोक्त वि | l facts are fo | <u>e</u> (रैंक गर्यालय-अ | माता ∕पिता के Signature of ∕पदनाम) ालेखों से जाँच लिय | हस्ताक्षर Parent | | |
| अयोग्य admissi मैं, (कार्याल पाया ग (unit/de | हो जाएगा I kno ion in Kendriya V या है | ow that if the did not be a second of the did n | he above-mentioned प्रतिहस्ताक्षर/Count | l facts are fo tersignatur वेवरण को व | e(रैंक जर्यालय-अ tion) of | माता/पिता के Signature of /पदनाम) | be disqualif हस्ताक्षर Parent | | |
| अयोग्य admissi मैं, (कार्याल पाया ग (unit/de | हो जाएगा। I knoion in Kendriya V avaion in Kendriya V vai है। | ow that if the did not be a second of the did n | प्रतिहस्ताक्षर/Count (नाम) (ता हूँ कि उपरोक्त वि | l facts are fo tersignatur वेवरण को व | e (रैंक जर्यालय-अ tion) of have been | माता/पिता के Signature of /पदनाम) | हस्ताक्षर Parent | | |
| अयोग्य admissi मैं, (कार्याल पाया ग (unit/de | हो जाएगा। I knoion in Kendriya V avaion in Kendriya V vai है। | ow that if the did not be a second of the did n | प्रतिहस्ताक्षर/Count (नाम) (ता हूँ कि उपरोक्त वि | tersignatur वेवरण को व ank/designa | e (रैंक जर्यालय-अ tion) of have been | माता/पिता के Signature of /पदनाम) ालेखों से जाँच लिय | हस्ताक्षर Parent II गया है व | | |
| अयोग्य admissi मैं, (कार्याल पाया ग I,_ (unit/de the office | हो जाएगा। I knoion in Kendriya V या , एतद द्वारा प्र या है। partment) hereby | w that if the distribution of the distributio | प्रतिहस्ताक्षर/Count (नाम) ता हूँ कि उपरोक्त वि ame)(rather particulars give | tersignatur वेवरण को व ank/designa | e (रैंक गर्यालय-अ tion) of have been कार्या नाम, पद | माता/पिता के Signature of /पदनाम) ालेखों से जाँच लिय authenticated by th | हस्ताक्षर Parent II गया है व ne records he | | |
| अयोग्य admissi मैं, (कार्याल पाया ग (unit/de the office | हो जाएगा। I kno ion in Kendriya V या है। partment) hereby ce and found corre | aniणित कर (na certify that | प्रतिहस्ताक्षर/Count (नाम) ता हूँ कि उपरोक्त वि ame)(rather particulars give | tersignatur वेवरण को व ank/designa en in above | e (रैंक गर्यालय-अ tion) of have been कार्या नाम, पद Sign | माता/पिता के Signature of /पदनाम) ालेखों से जाँच लिय authenticated by the | हस्ताक्षर Parent II गया है व e records h | | |
| अयोग्य admissi मैं, (कार्याल पाया ग (unit/de the office स्थान/I दिनांक/ | हो जाएगा। I kno ion in Kendriya V या है। partment) hereby ce and found corre | and that if the distribution of the distribut | प्रतिहस्ताक्षर/Count (नाम) ता हूँ कि उपरोक्त वि ame) t the particulars give | tersignatur वेवरण को व ank/designa en in above | e (रैंक गर्यालय-अ tion) of have been कार्या नाम, पद Sign | माता/पिता के Signature of /पदनाम) ालेखों से जाँच लिय authenticated by th | हस्ताक्षर Parent II गया है व e records h | | |
| अयोग्य admissi भैं, (कार्याल पाया ग (unit/de the office स्थान/I दिनांक/ कार्यालय | हो जाएगा। I kno ion in Kendriya V या है। partment) hereby ce and found corre Place Date an uूर्ण पता एव | w that if the didyalaya. #IMMA कर and an | प्रतिहस्ताक्षर/Count (नाम) (ता हूँ कि उपरोक्त वि ame) (ra t the particulars give | tersignatur वेवरण को व ank/designa en in above | e (रैंक जर्यालय-अ tion) of have been कार्या जाम, पद Sign /ith Name. | माता/पिता के Signature of /पदनाम) ालेखों से जाँच लिय authenticated by the start of Head of the Designation and O | हस्ताक्षर Parent II गया है ट He records he catage Office | | |

एक स्थान पर ठहरने की अविध कम से कम छह मास होनी चाहिए। Period of posting/stay at a place should be minimum six months.