



Mob. 9412183062 Fax. 05688-259436

POLICE MODERN SCHOOL

An English Medium Co-Educational Senior Secondary School
RESERVE POLICE LINES, ETAWAH
e-mail : pmsrpletw@yahoo.co.in Log on : www.pmsetawah.com

Affiliation No.: 2130810

Affiliated To C.B.S.E. New Delhi

SCHOOL NO. 70344

स्थानान्तरण प्रमाणपत्र

- वही संख्या (बुक नम्बर) **005** क्रम संख्या **1423** प्रवेश संख्या **2877**
01. विद्यार्थी का नाम **PARAS YADAV**
02. पिता/अभिभावक का नाम **YOGESH YADAV**
03. माता का नाम **SEEMA DEVI**
04. राष्ट्रीयता **INDIAN**
05. क्या अभ्यर्थी अनुसूचित जाति अथवा अनुसूचित जन जाति का है **NO**
06. विद्यालय में प्रथम प्रवेश की तारीख एवं कक्षा **07/07/2018 VIII**
07. प्रवेश रजिस्टर के अनुसार जन्मतिथि (ईशवी सन् में) **03/02/2006** (शब्दों में) **THREE FEBRUARY TWO THOUSANDS SIX**
08. वह कक्षा जिसमें विद्यार्थी ने अन्तिम अध्ययन किया है : (अंको में) **XII** (शब्दों में) **XII**
09. विद्यालय/ बोर्ड की अन्तिम वार्षिक परीक्षा और परिणाम **XII PASSED**
10. क्या अनुत्तीर्ण हो गया/गयी यदि हाँ तो उसी कक्षा में एक बार/दो बार **NO**
11. अध्ययन किये गये विषय : (1) **ENGLISH CORE** (2) **HIND MUSIC.VOC.**
(3) **MATHEMATICS** (4) **PHYSICS**
(5) **CHMISTRY** (6) **YES**
12. क्या उच्च कक्षा में प्रोन्नति के लिये योग्य है : **UPPER CLASS** (शब्दों में) **UPPER CLASS**
- यदि हाँ तो किस कक्षा में : (अंको में) **UPPER CLASS** (शब्दों में) **UPPER CLASS**
13. किस माह तक स्कूल को देय बकाया राशि का विद्यार्थी ने भुगतान किया है। **MAR-2024**
14. शुल्क में कोई रियायत प्राप्त की है, यदि हाँ तो वह रियायत किस प्रकार है **NO**
15. कुल कार्य दिवसों की संख्या **180**
16. कुल उपस्थिति कार्य दिवसों की संख्या **160**
17. क्या एन0सी0सी0 कैंडिड/स्काउट/गर्ल गाइड है (ब्यौरा दिया जाए) **NO**
18. विद्यार्थी ने किन-किन खेलों अथवा सह पाठ्यचर्या सम्बन्धी क्रियाकलापों में भाग लिया (उसमें प्राप्त उपलब्धि का उल्लेख करें) **NO**
19. सामान्य आचरण **GOOD**
20. प्रमाण-पत्र के लिए आवेदन करने की तारीख **13/07/2024**
21. प्रमाण-पत्र जारी करने की तारीख **15/07/2024**
22. विद्यालय छोड़ने का कारण **UPPER CLASS NOT AVAILABLE**
21. कोई अन्य अभ्युक्तियाँ **PEN - 21794935757**

कक्षाध्यक्ष के हस्ताक्षर

(MANIK CHANDRA)
जाँचकर्ता (पूरा नाम और पद नाम लिखें)

