



Website: www.lpsindlrapuramncr.com Email-ID: indirapuramps@gmail.com



## स्थानान्तरण प्रमाण पत्र / Transfer Certificate

विद्या	लय सं. / School No. : 60310 पुस्तक नं० / Bo	ook No. :	क्रम सं० / S.R. M	No.: TC-1793	_ प्रवेष सं० / Adm	. No. : 4398-15
Affili	ation No.: 2130691 Renewed Upto:	2025	Status of school:	Secondary / Sr. S	econdary	
Regi	stration No. Of the candidate (in case class	- IX to XII) :				
1.	विद्यार्थी का नाम / Name of the Pupil :	•	SH	IRAVYA SWARA		
			40	2957826349	part of the same	
2.	THE THE / Mother's Name:		K	ANUPRIYA		
	आधार कार्ड नं॰ / Adhar Card No. : 609431087947					
3.	पिता का नाम / Father's Name : DEEPAK KUMAR					
	आधार कार्ड नं॰ / Adhar Card No. : 556168971846					
4.	राष्ट्रीयता / Nationality : INDIAN					
5.	क्या अनु॰जाती / ज॰जा॰ / पिछड़ा वर्ग सम्ब	न्धित हैं :	я			
	Whether the pupil belongs to SC/ST/OBC			GENERA	\L	
6.	प्रवेष पुस्तिका के अनुसार जन्म तिथि / Date	of birth accordi	ng to the admission	n register (अंको ग	/ In figure)	09-12-2006
	(शब्दों में / In words) :		NTH DECEMBER TV			1
7.	क्या विद्यार्थी का परीक्षा परिणाम अनुत्तीर्ण है	7				220
	Whether the students is failed: MID TERM SESSION WITHDRAWL					
8.	प्रस्तावित विषय / Subject(s) offered :		COUNTANCY, B.ST	UDIES, ECONOMIC	CS, PHYSICAL E	DUCATION
9.	पिछली कक्षा जिसमे विद्यार्थी अध्ययनरत था	<b>[</b> ;				
	Class in which the pupil is last studied:			XI		
10.			Annual examinatio	n last taken with	result :	X
11.	क्या उच्च कक्षा में पदोन्नत का अधिकारी है :			_	_	
32	Whether qualified for promotion to the	_		N	10	
12.	क्या विद्यार्थी ने विद्यालय की सभी देय राषि र Whether the pupil has paid all dues to th	•	दया ह :	31-05-20	172	
12	क्या विद्यार्थी को कोई शुल्क रियायत प्रदान		हां तो उसकी गुक्रति		V23	
13.	Whether the pupil was in receipt of any				N	10
14.	क्या विद्यार्थी एन० सी० सी० कैंडेट / स्काउट				•	
	Whether the pupil is NCC Cadet / Boy Sc		(give details)		NO	
15.	विद्यालय से विद्यार्थी के नाम कटे जाने की ति	ोथि :				
	Date of which pupils' name was struck of				19-05-2023	
16.	विद्यालय छोड़ने का कारण / Reason for le				IAL REASONS	
17.	विद्यार्थी की कार्य दिवसों की कुल उपास्थिय	गैं / No. of workl	ng days the pupil a	ittended :	1	
18.	शैक्षिक सत्र में कार्य दिवसों की कुल संख्या	/ Total no. of we	orking days in acad	lemic session : ^	***************************************	35
19.	सामान्य आचरण / General conduct :			Cord	<del>(                                    </del>	***************************************
20.	कोई अन्य टिप्पणी / Any other remarks :	T		1		
21.	प्रमाण पत्र जारी करने की तिथि / Date of is	ssue the certific	ate :	30-(	05-2023	
22.	विद्यार्थी द्वारा खेले गए खेल या अतिरिक्त रच the pupil usually took part (mention achi	ानात्मक कार्य, पि	समे आमतौर पर १	भाग लिया (उपलिंब 	धयों का विवरण	) / Games played
23.	प्रमाण पत्र की प्रार्थना की तिथि / Date of ap	plication of cer	dificate :	1	7-05-2023	
			***************************************			

तैयास्कर्ती / Prepared by

जाँचकर्ता / Checked by

narana

(Name & Designation) Sign Of Principal with नोट :- यदि यह स्थानान्तरण पत्र इंचार्ज द्वारा हस्ताक्षरित हो तो प्रबंधक / अध्यक्ष विद्यालय प्रबंधन समिति द्वारा प्रति हस्ताक्षरित अवस्य कराये।