



# BRAINSEED INTERNATIONAL SCHOOL

Bihrojpur, Post Surapur, Tehsil-Tanda, Dist. Ambedkar Nagar, U.P. Pin 224227.,  
Ambedkar Nagar - 224227. Tel: 7897330688, Website -  
<https://brainseedinternationalschool.com/>, Email - brainseedsintschool@gmail.com, Fax  
No -

## स्थानांतरण प्रमाण-पत्र / TRANSFER CERTIFICATE

विद्यालय सं./ School No.: ..... पुस्तक सं./ Book no: ..... क्र.सं./ S.R.No.: ..... प्रवेश सं./ Admission No.: .....

1. विद्यार्थी का नाम / Name of the pupil: .....
2. माता का नाम / Mother's Name: .....
3. पिता का नाम / Father's Name: .....
4. राष्ट्रियता / Nationality : .....
5. क्या अनु जाति/ज जा /पिछड़ा वर्ग या से सम्बन्धित है  
Whether the pupil belongs to SC/ST/OBC category : .....
6. प्रवेश पुस्तिका के अनुसार जन्मतिथि / Date of birth according to the Admission register( अंको में / in figure): .....  
( शब्दों में/in words) .....
7. क्या विद्यार्थी का परीक्षा परिणाम अनुत्तीर्ण है ?  
Whether the student is failed: .....
8. प्रस्तावित विषय / Subjects offered : .....
9. पिछली कक्षा जिसमें विद्यार्थी अध्ययनरत था: ( अंको में ) .....  
Class in which the pupil last studied (in words) .....
10. पिछले विद्यालय/ बोर्ड परीक्षा 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 की सभी देय राशि भुगतान कर दिया है  
Whether the pupil has paid all dues to the vidyalaya: .....
13. क्या विद्यार्थी एन.सी.सी. कैडेट/स्काउट है? विवरण दे  
Whether the pupil is NCC Cadet/Boy Scout/Girl Guide(give details): .....
14. विद्यालय से विद्यार्थी के नाम काटे जाने की तिथि  
Date on which pupil's name was struck off the rolls of the vidyalaya: .....
15. अंतिम तिथि तक उपस्थितियों की कुल संख्या/ No. of meetings up to date: .....
16. विद्यार्थी की विद्यालय दिवसों की कुल उपस्थितियाँ/ No. of school days the pupil attended: .....
17. सामान्य आचरण / General conduct: .....
18. विद्यालय छोड़ने का कारण/ Reason for leaving the school: .....
19. कोई अन्य टिप्पणी/ Any other remarks: .....
20. प्रमाण-पत्र जारी करने की तिथि/ Date of issue of certificate: .....

तैयारकर्ता / Prepared By:  
(Name & Designation)

जांचकर्ता / Checked By:  
(Name & Designation)

ह प्राचार्य/कार्यालय मोहर  
Sign. of Principal with Official Seal