

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

(केन्द्रीय सरकार / Central Govt.)

मैं,..... (नाम)(रैंक/पदनाम)..... (कार्यालय),
 एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31-03-2020 तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे
(अंको व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है-

I,.....(Name)..... (rank / designation) of (office), do
 hereby certify that during the past 7 years (up to 31-03-2020) I have been transferred times (in figures
 & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

क्र.सं. S.No.	कार्यालय/युनिट Office / Unit	स्थान Place of Posting	रैंक / पदनाम Rank/Designation	ठहरने की अवधि Period of stay		आदेश संख्या Order No.
				से From with Date	तक To with Date	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य हो जाएगा। I Know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission in Kendriya Vidyalaya.

माता/पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature

मैं,(नाम)..... (रैंक/पदनाम).....
 (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है व सही पाया गया है।
 I, (name) (rank/designation) of
 (unit/department) hereby certify that the particulars given in above have been authenticated by the records held in the
 office and found correct.

स्थान एवं दिनांक
Station with date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
Sign. & Name block letters and design. of the head of office with stamp

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या.....
Complete address and Telephone No. of office

दूरभाष : Telephone No.....

टिप्पणी/Note -

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

CHECK LIST OF ENCLOSURES:

1. DOB Certificate
2. Residence Certificate
3. Copy of Movement Order
4. Caste Certificate (SC/ST/OBC)
5. Aadhar Card
6. Blood Group Report
7. Affidavit in regard to distance
8. _____
9. _____

Name & Post of checker : _____

Signature : _____