

## पीएम श्री केंद्रीय विद्यालय बनीखेत (गुरुग्राम संभाग)/ PM Shri KendriyaVidyalaya Banikhet (Gurugram Region)

## पंजीकरण फॉर्म – 2024 Registration Form– 2024

Lass:  1. विचासी का पूरा नाम (हिंदी में) Full Name of Child (in English)  किना/Sex: पुरुष/Male	मात्र पंजीकरण प्रवे	श की गारंटी न	हीं है / №				The second secon				
1. विद्यार्थी का पूरा नाम (हिंदी में) Full Name of Child (in English)  किना/ Sex: पुरुप/Male क्ली/Female अन्य/Others  2. जन्म विचि(अंकोमें)/ Date of Birth in figures शक्तें में/ in words  3. 31.03.2024 को बच्चे की आयु/ Age of child as on 31.03.2024 दिन/Days	Class-				पंजीकरण	ा संख्या / Regd.	No				
2. जन्म तिथि(अंकोमें)/ Date of Birth in figures  7. जन्म तिथि(अंकोमें)/ Date of Birth in figures  3. 31.03.2024 को बच्चे की आयु/ Age of child as on 31.03.2024								_	passpo color p	ort sized shoto of	
शब्दों में/ in words  3. 31.03.2024 को बच्चे की आयु/ Age of child as on 31.03.2024	लिंग/ Sex: पुरुष/Male	_	7	स्त्री/Fem	ale		अन्य/Otl	hers			
3. 31.03.2024 को बच्चे की आयु/ Age of child as on 31.03.2024	2. जन्म तिथि(अंकोंमें)/ Date of Birth iı	n figures		1		/					
4. बच्चे का रक्त समृह (Rh फैक्टर सहित) / Blood Group of the Child (With Rh Factor)  5. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी / Category of Child:  Gen SC ST OBC-NCL OBC-CL EWS BPL DA  6. आधार कार्ड नंबर / Aadhar Card Number  7. माता-पिता का विवरण / Details of Parents:  विवरण/Details विवरण/Details वह अकरों में नाम/Name in Capital Letters  व्यवसाय/Occupation  कार्यालय का नाम और पूरा पता/Name & Complete address of the office  तीकरी का प्रकार (स्थायी था मंदिया)  Nature of job (Permanent or contractual)  01.04.2017 के 31.03.2024 नक हुए स्थानांतरण की संख्या/No. of transfers from 01.04.2017 के 31.03.2024  माता-पिता की येगी/Category of Parent (I, II, III, IV) or VI*  पूर्ण आवासीय पता/Full Residential Address  विवालय ने रूरी/Distance from KV  दूरभाग/Nobile Number (Whatsapp)  * माता-पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent: I - केंद्र सरकार/ Central Govt, II - केंद्र सरकार की स्वायत संस्था/ Autonomous Bodies of Central Govt, III - राज्य सरकार / State Govt, IV - राज्य सरकार की प्रवायत संस्था / Autonomous Bodies of State Govt, V - अन्य / Others  में मात्र ह्वारा यह प्रमाणिन करका/कर्मी हिंक उपरांक्त प्रविद्या में में आनवार्श में मन्य हैं और इसमें मृद्ध में हिंगावा तो मात्र में यह में मिं हम द्वार यह प्रमाणिन करका/कर्मी हैं कि उपरांक्त प्रविद्या में में आनवार्श में मन्य हैं और इसमें मृद्ध में हिंगावा तो मात्र में हों म्या हमें श्री हम्म कुर भी हिंगावा तो मात्र में हम विराण तो मात्र में यह हम एक	शब्दों में/ in words							_			
5. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी / Category of Child:    Gen SC ST OBC-NCL OBC-CL EWS BPL DA	3. 31.03.2024 को बच्चे की आयु/ Age	of child as	on 31.0	03.2024	4	दिन/ <b>Day</b> s _	माह/ <b>!</b>	Months <sub>.</sub>		वर्ष/Years	
6. आधार कार्ड नंबर / Aadhar Card Number	4. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) /	Blood Gro	oup of t	the Chi	ld (Witl	n Rh Factor)		]			
7. माता-पिता का विवरण / Details of Parents:  विवरण/Details माता/Mother पिना/Father  वेड अक्षरों में नाम/Name in Capital Letters व्यवसाय/Occupation  कार्यालय का नाम और पूरा पता/Name & Complete address of the office  नीकरी का प्रकार (स्थायी या संविदा) Nature of job (Permanent or contractual) 01.04.2017 में 31.03.2024 तक हुए स्थानीनरण की मंक्या/No. of transfers from 01.04.2017 में 31.03.2024 माता-पिता की श्रेणी/Category of Parent (I, II, III, IV or V)*  पूर्ण आवासीय पना/Full Residential Address  विद्यालय ने दूरी/Distance from KV पूरमाप/Mobile Number (Whatsapp) ई-मेल पना/e-mail id  * माता-पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent:   केंद्र सरकार/ Central Govt.   II   केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of Central Govt, III   राज्य सरकार / State Govt, IV   राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of State Govt, IV   केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of State Govt, IV   केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of State Govt, IV   नराज्य सरकार की स्वायत्त संस्था / Autonomous Bodies of State Govt, IV   अन्त्य/ Others  प्राप्त प्रमाणित करना/करनी है कि उपरोक्त प्रविद्या मिरी जानकारी में सप्याह श्रीण इसमें कुछ भी दिसाया नहीं गया है/। certify that the	<ol><li>बच्चे की सम्बंधित श्रेणी / Category of</li></ol>	Child:	Gen	SC	ST	OBC-NCL	OBC-CL	EWS	BPL	DA	
7. माता-पिता का विवरण / Details of Parents:  विवरण/Details माता/Mother पिना/Father  वेड अक्षरों में नाम/Name in Capital Letters व्यवसाय/Occupation  कार्यालय का नाम और पूरा पता/Name & Complete address of the office  नीकरी का प्रकार (स्थायी या संविदा) Nature of job (Permanent or contractual) 01.04.2017 में 31.03.2024 तक हुए स्थानीनरण की मंक्या/No. of transfers from 01.04.2017 में 31.03.2024 माता-पिता की श्रेणी/Category of Parent (I, II, III, IV or V)*  पूर्ण आवासीय पना/Full Residential Address  विद्यालय ने दूरी/Distance from KV पूरमाप/Mobile Number (Whatsapp) ई-मेल पना/e-mail id  * माता-पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent:   केंद्र सरकार/ Central Govt.   II   केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of Central Govt, III   राज्य सरकार / State Govt, IV   राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of State Govt, IV   केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of State Govt, IV   केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of State Govt, IV   नराज्य सरकार की स्वायत्त संस्था / Autonomous Bodies of State Govt, IV   अन्त्य/ Others  प्राप्त प्रमाणित करना/करनी है कि उपरोक्त प्रविद्या मिरी जानकारी में सप्याह श्रीण इसमें कुछ भी दिसाया नहीं गया है/। certify that the											
7. माता-पिता का विवरण / Details of Parents:  विवरण/Details माता/Mother पिना/Father  वेड अक्षरों में नाम/Name in Capital Letters व्यवसाय/Occupation  कार्यालय का नाम और पूरा पता/Name & Complete address of the office  नीकरी का प्रकार (स्थायी या संविदा) Nature of job (Permanent or contractual) 01.04.2017 में 31.03.2024 तक हुए स्थानीनरण की मंक्या/No. of transfers from 01.04.2017 में 31.03.2024 माता-पिता की श्रेणी/Category of Parent (I, II, III, IV or V)*  पूर्ण आवासीय पना/Full Residential Address  विद्यालय ने दूरी/Distance from KV पूरमाप/Mobile Number (Whatsapp) ई-मेल पना/e-mail id  * माता-पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent:   केंद्र सरकार/ Central Govt.   II   केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of Central Govt, III   राज्य सरकार / State Govt, IV   राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of State Govt, IV   केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of State Govt, IV   केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of State Govt, IV   नराज्य सरकार की स्वायत्त संस्था / Autonomous Bodies of State Govt, IV   अन्त्य/ Others  प्राप्त प्रमाणित करना/करनी है कि उपरोक्त प्रविद्या मिरी जानकारी में सप्याह श्रीण इसमें कुछ भी दिसाया नहीं गया है/। certify that the	6. आधार कार्ड नंबर / Aadhar Card Nur	nber		_							
विवरण/Details माता/Mother पिता/Father वह अक्षरों में नाम/Name in Capital Letters व्यवसाय/Occupation कार्यालय का नाम और पूरा पता/Name & Complete address of the office नीकरी का प्रकार (श्यार्थी या मंबिदा) Nature of job (Permanent or contractual) 01.04.2017 में 31.03.2024 त्तक हुए स्थानांतरण की मंख्या/No. of transfers from 01.04.2017 में 31.03.2024 माता-पिता की श्रेणी/Category of Parent (I, II, III, IV or V)*  पूर्ण आवासीय पत्रा/Full Residential Address विद्यालय में दूरी/Distance from KV रूरभाय/Mobile Number (Whatsapp) ई-मेल पत्रा/e-mail id * माता-पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent: I – केंद्र सरकार/ Central Govt, II – केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of Central Govt, III – राज्य सरकार / State Govt, IV – राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of State Govt, V – अन्य/ Others में गत्र द्वारा यह प्रमाणित करना/वरनी है कि उपरोक्त प्रविद्यियों गरी जानकारी में गत्य है और इसम वृद्ध भी द्वियाया नहीं गया है/I certify that the											
बड़े अक्षरों में नाम/Name in Capital Letters  बड़े अक्षरों में नाम/Name in Capital Letters  बढ़े अक्षरों में नाम/Name in Capital Letters  कार्यालय का नाम और पूरा पता/Name &  Complete address of the office  नीकरी का प्रकार (स्थायी या मंबिदा)  Nature of job (Permanent or  contractual)  01.04.2017 के31.03.2024 तक हुए स्थानांतरण  की मंख्या/No. of transfers from  01.04.2017 के31.03.2024  माता-पिता की श्रेणी/Category of Parent (I, II, III, IV or V)*  पूर्ण आवामीय पता/Full Residential Address  विद्यालय में दूरि/Distance from KV  दूरभाय/Mobile Number (Whatsapp)  ई-मेन पता/e-mail id  * माता-पिता की मेवा श्रेणी / Service Category of Parent:! – केंद्र सरकार/ Central Govt, III – केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था / Autonomous Bodies of  Central Govt, III – राज्य सरकार / State Govt, IV – राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था / Autonomous Bodies of State Govt, V – अन्य/ Others  मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करनी है कि उपरोक्त प्रविष्टियों गरी जानकारी में गरव है और उसमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है/I certify that the	7. माता-पिता का विवरण / Details of Pa	arents:									
च्चवसाय/Occupation  कार्यालय का नाम और पूरा पता/Name & Complete address of the office  नौकरी का प्रकार (स्थायी या मंबिदा) Nature of job (Permanent or contractual) 01.04.2017 से31.03.2024 तक हुए स्थानांतरण की संख्या/No. of transfers from 01.04.2017 से31.03.2024  माता-पिता की श्रेणी/Category of Parent ((, II, III, IV or V)*  पूर्ण आवासीय पता/Full Residential Address  विद्यालय में दूरी/Distance from KV दूरभाष/Mobile Number (Whatsapp) ई-मेल पता/e-mail id  * माता-पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent:I – केंद्र सरकार/ Central Govt, II – केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of Central Govt, III – राज्य सरकार / State Govt, IV – राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था / Autonomous Bodies of State Govt, V – अन्य/ Others  मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करनी है कि उपरोक्त प्रविधियों मेरी जानकारी में सन्य है और इसमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है/I certify that the			माता/Mother						ापता/Father		
कार्यालय का नाम और पूरा पता/Name & Complete address of the office  गौकरी का प्रकार (स्थायी या संविदा) Nature of job (Permanent or contractual) 01.04.2017 मे31.03.2024 तक हुए स्थानांतरण की मंख्या/No. of transfers from 01.04.2017 मे31.03.2024 माता-पिता की श्रेणी/Category of Parent (I, II, III, IV or V)*  पूर्ण आवासीय पता/Full Residential Address  विद्यालय में दूरी/Distance from KV दूरमाप/Mobile Number (Whatsapp) ई-मेल पता/e-mail id  * माता-पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent: I – केंद्र सरकार/ Central Govt, II – केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of Central Govt, III – राज्य सरकार / State Govt, IV – राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था /Autonomous Bodies of State Govt, V – अन्य/ Others मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करना/करनी है कि उपरोक्त प्रविष्टियों मेरी जानकारी में सत्य हैं और इसमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है/I certify that the	वड़े अक्षरों में नाम/Name in Capital Letters										
Complete address of the office  तीकरी का प्रकार (स्थायी या संविद्रा) Nature of job (Permanent or contractual) 01.04.2017 से31.03.2024 तक हुए स्थानांतरण की संख्या/No. of transfers from 01.04.2017 से31.03.2024 माता-पिना की श्रेणी/Category of Parent (I, II, III, IV or V)*  पूर्ण आवासीय पता/Full Residential Address  विद्यालय में दूरी/Distance from KV दूरसाप/Mobile Number (Whatsapp) ई-मेल पता/e-mail id  * माता-पिना की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent: I – केंद्र सरकार/ Central Govt, II – केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of Central Govt, III – राज्य सरकार / State Govt, IV – राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था /Autonomous Bodies of State Govt, V – अन्य/ Others में एतद द्वारा यह प्रमाणित करना/करनी है कि उपरोक्त प्रविद्यियों मेरी जानकारी में मन्य हैं और इसमें कृद्ध भी द्विपाया नहीं गया है/I certify that the	व्यवसाय/Occupation										
Nature of job (Permanent or contractual) 01.04.2017 में31.03.2024 तक हुए स्थानांतरण की संख्या/No. of transfers from 01.04.2017 में31.03.2024 माता-पिता की श्रेणी/Category of Parent (I, II, III, IV or V)*  पूर्ण आबासीय पता/Full Residential Address  विद्यालय में दूरी/Distance from KV दूरभाष/Mobile Number (Whatsapp) ई-मेल पता/e-mail id  * माता-पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent:I – केंद्र सरकार/ Central Govt, II – केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of Central Govt, III – राज्य सरकार / State Govt, IV – राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था /Autonomous Bodies of State Govt, V – अन्य/ Others मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हैं कि उपरोक्त प्रविष्टियाँ मरी जानकारी में गय्य हैं और इसमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है/I certify that the											
01.04.2017 से31.03.2024 तक हुए स्थानांतरण की संख्या/No. of transfers from 01.04.2017 से31.03.2024 माता-पिता की श्रेणी/Category of Parent (I, II, III, IV or V)*  पूर्ण आवासीय पता/Full Residential Address  विद्यालय में दूरी/Distance from KV दूरभाष/Mobile Number (Whatsapp)  ई-मेल पता/e-mail id  * माता-पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent:I – केंद्र सरकार/ Central Govt, II – केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of Central Govt, III – राज्य सरकार / State Govt, IV – राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था /Autonomous Bodies of State Govt, V – अन्य/ Others  मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करती है कि उपरोक्त प्रविधियों मेरी जानकारी में सन्य है और उसमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है/I certify that the	Nature of job (Permanent or										
माता-पिता की श्रेणी/Category of Parent (I, II, III, IV or V)*  पूर्ण आवामीय पना/Full Residential Address  विद्यालय से दूरी/Distance from KV  दूरभाष/Mobile Number (Whatsapp) ई-मेल पना/e-mail id  * माता-पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent:I – केंद्र सरकार/ Central Govt, II – केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of Central Govt, III – राज्य सरकार / State Govt, IV – राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था /Autonomous Bodies of State Govt, V – अन्य/ Others मैं एनद द्वारा यह प्रमाणिन करना/करनी है कि उपरोक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सन्य है और इसमे कुछ भी छिपाया नहीं गया है/I certify that the above optries are true to the best of my knowledgeand nothing has been concealed thereof.	01.04.2017 से31.03.2024 तक हुए स्थानांतरण की संख्या/No. of transfers from										
विद्यालय में दूरी/Distance from KV  दूरभाष/Mobile Number (Whatsapp) ई-मेल पता/e-mail id  * माता-पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent:I – केंद्र सरकार/ Central Govt, II – केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of Central Govt, III – राज्य सरकार / State Govt, IV – राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था /Autonomous Bodies of State Govt, V – अन्य/ Others मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं और इसमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है/I certify that the	माता-पिता की श्रेणी/Category of Parent										
दूरभाष/Mobile Number (Whatsapp) ई-मेल पता/e-mail id  * माता-पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent:I – केंद्र सरकार / Central Govt, II – केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of Central Govt, III – राज्य सरकार / State Govt, IV – राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था /Autonomous Bodies of State Govt, V – अन्य/ Others मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूं कि उपरोक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सन्य हैं और इसमे कुछ भी छिपाया नहीं गया है/I certify that the	पूर्ण आवासीय पता/Full Residential Address										
दूरभाष/Mobile Number (Whatsapp) ई-मेल पता/e-mail id  * माता-पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent: I – केंद्र सरकार / Central Govt, II – केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/ Autonomous Bodies of Central Govt, III – राज्य सरकार / State Govt, IV – राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था /Autonomous Bodies of State Govt, V – अन्य/ Others मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं और इसमे कुछ भी छिपाया नहीं गया है/I certify that the	विद्यालय से दूरी/Distance from KV								(किर्म	ो में/ in KMS)	
* माता-पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent: I – केंद्र सरकार / Central Govt, II – केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था / Autonomous Bodies of Central Govt, III – राज्य सरकार / State Govt, IV – राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था / Autonomous Bodies of State Govt, V – अन्य / Others मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं और इसमे कुछ भी छिपाया नहीं गया है/I certify that the above entries are true to the best of my knowledgeand nothing has been concealed thereof.	दूरभाष/Mobile Number (Whatsapp)									·	
Central Govt, III – राज्य सरकार / State Govt, IV – राज्य सरकार की स्वायत्त संस्था /Autonomous Bodies of State Govt, V – अन्य/ Others मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं और इसमे कुछ भी छिपाया नहीं गया है/I certify that the above entries are true to the best of my knowledgeand nothing has been concealed thereof.	ई-मेल पता/e-mail id		<del></del>	reri Co	wheel Co						
C The state of the	Central Govt, III – राज्य सरकार / Stat मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उप	e Govt, IV - रोक्त प्रविष्टिः knowledg	- राज्य सर यॉ मेरी ज eand ne	कार की र सनकारी othing l	न्वायत्त संस् में सत्य है has bee	था /Autonomo हं और इसमें कुछ । en concealed t	us Bodies of भी द्धिपाया नई :hereof.	State Go हीं गया है/।	vt, V – अ certify i	त्य/ <b>Others</b> that the	
यदि किसी भी अवसर पर यह जानकारी गलत पाई जाती है तो विद्यालय प्रशाशनको यह पंजीकरण निरस्त करने का पूर्ण अधिकार होगा/ If at any stage, the above information is found to be incorrect, the vidyalaya administration can cancel this registration.	यदि किसी भी अवसर पर यह जानकारी गलत पाई	्जाता ह ता correct, the	।वद्यालय e vidyal	प्रशाशन aya adı	का यह प ministra	जाकरणानिरस्तः ation can cand	करन का पूर्ण अ el this regic	पिधेकार हो tration	गा/ If at	any stage,	
माता/पिता/अभिभावक के तस्ताश्चर								- Guon.			
स्थान/Place: भाता/(पता/अभिभाषक के हस्ताक्षर			•	тчинч	।/जा स स		Father/Mot	ther/Gu	ardian		

		<b>ર</b>	नेवा प्रमाण पत्र,	/ SERVICE	CERTIFI	CATE						
			 (केंद्रीय सरक	ार CENTR	AL GOV	г.)						
	केया जाता है कि श्री	(श्रीसनी				( )	मंत्रालय	ी ( प्राणी नी /				
भ्रमाणित । <del>में चित्रक</del> ि	केया जाता है कि श्री त कर्मचारी के रूप	में कार्यस्त हैं	। ये रक्षा सेवा/	कंद्रीय रि	जर्व पुलिस	ग बल∕ सीव	मा सुरक्षा बल 🖊 🤇	्र <del>२ लेख</del> ा हैं <i>हे</i>				
म ।नयामः <del>।</del>	त कर्मचारी के रूप एफ/ केंद्रीय सरकार र	ज्ञान संस्था	न मावर्जनिक क्षेत्र	के उपक्रम	जो पूर्ण य	॥ आंशिक र	त्प से केंद्र सरकार	सं वित-पाषित रु, न				
साआइएसर <del>०-०-</del>	एफ / केंद्रीय सरकार र कर्मचारी है तथा उ	न्द्री चेटा ३	क्यानांतरणीय है	पूर्ण भा	रत में क	ही भी स्थ	ानातंरणीय है। Ce	rtified that Shri/Siii				
ानयामत	कमचारा ६ तया ३	नका सपा उ	is working	g as re	egular e	employee	in the Office/ CRPF/ BSF/ NS	ce/ Milnistry o G/SPG/CISF/ Centra				
	tonomous Body/Publ		He/ She is a reg	gular emplo	yee of De	fence Servi	ral Govt. and his/	G/SPG/CISF/ Centra her services are non				
Govt./ Au	tonomous Body/Publ	ic Sector Unc	lertaking fully fina	inced/ parti	ally financ	en by cerre						
transferat	ole/transferable anyw	here in India										
च्याच गर्न	दिनांक/Station with	Date			कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर / Sign of Head of Office							
	का पूर्ण पता एवं दूर			(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) (With Name, Designation and Office Stamp)								
कायालय Complete	Address and phone	no. of Office				(With Nam	e, Designation and	Office Stamp				
Complete	Address and priorie											
			सेवा प्रमाण प									
			(राज्य सर	कार STAT	E GOVT	.)						
	किया जाता है कि १	र्भ /श्रीमती				_ कार्यालय/	, मंत्रालय	2 4				
प्रमाणित	किया जाता है कि १ वत कर्मचारी के रूप व	में कार्यरत हैं.	तथा उनकी सेवा	अस्थानांतर <b>्</b>	गीय है एवं	राज्य में व	हि भी स्थानातरण	ाय ह				
म ।नयाम	ति कमचारा क रूप व	7 4/14(()				21071	क के टान्सभग / Si	gn of Head of Office				
स्थान एव	वं दिनांक/Station with	n Date			का	(TTT 172	भीन कार्यालय की	मोहर सहित)				
कार्याच्या	का पर्ण पता एवं दर	भाष संख्या				(With Nam	ne, Designation and	d Office Stamp)				
Complet	e Address and phone	110. Of Office					TO A NICEEDS					
	ŧ	थानांतरण स	गंख्या प्रमाणपत्र (	CERTIFICAT	re of NU	MBER OF	RANSFERS	 चर राग प्रमाणित				
<del></del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ाम)	(रैंक/	पदनाम) _			कायालय र	(अंको एवं				
	कारी हैं कि पिछले र	नात साल (३१	.03.2024 तक) ह	7 (4) (4)	न से दूसरे	स्थान पर व	<b>н</b> र	(51471 < 4				
शब्दों में	) स्थानांतरण हुए, जि	निका विवरण	नाच दिया गया स	<del>.</del> स	तक	दूरी	रुकर्न की अवधि	आदेश क्रमांक				
स.क्र. SNo	कार्यालय/यूनिट Office/ Unit	स्थान Place	Rank/Design	From	То	Distance In KIM	Period of Stay Month Years	Order No				
3140	<b>.</b>											
1												
2												
3												
4							,					
5												
6												
7												
				स्राताः	/पिता / आर्रि	भिभावक के	हस्ताक्षर Sign of N	lother/Father/Guard				
			प्रतिहस्ताक्ष									
			प्रातहस्ताक्ष	R/ COUNT	()	TORL	कार्यान	य एतर राग प्रमाप				
—— 并		(नाम)	(₹	क/ पदनाम	1)	मनं मनी ।	THE TIME #11	प राज हारा प्रमा				
काता	कानी हूँ उपरोक्त वि	वरण का कार	ritti / Alla Jal	TIC 1045	11 0191 12	74 CDI .	41-41 -1-41 (-1-1	ereby certify that				
(Name	e) ulars given in above h	(rar	ik/designation) 01	record held	in the offi	ce and foun	d correct.	icreby certify that				
partic	ulars given in above h	ave been auti	nenticated by the	10001011010	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							
							यक्ष के हस्ताक्षर / Sig	an of Head of Office				
स्थान	एवं दिनांक/Station with	Date			Ì		द और कार्यालय की					
( _	पर्ण पहा एवं दर	भाष संख्या					me, Designation and					
Comp	lete Address and phone	no or other										

टिप्पणी – एक स्थान पर उहरते की अवधि छह आह होती चाहिए/ stay in a station should be atleast 06 Months इस पंजीकारण फॉर्झ जमा करते के पश्चात पावर्ती प्राप्त करें। Please take the receipt after submission of this registration form