

विद्यालय:-.....

क्रमांक:-

दिनांक:-

टी.सी.पर प्रतिहस्ताक्षर हेतु

आवेदन- पत्र

1. छात्र/छात्रा का नाम.....
2. पिता का नाम.....
3. कक्षा जिसमे अन्तिम अध्ययन किया है.....
4. प्रतिहस्ताक्षर का कारण.....
5. निवास स्थान का पूरा पता.....
-
- 6.एस.आर.न.....

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर

प्रमाणित किया जाता है कि छात्र/छात्रा

पुत्र/पुत्री श्री.....सन...../...../.....से...../...../.....

दिनांक/...../..... तक इस विद्यालय में कक्षा से.....

तक नियमित रूप से अध्ययनरत रहा है / रही है। छात्र/छात्रा की जन्म तिथि

...../...../..... शब्दों मेंहै।

अतः टी.सी. पर प्रतिहस्ताक्षर हेतु श्रीमानजी की सेवा में प्रस्तुत है।

संस्था प्रधान

हस्ताक्षर मय मोहर

नोडल परिक्षेत्र अधिकारी

हस्ताक्षर मय मोहर

www.rajsevak.com