नोट :- स्थानान्तरण आवेदन का समय प्रातः 11:00 से दोप. 02:00 प्रत्येक कार्य दिवस

आवेदन प्रस्तुत करने के 3 दिवस पश्चात छात्रा के स्वयं उपस्थित होने पर स्थानांतरण प्रमाण – पत्र प्रदान किया जायेगा।

महाविद्यालय स्थानांतरण आवेदन पत्र

प्रति,

प्राचार्य
शासकीय कन्या महाविद्यालय
देवास (म०प्र०)

1. छात्रा का नाम :- _____
2. पिता का नाम :- _____
3. माता का नाम :- _____
4. स्थाई पता :- _____
5. स्कॉलर नंबर :- _____ जन्म दिनांक _____
6. अध्ययन वर्ष :- सत्र _____ से _____ तक
7. अंतिम कक्षा का विवरण :- _____

(अंकसूची की प्रतिलिपि संलग्न करें)

8. महाविद्यालय छोड़ने का कारण :- _____
9. आवेदक का मोबाइल नंबर :- _____

छात्रा के हस्ताक्षर

अदेय प्रमाण – पत्र

1. ग्रंथालय	_____	5. लेखा शाखा	_____
2. क्रीडा विभाग	_____	6. वनस्पति विभाग	_____
3. प्राणीशास्त्र	_____	7. भौतिक विभाग	_____
4. रसायन विभाग	_____	8. एन.एस.एस.	_____

लेखा विभाग की पूर्ति हेतु

स्थानांतर प्रमाण – पत्र शुल्क रुपये 10/- रसीद क्रमांक _____ दिनांक _____ द्वारा प्राप्त तथा उक्त छात्रा का कोई देय शुल्क शेष नहीं है।

शुल्क लिपिक

कार्यालय पूर्ति हेतु

स्थानांतर प्रमाण – पत्र क्रमांक _____ दिनांक _____ द्वारा प्रदाय किया गया।