

AHLCON PUBLIC SCHOOL

MAYUR VIHAR, PHASE-1, DELHI-110091

Phone: 01146347777,01122750565 FAX:01122754218

Website: www.ahlconpublicschool.com e-mail: apsmayurvihar1@gmail.com (C.B.S.E. Affiliation No. 2730168)

स्थानान्तरण - प्रमाण पत्र / SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

विद्यालय सं० / School No. 250	20 Renewed upto	Sta	atus of School	SENIOR SECONDARY
पुस्तक नं ० / Book No.	कु० स०/Sl. No.	2886 प्रवे	श सं० / Adm. No	13225
1. विद्यार्थी का नाम / Name of Pupil			AYANSH SHARMA	
2. माता का नाम / Mother's Name			ARUNA SHARMA	
		ANSHUL SHARM	ANSHUL SHARMA	
4. राष्ट्रीयता / Nationality			INDIAN	
5. क्या अनु०जाति/ज०/जा०/पिछड़ा वर्ग या से सम्बन्धित है				
6. प्रवेश पुस्तिका के अनुसार जन्म तिथि / Date of birth according to Admission Register (अंको में ∕ in figure) 19-May-2018 शब्दों में ∕ in words) NINETEENTH MAY TWO THOUSAND EIGHTEEN				
7. विद्यालय में प्रथम प्रवेश की तिशि	ये कक्षा के साथ			
Date of first admission in scho	ol with class	08-Feb-2022	PRE SCHOOL	
8. क्या विद्यार्थी का परिणाम अनुत्तीर्ण है ?/ Whether the student is failed				
9. पिछली कक्षा जिसमें विद्यार्थी अध				
Class in which the pupil last studied (in words) PRE PRIMARY				
10. पिछले विद्यालय बोर्ड परीक्षा एवं परिणाम / School/Board Annual examination last taken with result PASSED CLASS PRE PRIMARY				
11. क्या उच्च कक्षा में पदोन्नत का	अधिकारी है			
Whether qualified for promotion to the higher class			Yes	
12. क्या विद्यार्थी ने विद्यालय की सभी देय राशि का भुगतान कर दिया है				
Whether the pupil has paid all dues to the Vidyalaya			March-2024	
13. क्या विद्यार्थी को कोई शुल्क रियायत प्रदान की गई थी यदि हां, तो उसकी प्रकृति				
Whether the pupil was in receipt of any fee concession, if so the nature of such concession NA				
14. क्या विद्यार्थी एन०सी०सी० कैडेत	•			
Whether the pupil is NCC Cadet/Boy Scout/Girl Guide (give details)) 	NA	
15. विद्यालय से विद्यार्थी के नाम काटे जाने की तिथि				
Date on which pupils' name was struck off the rolls of the Vidyalaya			31 March 2024	
	ो कुल संख्या / No. of Working days			85
	कुल उपस्थितियाँ / No. of school da		ed	166
18. सामान्य आचरण/General conduct GOOD		DENTIL DECLIEST		
19. विद्यालय छोड़ने का कारण / Reason for leaving the school PARENT'S REQUEST				
20. कोई अन्य टिप्पणी / Any other remarks				
21. प्रमाण पत्र जारी करने की तिथि / Date of issue of Certificate			31/03/2024	

तैयारकर्ता / Prepared by (Name & Designation) जांचकर्ता / Checked by (Name & Designation) ह० प्राचार्य/कार्यात्तय मोहर Sign. of Principal with official Seal

