| | | ਜ਼ਸ) | (रेक, | (पदनाम) | | | (कार्य |
|---|---|---|--|---|--|--|---|
| दारा प्रव | माणित करता/क | रती हूँ पि | छले सात साल 3 | 1.03.2021 | तक) मैं | एक स्थान से दसरे | म्थान व |
| - | | (अक | र व शब्दों में। स्थान | रासरण हार | िक्रका व | | |
| ļ, | | _(Name) | (ran | ık/ desiona | ation) of | | (office |
| nereby | certify that during | ng the past | (rar | 03.2021 | have bee | en transferred | (011100 |
| unes t | in rigores & in v | voras) trot | n one station to an | other, the | ietails of | which are given as | under:- |
| 豖. स. | कार्यालय/ यूनिट | स्थान | रैंक/पदनाम | दिनांक | Date | ठहरने की अवधि | 200000 |
| S. No. | Office/Unit | Place | Rank/Designation | से/ From | तक/To | Period of stay | अदेश र Order l |
| 1. | | γ , | | WITOM | (141/10 | 1 01100 of Stay | Older 1 |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | - | | | |
| 4. | | | | | | | |
| 5. | | | | , , | | | |
| 6. | | | | 7 | | | |
| 7. | | , | | | | | |
| , अयाग्य | ता/जानती हूँ कि हो जाएगा I kno ion in Kendriya V | w that if the | he above-mentioned | facts are for | and incorre | ect, my child will be माता/पिता के हर | : disqualifi स्ताक्षर |
| , अयाग्य | हा जाएगा। I kno | ow that if the | he above-mentioned | facts are for | and incorre | ect, my child will be | : disqualif स्ताक्षर |
| , अवाग्य admissi में,_ | हा जाएगा। I kno | ow that if the idyalaya. | he above-mentioned ितहस्तादार/Counte | facts are for | und incorre | ect, my child will be माता/पिता के हर Signature of Pa | : disqualifi स्तादार arent |
| अवान्य admissi में,_ | हा जाएगा। I kno | ow that if the idyalaya. | he above-mentioned ितहस्तादार/Counte | facts are for | und incorre | ect, my child will be माता/पिता के हर Signature of Pa | : disqualifi स्तादार arent |
| अवाग्य admissi में,_ | हा जाएगा I kno on in Kendriya V | ow that if the idyalaya. | he above-mentioned | facts are for | und incorre | ect, my child will be माता/पिता के हर Signature of Pa | : disqualifi स्तादार arent |
| अवाग्य admissi मैं (कार्यालय पाया गर | हा जाएगा I kno ion in Kendriya V य), एतद द्वारा प्रम | ow that if the idyalaya. | तिहस्तादार/Counte (नाम) | facts are for | und incorre | ect, my child will be माता/पिता के हर Signature of Pa पदनाम) | e disqualifi स्तादार arent |
| अवाग्य admissi मैं (कार्याल- पाया गर ा, | हा जाएगा I kno ion in Kendriya V प), एतद द्वारा प्रव | ow that if the idyalaya. | तिहस्ताद्वार/Counte(नाम) ना हूँ कि उपरोक्त विव | facts are for ersignature वरण को का | und incorre (रैंक/प र्यालय-आल | ect, my child will be माता/पिता के हर Signature of Pa | e disqualifi स्तादार arent |
| मैं,_ (कार्याल पाया गर (unit/dep | हा जाएगा I kno ion in Kendriya V प), एतद द्वारा प्रव | pw that if the idyalaya. माणित करत (naneertify that the | तिहस्तादार/Counte (नाम) | facts are for ersignature वरण को का | und incorre (रैंक/प र्यालय-आल | ect, my child will be माता/पिता के हर Signature of Pa | e disqualifi स्तादार arent |
| मैं,_ (कार्याल पाया गर (unit/dep | हा जाएगा। I kno on in Kendriya V प), एतद द्वारा प्रव ा है। | pw that if the idyalaya. माणित करत (naneertify that the | तिहस्ताद्वार/Counte(नाम) ना हूँ कि उपरोक्त विव | rsignature वरण को का k/designatio in above ha | ्रिकं/प र्यालय-आले on) of we been au | माता/पिता के हर Signature of Pa पदनाम) नेखों से जाँच लिया uthenticated by the a | स्तादार स्तादार arent गया है व |
| मैं,_ (कार्याल पाया गर (unit/dep the office | हा जाएगा। I kno on in Kendriya V प), एतद द्वारा प्रव ा है। eartment) hereby ce and found correct | entify that the cartify that the cartify that the cart. | तिहस्ताद्वार/Counte(नाम) ना हूँ कि उपरोक्त विव | rsignature वरण को का k/designatio in above ha | (रैंक/प र्यालय-आले on) of we been au कार्याल म, पद औ | माता/पिता के हर Signature of Pa पदनाम) नेखों से जाँच लिया uthenticated by the r य अध्यक्ष के हस्ता र कार्यालय की मोह | स्ताद्धार स्ताद्धार arent गया है व records hel |
| मैं,_ (कार्याल- पाया गर I, (unit/dep the office | हा जाएगा। I kno on in Kendriya V य), एतद द्वारा प्रव ा है। eartment) hereby ce and found correct | PHIणित करत (nan certify that t | तिहस्ताद्वार/Counte(नाम) ना हूँ कि उपरोक्त विव | facts are for ersignature aरण को का k/designatio in above ha | (रैंक / पर्यालय-आतं on) of eve been au कार्याल म, पद औ | माता/पिता के हर Signature of Pa पदनाम) पेखों से जाँच लिया uthenticated by the r प अध्यक्ष के हस्ता र कार्यालय की मोह ure of Head of the O | e disqualifi हताझार urent गया है व records hel |
| अवान्य admissi मैं,_ (कार्याल- पाया गर I,_ (unit/dep the office | हा जाएगा। I kno on in Kendriya V प), एतद द्वारा प्रव स है। eartment) hereby c e and found correct | pw that if the idyalaya. Hाणित करत (name that the idyalaya. | तिहस्तादार/Counte (नाम) ना हूँ कि उपरोक्त विव | facts are for ersignature aरण को का k/designatio in above ha | (रैंक / पर्यालय-आतं on) of eve been au कार्याल म, पद औ | माता/पिता के हर Signature of Pa पदनाम) नेखों से जाँच लिया uthenticated by the r य अध्यक्ष के हस्ता र कार्यालय की मोह | e disqualifi हताझार urent गया है व records hel |
| अवान्य admissi मैं,_ (कार्याल- पाया गर I,_ (unit/dep the office स्थान/P! दिनांक/D | हा जाएगा। I kno on in Kendriya V u), एतद द्वारा प्रव ा है। eartment) hereby c e and found correct eace eate का पूर्ण पता एवं | pw that if the idyalaya. Primar करत (name entify that the ct. | तिहस्तादार/Counte (नाम) ना हूँ कि उपरोक्त विव | facts are for ersignature aरण को का k/designatio in above ha (ना | (रैंक / प् र्यालय-आर्ल on) of we been au कार्याल म, पद औ Signatu | माता/पिता के हर Signature of Pa पदनाम) पेखों से जाँच लिया uthenticated by the r प अध्यक्ष के हस्ता र कार्यालय की मोह ure of Head of the O designation and Office | e disqualifi स्तादार went गया है व records hel सर सर सर स्तिहत) |

3

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

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

| प्रभाणत किया जाता है कि भी किया | acocycentral Govt) |
|--|--|
| | |
| सायजानक क्षेत्र के उपक्रम जो पर्ण या भागित | प में कार्यरत हैं। ये रक्षा सेया/ केन्द्रीय रिज़र्य पुलिस बल/एस.एस.बी/ रस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्यायत सस्या अथवा रूप से केंद्र सरकार से वित-पोषित हैं, के नियमित कर्मचारी हैं |
| तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत ह | कर्न सरकार सं वित-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं कहीं भी स्थानांतरणीय है। |
| Certified that Shri/Smt | |
| in the office/Ministry of | Designationis working as regular employee |
| | He/She is a regular employee of Defence Service /ITBP/ ifles/Central Govt./Autonomous Body/Public Sector |
| Undertaking fully financed /partially fin | anced by Control Con |
| non-transferable/transferable anywher | e in India |
| • | |
| | |
| · | कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर |
| स्थान/Piace | (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) |
| दिनांक/Date | Signature of Head of the Office |
| | (With Name, Designation and Office Stamp) |
| कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या | |
| Complete address and Telephone No. of office | |
| | |
| | |
| | |
| सेवा प्रमाण-प | 7/SERVICE CERTIFICATE |
| | न्य-सरकार/State Govt.) |
| प्रमाणित किया जाना है कि की क्षेत्रक | |
| कार्यालय/मंत्रालय में निगमित्र कर्मनार ी | the way of annual way |
| राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है। | के रूप में कार्यरत है। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण |
| Certified that Shri/Smt. | is permanently working in the office/Ministry of |
| and his/her services | are non-transferable/transferable anywhere in State. |
| | transferable anywhere in State. |
| | • |
| | कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर |
| PITE / Mass | (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) |
| स्यान/Place | Signature of Head of the Office |
| दिनांक/Date | (With Name, Designation and Office Stamp) |
| कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या | |
| Complete address and Telephone Months | |
| The second secon | |