**सेवा प्रमाण पत्र / SERVICE CERTIFICATE**

**(केन्द्रीय सरकार / CENTRAL GOVT)**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/ श्रीमती\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ कार्यालय/ मन्त्रालय \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है । ये रक्षा सेवा/ केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/ सीमा सुरक्षा बल/ एनएसजी/एसपीजी/ सीआईएसएफ/ केन्द्रियसरकार स्वायत संस्थान सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रुप से केन्द्र सरकार से बित-पोषित है, के नियमित कर्मचारी है तथा उनकी सेवा अस्थान्तरणीय है, पूर्ण भारत में कहीँ भी स्थानातंरणीय है । Certified that, Sh / Smt. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ is working as regular employee in the Office/ Ministry of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. He / She is a regular employee of Defence Service / CRPF/ BSF/ NSG/ SPG/ CISF/ Central Govt. / Autonomous Body/ Public Sector Undertaking fully financed / partially financed by Central Govt. and his / her services are non-transferable / transferable anywhere in India.

स्थान एवं दिनांक / Station with Date कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर / Sign of Head of Office

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Complete Address and phone no. of Office (With Name, Designation and Office stamp)

**(सेवा प्रमाण पत्र / SERVICE CERTIFICATE**

**(राज्य सरकार / STATE GOVT)**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/ श्रीमती\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ कार्यालय/ मन्त्रालय \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है तथा उनकी सेवा अस्थान्तरणीय है एवं राज्य में कहीँ भी स्थानातंरणीय है । Certified that, Sh / Smt. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ is working as regular employee in the Office/ Ministry of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ and his / her services are non-transferable / transferable anywhere in Odisha .

स्थान एवं दिनांक / Station with Date कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर / Sign of Head of Office

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Complete Address and phone no. of Office (With Name, Designation and Office stamp

स्थानान्तरण संख्या प्रमाणपत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

में \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (नाम) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (रेंक/ पदनाम) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (कार्यालय) एतद द्वारा प्रमाणित करता /करती हुँ कि पिछले सात साल (31.03.2024) तक में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(अंकों एवं शब्दों में) स्थानांतरण हुए, जिसका विवरण नीचे दिया गया है । I Sh/ Smt. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Designation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ is working as regular employee of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certified that I have transferred \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(numbers & words) times during last 7 years. The details are given below.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sl. No | Office / Unit | Place | Rank / Designation | From | To | Distance in KMs | Period of stay  Month Year | | Order no. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

माता / पिता/ अभिभावक के हस्ताक्षर /Sign of Mother/ Father/ Guardian

**COUNTERSIGNATURE**

में \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (नाम) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (रेंक/ पदनाम) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (कार्यालय) एतद द्वारा प्रमाणित करता /करती हुँ कि उपरोक्त विवरण का कार्यालय /आलेखा से जांच लिया गया है एवं सही पाया गया है । \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Name) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Rank/ Designation) of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unit/ dept) hereby certify that the particulars given in above have been authenticated by the record held in the office and found correct.

स्थान एवं दिनांक / Station with Date कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर / Sign of Head of Office

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Complete Address and phone no. of Office (With Name, Designation and Office stamp

टीपणी – एक स्थान पर ठहरने की अवधि छह माह होनी चाहिए / Stay in a station should be atleast 6 months.

**पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय पुरी / PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA PURI**

**कक्षा ग्यारवी हेतु पंजीकरण – 2024 / REGISTRATION FOR CLASS XI**

पंजीकरण मात्र ही प्रवेश की गारंटी नहीँ है / Mere registration will not confer a right to admission.

सत्र 2024-25 / SESSION 2024-25

क्रम संख्या /Sr. No. पंजीकरण संख्या / Regn. No.

कक्षा के लिये पंजीकरण / Registration for Class - **ग्यारवी / XI (COMMERCE)**

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (हिन्दी में) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recent Photo of Student

Name of Child in Full (in Capital Letter) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |

2. जन्म तिथि (अंकों मे) / Date of Birth in figures

शब्दों में / In words \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

बच्चे की आयु As on 31.03.2024 को \_\_\_\_\_\_ दिन \_\_\_\_\_\_\_\_माह \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ वर्ष

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. आधार कार्ड़ संख्या /Aadhar Card Number

4. रक्त समूह / Blood Group : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ लिंग / Sex (Male / Female / Others)

5. वच्चे की संबधित श्रेणी / Category of Students:- ✔tick/सही का निशान लगायें

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gen | SC | ST | OBC NCL | OBC | EWS | BPL | DA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग/ आर्थिक रूप से कमजोर/बीपीएल/विकलांग संबधित है तो प्रमाणपत्र संलग्न करें /If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL Disabled category, then, please attach relevant certificate.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| माता-पिता का व्यौरा /  Details of Mother / Father | माता / Mother | पिता/ Father |
| नाम (हिन्दी में) |  |  |
| Name in English (Capital letters) |  |  |
| राष्ट्रीयता / Nationality |  |  |
| व्यवसाय / Occupation |  |  |
| कार्यालय का नाम, पूरा पता एवं दूरभाष /  Name of Office, Full address & Contact No. |  |  |
| आवासीय पूरा पता एवं दूरभाष  Full residential address and contact no. |  |  |
| मोबाईल नंबर / Mobile Number |  |  |
| \*विद्यालय से दूरी (किमी में) / Distance in Kms. |  |  |
| मूल वेतन/आय / Basic Salary / Income |  |  |
| \*\*स्थानांतरणों की संख्या / No. of transfers |  |  |
| \*\*\*श्रेणी / Category of parentrs (1 – 5) |  |  |

\* विद्यालय से आवास की दूरी के लिए माता-पिता/ अभिभावक का शपथ पत्र मान्य है । आवास प्रमाण पत्र देना आवश्यक है ।

\*\* 31.03.2024 तक पिछले 7 वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या

\*\*\* **1.** केन्द्रीय सरकार / Central Govt. **2.** केन्द्रीय सरकार के स्वायत संस्थान / Autonomous Bodies of Central Govt.

**3**. राज्य सरकार / State Govt. **4**. राज्य सरकार के स्वायत संस्थान / Autonomous Bodies of State Govt. **5.** अन्य /Others

में एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियोँ मेरी जानकारी में सत्य है । I Certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

तिथि / Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर / Sign of Mother/ Father/ Guardian

पूरा नाम / Full Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_