ST. JOSEPH'S CONVENT HIGH SCHOOL ROBERTSGANJ, SONEBHADRA WITHDRAWAL FORM

अपक्रम प्रार्थना –पत्र

1. Date of Application	
प्रार्थना–पत्र प्रस्तुत करने का दिनांक	
2. Name of Scholar छात्र का नाम	
3. Reg. No./ Ad. No. रजिस्टर नम्बर	
4. Father's Name and Occupation पिता का नाम और व्यवसाय	
5. Father's Address उसके पिता का निवास स्थान (डाकखाना जिला और राज्य सहित)	
6. Cause of withdrawal विद्यालय छोड़ने का कारण	
7. Last class attend with month & year Promotion granted or refused विद्यालय छोड़ने का कक्षा व वर्ष व मास पास या फेल	
मै प्रमाणित करता हूं कि ऊ I certify that the above	
Signature of parent or Guardian.पिता अथवा संरक्षक के हस्ताक्षर	
टिप्पणी– छात्र रजिस्टर तथा स्थानान्तरण प्रमाण –पत्र की प्र प्रमाण –पत्र पर पिता अथवा संरक्षक का हस्ताक्षर होने चाहिए	
Note- if a duplicate copy of the following certificate is by the parent or guardian.	applied for the following certificate must be signed
में प्रमाणित करता हूंविद्यालय में शिक्षा नहीं पायी।	ने इस विद्यालय को छोड़ने के पश्चात किसी अन्य
I hereby certify that From the date he left this institution.	has not attended any other institution

Signature of Parent of Guardian पिता अथवा संरक्षक के हस्ताक्षर