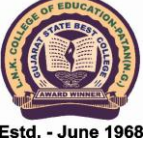


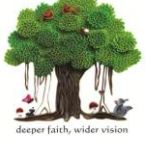
લીલાવતી નંદલાલ કીલાચંદ કોલેજ ઓફ એજ્યુકેશન(સીટીઈ),



કોલેજ કેમ્પસ, રાજમહેલ રોડ, પાટણ(ઉ.ગુ.) 384 265.

ફોન નંબર:- 02766- 220390

NCTE NO. WRC/5-6/22-2000/8371 Date:11 October,2000 NCTE CODE:313005



Estd. - June 1968

ટ્રાન્સફરન્સ સર્ટીફિકેટ માટેની અરજી

અરજી કરનાર વિદ્યાર્થીનું પુરૂ નામ:	
પત્ર વ્યવહારનું સરનામું:	
વર્ગ:	
રોલ નંબર:	

પ્રતિ,
આચાર્યશ્રી,

(છેલ્લે તમે જે કોલેજમાં અભ્યાસ કરતા હતા તે કોલેજનું નામ)

માનનીયશ્રી,
સવિનય નિવેદન કે મારે એલ.એન.કે. કોલેજ ઓફ એજ્યુકેશન(સીટીઈ), પાટણનાં બી.એડ.
અભ્યાસક્રમમાં પ્રવેશ મેળવવાનો હોવાથી માફ ટ્રાન્સફરન્સ સર્ટીફિકેટ સદર કોલેજના આચાર્યશ્રીને
મોકલી આપવા કૃપા કરજો.

મેં આપની કોલેજમાં _____ વર્ગમાં સને _____ ના વર્ષ દરમિયાન પ્રથમ/
દ્વિતીય સત્ર ભરેલ છે. મેં માર્ચ/એપ્રિલ _____ માં બેઠક નં. _____ થી પરીક્ષા
આપેલ અને તેમાં _____ વર્ગમાં ઉત્તીર્ણ થયેલ છું./નાપાસ થયેલ છું.

જન્મ તારીખ: _____ વિષયો: _____

તારીખ: / /૨૦

વિદ્યાર્થીની સહી

લીલાવતી નંદલાલ કીલાચંદ કોલેજ ઓફ એજ્યુકેશન(સીટીઈ),પાટણ(ઉ.ગુ.)
નં.ટી.સી.-૨૩/ તારીખ: / /૨૦

પ્રતિ,
આચાર્યશ્રી,

મુ.

સુજ્ઞશ્રી,
સવિનય ઉપરોક્ત વિદ્યાર્થીની ટ્રાન્સફરન્સ અરજી અંગે યોગ્ય તે કરવા સાફ.

- (૧) ટી.સી.ની ફીના રૂ. _____ મોકલવા વિદ્યાર્થીને સૂચના આપેલ છે.
- (૨) પ્રથમ/દ્વિતીય સત્રની હાજરી મોકલી આપશો.
- (૩) પ્રથમ/દ્વિતીય ટેસ્ટના માર્ક્સ મોકલી આપશો.
- (૪) રજીસ્ટ્રેશન/એનરોલમેન્ટ નંબર તથા તારીખ લખી મોકલી આપશો.
- (૫) વિદ્યાર્થીની જન્મ તારીખ લખી મોકલી આપશો.

આભાર અને સહકારની અપેક્ષા સહ,

[Dr. S.P. Sharma]
Principal
L.N.K. College of Education (CTE)
Patan