



शफी डिग्री कॉलेज, बीसलपुर (पीलीभीत)
महाविद्यालय छोड़ने का आवेदन-पत्र

क्रमांक—
Withdrawal Form

1. Date of Application आवेदन की दिनांक		
2. SR No. पंजीक संख्या		Enrollment No. नामांकन संख्या
3. Name of the Scholar छात्र/छात्रा का नाम— (10 th मार्कसीट के अनुसार)		
Date Of Birth जन्म तिथि:- अंको में <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	मो० नं०:- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
4. Class कक्षा		
5. Cause of Withdrawal छोड़ने का कारण		
6. Name of Father पिता का नाम		
7. Mother's Name माता का नाम		
8. Name and address of Parents/guardian applying and relationship to the Scholar प्रार्थी के माता/पिता/संरक्षक का नाम व पूरा पता तथा छात्र से सम्बन्ध		
9. Religion and caste धर्म और जाति		
10. Year of Admission in this institution इस विद्यालय में प्रवेश करने का वर्ष		
I hereby certify that the above statement is correct. मैं प्रमाणित करता हूँ कि ऊपर का विवरण ठीक है।		
Signature of Parents/Guardian हस्ताक्षर माता/पिता/संरक्षक		Signature of Scholar विद्यार्थी के हस्ताक्षर
N.B.:- When the parents/guardian has more than one address the local address should be given. नोट:- यदि माता/पिता/संरक्षक के एक से अधिक पते हों तो स्थानीय पता देना होगा।		

सलग्नक:-

1. हाईस्कूल अकपत्र एवं प्रमाण की छायाप्रति
2. स्नातक अकपत्र एवं प्रमाण की छायाप्रति
3. आधार कार्ड की छायाप्रति

Account Signature

Principal Signature

Librarian Signature

Science Teacher Sig

नोट- आवेदन फार्म जमा होने से 03 कार्यदिवस बाद महाविद्यालय टी0सी0 उपलब्ध करायेगा।