

தமிழ்நாடு அரசு, பள்ளிக் கல்வித் துறை GOVERNMENT OF TAMILNADU DEPARTMENT OF SCHOOL EDUCATION		மாற்றுச் சான்றிதழ் TRANSFER CERTIFICATE		
வரிசை எண் (Serial No)	2024/1000575423/9334857	சேர்க்கை எண் (Admission No)	2330	
1	(அ) பள்ளியின் பெயர் (Name of the School)		GHSS SU.VALAVETTI - 33061408902	
	(ஆ) தனியார் பள்ளி எனில் பள்ளி அங்கீகார எண். (If private school, recognition number)			
	(இ) வருவாய் மாவட்டம் (Revenue District)		TIRUVANNAMALAI	
	(ஈ) கல்வி மாவட்டம் (Educational District)		THIRUVANNAMALAI (DSE)	
	(உ) ஒன்றியம் (Block)		Tiruvannamalai	
2	(அ) மாணவர் எண் (Student EMIS ID)		1000575423	
	(ஆ) மாணவரின் பெயர் (தமிழில்) Name of the Student (in Tamil)		சஞ்சய் தி	
	(இ) ஆங்கிலத்தில் (in English, in block letters)		SANJAY T	
3	(அ) தந்தையின் பெயர் (Father's name)		THIYAGARAJAN	
	(ஆ) தாயாரின் பெயர் (Mother's name)		KAVITHA	
	(இ) பாதுகாவலரின் பெயர் (Guardian's name)			
4	தேசிய இனம் மற்றும் மதம் (Nationality & Religion)		INDIAN & Refer Community Certificate	
5	இனம் / உட்பிரிவு (Caste / Community)		Refer Community Certificate	
6	தாய் மொழி (Mother Tongue)		Tamil	
7	பாலினம் (ஆண் / பெண் / மூன்றாம் பாலினம்) Gender (Male / Female / Transgender)		Male	
8	பிறந்த தேதி, மாணவர் சேர்க்கைப் பதிவேட்டில் உள்ளபடி (எண்ணிலும் எழுத்திலும்) Date of Birth as entered in the Admission Register (In figure and words)		11-03-2007 (ELEVEN MARCH TWO THOUSAND SEVEN)	
9	உடலில் அமைந்துள்ள அங்க அடையாளக் குறிகள் (Personal identification marks)		(அ) A MOLE ON LEFT HAND WRIST (ஆ) A SCAR ON LEFT HAND	
		மாற்றுச் சான்றிதழில் சேர்க்கப்பட்ட தேதி, வகுப்பு		01-07-2022 (ONE JULY TWO THOUSAND TWENTY TWO) - XI

14	மாணவர் கடந்த கல்வியாண்டில் மருத்துவ ஆய்வுக்குச் சென்றவரா? (Whether the Student has undergone medical inspection during the previous academic year)			24-01-2024											
15	மாணவர் கடைசியாகப் பள்ளிக்கு வருகை புரிந்த தேதி (Last date on which the Student attended the school)			22-03-2024											
16	மாணவரின் நடத்தையும் பண்பும் (The Student's conduct and character)			GOOD											
17	(அ) மாற்றுச் சான்றிதழ் கோரி விண்ணப்பித்த தேதி (Date of application for Transfer Certificate)			17-05-2024											
	(ஆ) மாற்றுச் சான்றிதழ் கோரி விண்ணப்பிக்கக் காரணம் (Reason for applying Transfer Certificate)			Terminal class											
18	மாற்றுச் சான்றிதழ் தேதி (Date of Transfer Certificate)			17-05-2024											
19	கல்வி பயின்ற காலம் (Period of Study)	படித்த வகுப்புகள் (Classes Studied)	முதல் மொழி (First Language)	பயிற்று மொழி (Medium of Instruction)											
	2022 - 2024	XI - XII	Tamil	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Ta	Ta
20	பள்ளித் தலைமையாசிரியரின் கையொப்பம், (பெயர், தேதி மற்றும் பள்ளி முத்திரையுடன்) Signature of the Head Master/Teacher (Name, Date and School Seal)			உ.அ.சுவாமிநாதன் தலைமை ஆசிரியர், அ.மே.நி.பள்ளி, க.வாளவெட்டி, திருவண்ணாமலை மாவட்டம்-606 806											

** குழந்தைகளுக்கான இலவச மற்றும் கட்டாயக் கல்வி உரிமைச் சட்டம் 2009, மற்றும் விதிகள், 2011-க்கு உட்பட்டது.

குறிப்பு (Note)	
1	அடித்தல் மற்றும் அதிகாரப் பூர்வமற்ற அல்லது மோசடியான திருத்தங்கள் மாற்றுச் சான்றிதழில் கண்டறியப்படும் பட்சத்தில் இந்த மாற்றுச் சான்றிதழ் இரத்து செய்யப்படும் (Erasures and unauthenticated or fraudulent alterations in the Certificate will lead to its cancellation).
2	மாற்றுச் சான்றிதழில் அலுவலகத் தலைவர் தொடர்புடைய பதிவேட்டுடன் ஒப்பிட்டு சரிபார்த்து கையொப்பமிடவேண்டும். சான்றிதழின் பதிவுகளுக்கு கையொப்பமிட்ட, சார்ந்த பள்ளித் தலைமையாசிரியரே பொறுப்பாவார் (Should be signed in ink by the Head of the Institution who will be held responsible for the correctness of the entries).

பெற்றோர் / பாதுகாவலரின் உறுதிமொழி (DECLARATION BY THE PARENT / GUARDIAN)	
மேலே, வரிசை எண் 2 முதல் 7 வரையுள்ள இனங்களுக்கெதிரே பதிவு செய்யப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியானவை என்றும் எதிர்காலத்தில் மாற்றம் எதுவும் கோரமாட்டேன் என்றும் நான் உறுதியளிக்கிறேன். I hereby declare that the particulars recorded above against items from 2 to 7 are correct and that no change will be demanded by me in the future.	
மாணவரின் கையொப்பம் Signature of the Student	பெற்றோர் / பாதுகாவலரின் கையொப்பம் Signature of the Parent / Guardian