

प्रवासन प्रमाणपत्र के लिए आवेदन पत्र

Application Form for Migration Certificate

(संस्थान के प्राधिकारियों द्वारा भरा जाना है To be filled by the authorities of the Institute)

सेवा में,
परीक्षा नियंत्रक,
आयुर्वेद शिक्षण एवं अनुसंधान संस्थान, जामनगर।

To,
The Controller of Examination,
Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar.

महोदय, Sir,

मैं इसके साथ द्वारा भेजा गया प्रवासन प्रमाण पत्र हेतु आवेदन अग्रेषित कर रहा/रही हूँ।
I forward herewith the application of for Migration Certificate.

इस संबंध में मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि:

In this regards I certify that:

- संस्था रिकॉर्ड के अनुसार आवेदक की जन्मतिथि है।
Applicant date of birth as per institute record is
- आवेदक दिनांक से दिनांक तक संस्था का छात्र/छात्रा था/थी या दिनांक को संस्थान छोड़ दिया है। आवेदक का नामांकन क्रमांक है।
Applicant has been a student of this institute from date to date or left on date Applicant's Enrollment No. is
- आवेदक को संस्थान द्वारा निष्कासित या प्रतिबंधित नहीं किया गया है।
The applicant has not been rusticated or debarred by the Institute.
- इस आवेदक की ओर से प्रवासन प्रमाणपत्र के लिए इस तिथि से पहले कोई आवेदन नहीं किया गया था।
No Application for a Migration Certificate on behalf this applicant was made earlier to this date.
- मुझे संस्थान द्वारा उसे प्रवासन प्रमाणपत्र जारी करने पर कोई आपत्ति नहीं है।
I have no objection to issue a Migration Certificate to him / her by the Institute.



दिनांक:
Date:

(संस्थान के प्रमुख के हस्ताक्षर)
(Signature of Head of Institute)

(2)

नामः Name:										
पताः Address:										
पिन कोड Pin code:										
मोबाइल नंबरः Mobile number:										
नामांकन क्रमांकः Enrollment number:										

(1) (i) कॉलेज का नाम जिसमें आप प्रवेश चाहते हैं (प्रवेश पत्र संलग्न करें)

Name of the College in which you seek Admission (Attach admission letter)

(ii) विश्वविद्यालय/संस्थान का नाम जिसमें आप स्थानांतरण करना चाहते हैं (प्रवेश पत्र संलग्न करें)

Name of the University/Institute in which you want to Transfer (Attach admission letter)

(2) आई.टी.आर.ए. की अंतिम परीक्षा का विवरण जिसमें छात्र उपस्थित हुआ है :

Details of last examination of the ITRA in which the student has appeared:

परीक्षा का नाम Name of examination	उत्तीर्ण माह - वर्ष Passing Month - Year	बैठक क्रमांक Seat number	टिप्पणी Remark

मेरी जानकारी अनुसार ऊपर दी गई माहिती सत्य और सही है, यदि गलत पाई जाती है तो मैं संस्थान के निर्णय का पालन करूंगा/करूंगी।

Information stated above is true and correct to the best of my knowledge and if it is found to be false, I shall abide by the decision of the institute.

आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of the applicant

दिनांकः

Date:

स्थलः

Place:

Instructions:

1. Pay fees Rs.1000/- [NON-REFUNDABLE].
2. Demand draft on the name of Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar
3. Submit this form along with copy of the mark-sheet included.
4. Incomplete application will not be entertained.
5. The application should be made and signed by the candidate himself/herself. Application made by a person other than the candidate will not be entertained.
6. Amended documents will be issued to the candidate by Register A.D. or "In Person" only on production of the identity card. In case the candidate is unable to present in person, the written authority from the applicant should be produced along with the copy of ID proof with signature of the student as well as valid photo identity-card of the authorized person collecting the documents on behalf of students.
7. Attach hard copy of transaction details of online payment.