

Form Type:
A (03)

جامعة دار الهدى الإسلامية

DARUL HUDA ISLAMIC UNIVERSITY

Record No.

Hidaya Nagar, Chemmad, Tirurangadi PO, Malappuram, 676306, Kerala, India

Ph: 0494 2463155, 2464502, Fax: 2460575, Email: mail@dhiu.info. Website: www.darulhuda.com

TRANSFER APPLICATION FORM

Ref.: വിദ്യാർത്ഥി നിലവിൽ പഠിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിലേക്ക് വിദ്യാർത്ഥിയുടെ രക്ഷിതാവ് നൽകുന്ന അപേക്ഷ

To, പ്രിൻസിപ്പൽ / സെക്രട്ടറി

ബഹുമാന്യരെ,

താങ്കളുടെ സ്ഥാപനത്തിലൊം ക്ലാസിൽ പഠിക്കുന്ന/പരാജയപ്പെട്ട/പൂർത്തിയാക്കിയ

(പേര്)..... (s/o)..... (Ad.No.).....

എന്ന വിദ്യാർത്ഥിയെ

.....എന്ന കാരണത്താൽ

.....തിയ്യതി മുതൽ

.....എന്ന സ്ഥാപനത്തിലേക്ക് ട്രാൻസ്ഫർ ചെയ്ത് തരണമെന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു.

എന്ന്,

പിതാവ്/ രക്ഷിതാവിന്റെ പേര്:

രക്ഷിതാവുമായുള്ള ബന്ധം:

വിലാസം:

ഫോൺ നമ്പർ:

തിയ്യതി:

ഒപ്പ്

സ്ഥലം:

Ref.: മേൽ അപേക്ഷയിൽ മേൽ പ്രസ്തുത സ്ഥാപനം സ്വീകരിക്കുന്ന നടപടി.

.....എന്ന വിദ്യാർത്ഥിയെ മുകളിൽ പറഞ്ഞ പ്രകാരം

ട്രാൻസ്ഫർ ചെയ്യാൻ തിയ്യതിക്കു നടന്ന സ്റ്റാഫ് മീറ്റിംഗ്/ മാനേജിംഗ് കമ്മിറ്റി തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നു.

പ്രിൻസിപ്പലിന്റെ പേരു ഒപ്പം:

മാനേജിംഗ് കമ്മിറ്റി പ്രതിനിധിയുടെ പേരും സ്ഥാനവും ഒപ്പം:

തിയ്യതി:

സ്ഥാപനത്തിന്റെ സീൽ

Ref.: വിദ്യാർഥി നിലവിൽ പഠിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിലെ പ്രിൻസിപ്പൽ നൽകുന്ന സമ്മതപത്രം

ഞങ്ങളുടെ സ്ഥാപനത്തിലൊം ക്ലാസിൽ പഠിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന/പരാജയപ്പെട്ട/പൂർത്തിയാക്കിയ
Ad.No:....., (Enrollment No:....., Exam Reg. No:.....) ആയ
.....എന്ന വിദ്യാർഥിയെ
.....എന്ന സ്ഥാപനത്തിലേക്ക്

മാറ്റുന്നതിന് സമ്മതമാണെന്നും മേൽ വിദ്യാർഥിയുടെ തിയ്യതി വരെയുള്ള ഹാജർ രജിസ്റ്ററിൽ
രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഇതിനാൽ അറിയിക്കുന്നു.

Remarks(if any): (വിദ്യാർഥിയുടെ നേട്ടങ്ങളും കുറവുകളും)

- Documents to be enclosed: 1)Photo copy of previous exam mark list.
2)Photo copies of face page(personal data), content page & class history page from student's profile.

മാനേജിംഗ് കമ്മിറ്റി മേധാവിയുടെ ഒപ്പ്:.....

പ്രിൻസിപ്പലിന്റെ പേരും ഒപ്പും:

.....

സ്ഥാപനത്തിന്റെ സീൽ

സമ്മതം പത്രം നൽകുന്ന തിയ്യതി:.....

Ref.: വിദ്യാർഥിയെ സ്വീകരിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ സമ്മതപത്രം

.....എന്ന സ്ഥാപനത്തിൽ പഠിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന
.....എന്ന വിദ്യാർഥിയെ മേൽ സമ്മതപത്രം പ്രകാരം ഞങ്ങളുടെ
സ്ഥാപനത്തിൽക്ലാസിൽഅഡ്.നമ്പറായിതിയ്യതി മുതൽ
പ്രവേശനം നൽകാൻ തയ്യാറാണെന്ന് ഇതിനാൽ അറിയിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും വിലാസവും:.....
.....

മാനേജിംഗ് കമ്മിറ്റി മേധാവിയുടെ പേരും ഒപ്പും:

പ്രിൻസിപ്പലിന്റെ പേരും ഒപ്പും:

.....

സ്ഥാപനത്തിന്റെ സീൽ

Ref.: ട്രാൻസ്ഫർ അപേക്ഷയിൻമേൽ രജിസ്ട്രാറുടെ അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട്

.....
.....
.....
.....
.....

രജിസ്ട്രാറുടെ പേരും ഒപ്പും:.....