

प्रति,

प्राचार्य

स्वराज कॉलेज ऑफ कॉमर्स अँड कॉम्प्युटर स्टडीज

धनकवडी, पुणे — ४११ ०४३

दिनांक: / /

विषय : स्थलांतर प्रमाणपत्र (Transfer Certificate) मिळणेबाबत ..

१. नाव पूर्ण : _____

२. वर्ग : _____ जन्म दिनांक : _____

३. महाविद्यालयामध्ये विद्यार्थ्याणे दिलेल्या परीक्षेचा तपशील :

Class	A.Y.	Exam Seat No.	Result	Month & Year
F.Y.	२० - २०			
S.Y.	२० - २०			
T.Y.	२० - २०			

माझे महाविद्यालयातील शिक्षण पूर्ण झालेले आहे किंवा पुढील शिक्षणासाठी मी _____
_____ महाविद्यालयात
_____ वर्षासाठी प्रवेश घेतल्याने मला स्थलांतर प्रमाणपत्र (T. C) देण्यात यावे . सोबत मी
महाविद्यालयातील विभागांची कोणत्याही प्रकारची फिज , ग्रंथालयातील पुस्तके बाकी नसून त्या बाबतची हमी देत
आहे.

सोबत : सर्व निकालाच्या स्वतःच्या साक्षांकीत (self Attested) प्रती जोडत आहे.

१ . महाविद्यालयाचे कार्यालय :

२ . ग्रंथालय :

३ . संगणक विभाग

विद्यार्थ्यांची सही व मो. नं.

सदर स्थलांतर प्रमाणपत्र मंजूर करण्यात आलेले आहे / नामंजूर करण्यात आलेले आहे

T.C. Fees paid Receipt No. _____ Date: _____

प्राचार्य

T.C.NO _____ दिनांक: _____