

संस्था का नाम

A/B/C प्रमाण – पत्र परीक्षा वर्ष

क्र.	विद्यार्थी का नाम	पिता का नाम	वर्ष	पंजीयन का प्रथम वर्ष व पंजीयन क्रमांक	पंजीयन का द्वितीय वर्ष व पंजीयन क्रमांक	प्रथम वर्ष के कार्य घंटे	द्वितीय वर्ष के कार्य घंटे	कुल कार्य घंटे	भागीदारी किये गये विशेष शिविरों की संख्या व वर्ष	छात्र/छात्राओं की विशेष उपलब्धियाँ	टिप्पणियाँ
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
.....											
.....											

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त छात्र/छात्राओं दिनांकको स्थान पर प्रमाण पत्र समिति के समक्ष उपस्थित हुए । समिति उरोक्त छात्र/छात्राओं को A/B/C प्रमाण पत्र प्रदान करने कि अनुशंसा करती है ।

जिला संगठक
प्राचार्य
कार्यक्रम अधिकारी
विशेष आमंत्रित सदस्य