

the Scholarship to be specified) or any educational concessions.

13. மாணவர் கல்வியாண்டில் மருத்துவ ஆய்வுக்குச் சென்றாரா ?
(முதல் தடவை அல்லது அதற்கு மேல் குறிப்பிட்டு எழுதவும்)
Whether the student has undergone medical Inspection if any
during academic year (First or repeat to be specified)

NO

14. மாணவர் கல்லூரியை விட்டு விலகிய நாள்
Date on which the student actually left the College

28.4.99

15. மாணவரின் ஒழுக்கமும், பண்பும்
The Student's Conduet and Character

Good

16. பெற்றோர் அல்லது பாதுகாவலர் மாணவரின் மாற்றுச் சான்றிதழ்
கோரி விண்ணப்பித்த நாள்
Date on which application for Transfer Certificate was made on
behalf of the student by his parent or guardian.

23.11.99

17. மாற்றுச் சான்றிதழ் நாள்
Date of the Transfer Certificate

9/12/99

18. படிப்பு காலம்
Course of study

கல்லூரியின் பெயர் Name of the College	கல்வி ஆண்டு Academic Year	படித்த வகுப்பு Classes Studied	முதல் மொழி First Language	பயிற்று மொழி Medium of Instruction
Salem Sowdeswari College Self Financing Courses SALEM-10.	1996 - 99	M.C.A.	—	English

19. கல்லூரி முதல்வரின் கையொப்பம்

Signature of the Principal with date and College seal

PRINCIPAL
Salem Sowdeswari College
Self Financing Courses
SALEM-10.

- குறிப்பு : 1. இச்சான்றிதழில் அழித்தல்கள் மற்றும் நம்பகமற்ற அல்லது மோசடியான திருத்தங்கள் செய்வது சான்றிதழை ரத்து செய்ய வழி வகுப்பதாகும்
Erasures and unauthenticated of fraudulent alterations in the certificate will lead to its cancellation.
2. கல்லூரி முதல்வரால் மையினால் கையொப்பபட்ட வேண்டும். பதிவு செய்யப்பட்ட விவரங்கள் சரியானவை என்பதற்கு அவரே பொருப்பாளர்
Should be signed in ink by the Head of Institution who will be hold responsible for the correctness of the entries
3. பெற்றோர் அல்லது பாதுகாவலர் அளிக்கும் உறுதிமொழி.
Declaration by the Parent or Guardian.
I hereby declare that the particulars recorded against items 2 to 8 are correct and that no change will be demanded by me in future.
மேலே 2 முதல் 8 வரையிலுள்ள இனங்களுக்கெனப் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியானவை என்றும், எதிர்காலத்தில் அவற்றில் மாற்றம் எதுவும் கேட்கமாட்டேன் என்றும் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

பெற்றோர் அல்லது பாதுகாவலரின் கையொப்பம்.
Signature of the Parent / Guardians

மாணவர் கையொப்பம்.
Signature of the Student.

S. Kamale Kumar.