

MIGRATION FORM SCHOOL TO SCHOOL / COLLEGE TO COLLEGE

BOARD OF INTERMEDIATE & SECONDARY EDUCATION KOHAT

MIGRATION APPLICATION FORM (FROM ONE SCHOOL / COLLEGE TO ANOTHER)

PARTICULAR TO BE FILLED IN BY THE STUDENT

0	organit red minimum		
1.	Name of Applicant		
	Father's Name	<u>ضروری هدایات و کوائف</u>	
	Enrollment No.	ا- سربرا بان اداره فارم صرف إى صورت يين تصديق كرين جب دونون ادارون كادرمياني	
	Registration No.	فاصله 16 کلومیٹر ہے کم نہ ہو۔	
	Roll No in the SSC/Inter (A) Exam Part-I	٢- 30 دن كاندر دومرته مائيكريش خلاف ضوابط بيتاريخ اجراء ك بعدند كوره مدت تك	
	Year	کوئی بھی فارم و تخط نہ کریں۔	
6.	Name of College / School where studying	۳۔ مائنگریشن فارم برصرف اُسی ادارے کے سربراہ کا دستخط ہونا بیا ہے جہال درخواست دہندہ	
	(a)	Enrol ہوچکا ہو۔اوردوسرےا دارے کاسر براہ داخلہ تب دے جب امیدوار ما تیگریشن	
	Name of College / School to which Migration is sought	مرٹشکیٹ حاصل کرے۔	
		۳ ۔ سربراہ اوارہ و شخط کرنے ہے تیل تمام اندرا جات کی ذاتی طور پرتصدیق کرے۔	
	Name of the School/College last attended	4- اگرا میدوار Detain بوچکا/ پکل ہال کے ظلاف کوئی تادیجی کاروائی بوچکل ہے ق	
	(b)	سر براہ ا دارہ لازی طوریا س کا ذکر کریں گے۔	
7.	Reason for Migration with Proof duly attested by the	۲ - امیدوارجیال دا خلے کا خواہال بے قواس کے لئے اُس اوارے کے سربراہ سے NOC کا	
8.	HM/Principal. N.B.P / M.O Receipt No dated	حصول لا زی ہے جو ذیل نمبر 2 پر درج ہے۔	
100000	under which fee of Rs deposited.	شخطاميد دار	
		سلمان المسلمان المسلم	
	Signature of Guardian	سكول/كالج	
		300 000 000 000 000 000 000 000 000 000	
1.	Remarks	2. Remarks	
	Certified that the statements made by the student	I have no objection to this transfer and I shall	
	above are correct, and the other requirements from No.1 to 8 on column-I have been fulfilled.	admit the student to the class if the migration is sanctioned.	
		Cool and Signature of the Head of Institution	
	Seal and Signature of the Head of Institution from where the candidate wants to migrate	Seal and Signature of the Head of Institution to which the candidate wants to migrate	
		The state of the s	
	Signature:	Signature:	
	Name:	Name:	
	Seal:	Seal:	
	Entries 1 to 5		
	FOR OFFICE USE OF THE BOARD		
May be allowed ALLOWED			
Mig. Asstt: / Reg. Asstt: S		Supdt: ASG:	
	ADDRESS (REGISTERED)		
	Name:	Rs have been credited to the Board	
	S/D of:	through NBP/MO vide S.No on	
	Village:	Verification Assistant	
	District:		