

पहचान संख्या:-----

भारतीय लेखा तथा लेखा परीक्षा विभाग,  
कार्यालय महालेखाकार (लेखा परीक्षा), हिमाचल प्रदेश, शिमला-171003.

विद्यालय/महाविद्यालय/संस्थान तथा स्थान \_\_\_\_\_

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ का  
पुत्र/पुत्री \_\_\_\_\_ कक्षा से उर्तीण होकर \_\_\_\_\_ कक्षा में हो गया है। जिसके  
लिए उसने जुलाई मार्च से \_\_\_\_\_ तक निम्नलिखित विवरणानुसार शिक्षा शुल्क का भुगतान किया  
जा चुका है।

1. शिक्षा शुल्क
2. विज्ञान शुल्क
3. संगीत शुल्क

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कुमारी \_\_\_\_\_ इस समय  
कक्षा का छात्र/छात्रा हूँ तथा उसने फरवरी/जून \_\_\_\_\_ तक का अवधि के  
लिए निम्नलिखित विवरणानुसार शिक्षा शुल्क का भुगतान कर दिया है।

1. शिक्षा शुल्क
2. विज्ञान शुल्क
3. संगीत शुल्क

प्रमाणित किया जाता है कि यह विद्यालय/महाविद्यालय/भारत सरकार/राज्य सरकार/संघ शासित प्रशासन/नगर पालिका/पंचायत समिति/जिला परिषद द्वारा संचालित है।

प्रमाणित किया जाता है कि यह विद्यालय/महाविद्यालय \_\_\_\_\_ राज्य संघ शासित प्रशासन के शिक्षा अधिकारी द्वारा मान्यता प्राप्त है।

प्रधानाचार्य मुख्याध्यापक  
संस्था की मोहर

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त अवधि के लिए शिक्षा शुल्क का भुगतान कर दिया गया है।

कर्मचारी के हस्ताक्षर

नाम \_\_\_\_\_  
पद \_\_\_\_\_  
अनुभाग \_\_\_\_\_