

Dr. ShakuntalaMisra National Rehabilitation University

Mohaam Road, Lucknow, Uttar Pradesh

Website: <http://dsmru.up.nic.in>

APPLICATION FOR PROVISIONAL//MIGRATION CERTIFICATE

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

[PLEASE TICK(✓) IN BOX]

Name of Student :

Student ID No. :

Father's Name :

Mather's Name :

Name of Course :

Enrollment No. :

Passing Year : Examination Roll No.....

[PLEASE TICK(✓) IN BOX]

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--------|--|----------|--|-----------|--|--------|--|----------------------|
| PASSED | | FAILED | | DEBARRED | | WITHDRAWN | | ABSENT | | OTHER(SPECIFY) |
|--------|--|--------|--|----------|--|-----------|--|--------|--|----------------------|

No Dues Certificate

| Sl.No. | Section | Comment/Dues | Signature (With Date, Name & Designation) | Remarks |
|--------|---------------------------------|--|---|---------|
| 1 | Library | | | |
| 2 | Cashier (लेखानुभाग कार्यालय) | | | |
| 3 | HOD/ Course Co-ordinate | | | |
| 4 | Hostel | छात्रावास हास्टल में निवासित अथवा अनिवासित दोनो स्थितियों में छात्रावास हास्टल कार्यालय से पुष्टि कराना अनिवार्य है। | | |

DATED.....

SIGNATURE OF STUDENT

For office use only

Report of Account/Finance Section

Amount (in figure) Rs.....(in Words).....

Fee Depositing Date.....Receipt No.....

SIGNATURE OF CASHIER WITH SEAL

ISSUED CERTIFICATE NO..... ISSUING DATE.....

नोट:-अभ्यर्थी उक्त से सम्बन्धित निर्देश P.T.O पर पढ़ कर अदेयत प्रमाण-पत्र भरना सुनिश्चित करें।