MIGRATION FORM <u>SCHOOL TO SCHOOL / COLLEGE TO COLLEGE</u> <b>BOARD OF INTERMEDIATE &amp; SECONDARY EDUCATION KOHAT</b> MIGRATION APPLICATION FORM (FROM ONE SCHOOL / COLLEGE TO ANOTHER) PARTICULAR TO BE FILLED IN BY THE STUDENT Ordinary Fee	
1. Name of Applicant	
<b>2.</b> Father's Name	<u>ضروری هدایات و کوائف</u>
<b>3.</b> Enrollment No	ا۔ سربراہانِ ادارہ فارم صرف اِسی صورت میں تصدیق کریں جب دونوں ادا روں کا درمیانی
<b>4.</b> Registration No	فاصلہ 16 کلومیٹر ہے کم نہ ہو۔
<b>5.</b> Roll No in the SSC/Inter (A) Exam Part-I	۲۔ 30 دن کے اندر دومر تبہ مائیگریشن خلاف ضوائط ہے۔ تاریخ اجراء کے بعد مذکورہ مدت تک
	کوئی بھی فارم د شخط نہ کریں۔ کوئی بھی فارم د شخط نہ کریں۔
Year	
6. Name of College / School where studying	۳۔ مائیگریشن فارم پرصرف اُسی ادارے کے سربراہ کا دستخط ہونا چاہیے جہاں درخواست دہندہ ایس سے مائیگریشن فارم پرصرف اُسی ادارے کے سربراہ کا دستخط ہونا چاہیے جہاں درخواست دہندہ
(a)	Enrol ہو چکا ہو۔اوردوسر ےادارے کا سر براہ داخلہ تب دے جب امید دارما ئیگریش مذہب سب ب
Name of College / School to which Migration is sought	سرُشیکیٹ حاصل کرے۔ تنہ
	۳ ۔ سربراہ ادارہ دستخط کرنے سے قبل تمام اندراجات کی ذاتی طور پر تصدیق کرے۔
Name of the School/College last attended(b)	۵۔ اگراُ میددار Detain ہو چکا/ چکی ہے یا اس کے خلاف کو کی تادیبی کاردا کی ہوچکی ہے تو
	سر براہ ادارہ لا زمی طور پراس کا ذکر کریں گے۔
<ol> <li>Reason for Migration with Proof duly attested by the HM/Principal.</li> </ol>	۲۔ امیدوار جہاں دا خلے کا خواہاں ہے تواس کے لئے اُس ادارے کے سربراہ سے NOC کا
8. N.B.P / M.O Receipt No dated	حصول لا زمی ہے جو ذیل نمبر 2 پر درج ہے۔
under which fee of Rs deposited.	ستخط امید دار ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ
	کمل نام
Signature of Guardian	سکول/کانچ۔۔۔۔
Signature of Guardian	
1. Remarks	2. Remarks
Certified that the statements made by the student	I have no objection to thistransfer and I shall
above are correct, and the other requirements from	admit the student to the class if the migration is
No.1 to 8 on column-I have been fulfilled.	sanctioned.
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
Signature:	Signature:
Name:	Name:
Seal:	Seal:
Entries 1 to 5	
FOR OFFICE USE	OF THE BOARD
May be allowed	ALLOWED
Mig. Asstt:/ Reg. Asstt:	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:	
UNDER OBJECTION	