

भा.कृ.अनु.प.-केन्द्रीय कटाई-उपरान्त अभियांत्रिकी एवं प्रौद्योगिकी संस्थान लुधियाना/अबोहर
(सी.ई.ए. की प्रतिपूर्ति के लिए)

संदर्भ संख्या:

दिनांक.....

यह प्रमाणित किया जाता है कि मास्टर/कुमारी..... प्रवेश संख्या
होना.....जन्म तिथिपुत्र/पुत्री का
श्रीमान/श्रीमती..... कक्षा में पढ़ रहा था/ रही थी

अनुभागरोल नंबर.....पिछले शैक्षणिक वर्ष के दौरान
से.....को.....स्कूल/संस्थान
अर्थात्.....संबद्धता पंजीकृत संख्या/कोड के माध्यम
से..... और प्रतिमान.....पाठ्यक्रम।

विद्यालय के प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर
स्कूल की मोहर लगायें

स्थान :-

दिनांक :-

ICAR-Central Institute of Post-Harvest Engineering & Technology, Ludhiana/Abohar
(For Reimbursement of CEA)

Ref. No.:

Dated:

It is certified that Master/Kumari Having Admission
No.....D.O.B..... Son/Daughter of
Mr./Mrs..... Was studying in class Sec
Roll No. during the previous Academic year from
to School/Institution, Namely
..... vide Affiliation Regd No./Code and
Pattern curriculum.

Signature of School Principal
Affix School Stamp

Place :-

Date :-