പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം ഹയർസെക്കന്ററി വിഭാഗം ഹൗസിംഗ് ബോർഡ് ബിൽഡിംഗ്, ശാന്തി നഗർ, തിരുവനന്തപുരം.

No. EX.IX/002305/HSE/2017

തിയതി: 19/02/2021

<u>സർക്കുലർ</u>

വിഷയം:- പൊ.വി. - ഹയർ സെക്കന്ററി തുല്യതാ പരീക്ഷ - പേര് തിരുത്തൽ, പ്രൊവിഷണൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് മൈഗ്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, പരീക്ഷ രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദ് ചെയ്യൽ എന്നിവയ്ക്കായി അപേക്ഷിക്കുന്നത് -മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്

ഹയർ സെക്കന്ററി തുല്യതാ സർട്ടിഫിക്കറ്റിലെ പേര് തിരുത്തൽ, പ്രൊവിഷണൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് മൈഗ്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, രണ്ടാം വർഷ പരീക്ഷാ രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദ് ചെയ്യൽ എന്നിവയ്ക്കായി റഗുലർ വിദ്യാർത്ഥികളുടെ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്നതിൽ അപേക്ഷിക്കുന്ന രീതി നിന്നും വിഭിന്നമാണ്. തുലൃത പരീക്ഷ സംബന്ധമായ എല്ലാ ഫീസ്സുകളും ഹയർ പരീക്ഷാസെക്രട്ടറിയുടെ സെക്കന്ററി പേരിൽ തിരുവനന്തപുരം ശാന്തിനഗർ എസ്.ബി.ഐ ബ്രാഞ്ചിൽ മാറത്തക്കവണ്ണം ഡിമാന്റ് ഡ്രാഫ്റ്റായാണ് സമർപ്പിക്കേണ്ടത്.

ഹയർ സെക്കന്ററി തുല്യതാ സർട്ടിഫിക്കറ്റിലെ പേര് തിരുത്തൽ, പ്രൊവിഷണൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് മൈഗ്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് രണ്ടാം വർഷ തുല്യത പരീക്ഷാ രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദ് ചെയ്യൽ എന്നിവയ്ക്ക് അപേക്ഷിക്കുന്നതിനുളള രീതികളും നിലവിലെ ഫീസും ഈ സർക്കുലറിനൊപ്പം അനുബന്ധമായി ഉളളടക്കം ചെയ്യുന്നു.

ഒപ്പ്/-സെക്രട്ടറി ബോർഡ് ഓഫ് ഹയർ സെക്കന്ററി എക്സാമിനേഷൻസ്, കേരള

ഹയർ സെക്കന്ററി തുല്യതാപരീക്ഷ – സർട്ടിഫിക്കറ്റിലെ പേര് തിരുത്തൽ, വിവിധ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ എന്നിവയ്ക്കായി അപേക്ഷിക്കുന്നതിനുളള രീതി, ഫീസ് എന്നിവ സംബന്ധിച്ച്

1. പേര് തിരുത്തൽ

ഹയർ സെക്കന്ററി തുല്യതാ സർട്ടിഫിക്കറ്റിലെ പേര് തിരുത്തൽ വരുത്തുന്നതിനായി സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

- പരീക്ഷാ രജിസ്ട്രേഷൻ കേന്ദ്രത്തിലെ നിലവിലെ പ്രിൻസിപ്പാൾ ശിപാർശ ചെയ്ത നിശ്ചിത മാതൃകയിലുള്ള പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷ.
- b. ഒറിജിനൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
- ഗസറ്റഡ് ഓഫീസർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ എസ്.എസ്.എൽ.സി. സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്
- d. വിശദാംശങ്ങളടങ്ങുന്ന പ്രിൻസിപ്പാളിന്റെ ആമുഖ കത്ത്.

ഫീസ്

സെക്രട്ടറി, ബോർഡ് ഓഫ് ഹയർ സെക്കന്ററി എക്സാമിനേഷൻസ് കേരളയുടെ പേരിൽ തിരുവനന്തപുരം, ശാന്തി നഗർ എസ്.ബി.ഐ ബ്രാഞ്ചിൽ മാറത്തക്കവണ്ണം 40/- (നാൽപ്പത് രൂപ) രൂപയുടെ ഡിമാന്റ് ഡ്രാഫ്റ്റായി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

നിശ്ചിത മാതൃകയിലുളള അപേക്ഷ മറുപുറത്തിൽ ചേർക്കുന്നു.



GOVERNMENT OF KERALA BOARD OF HIGHER SECONDARY EXAMINATIONS

APPLICATION FOR NAME CORRECTION IN HIGHER SECONDARY EQUIVALENCY CERTIFICATES

(Form should be filled in Block Letters in English)

1. N	Name of the Applicant	:			
2. Г	Date of Birth	÷			
3. A	Address for Communication :				
4. R	Register No., Month &	Year :			
5. P	articulars of Fee Rem	itted :			
Sl.No.	DD No. & Date		Amount	Bank Name & Branch	
6. П	Details of Corrections	Required			
Sl.No.	Correction Required	Existing		To be corrected as (Attach documentary evidence)	
1.	Name				
				1	

DECLARATION

I do hereby declare that the details furnished above are true to the best of my knowledge and belief. I am fully aware that, in case any false information detected in future at any stage, my application is liable to be rejected and that it is open to the Department to take appropriate action against me including cancellation of certificate.

Name and Signature of A	nnlicant			
Place:	ppneant			
Date:				
<u>CERTIFICATE</u>				
No				
Certified that the details furnished by the candidate have been verified with the				
school records and found correct. Hence I recommend for the correction of				
The required documents for correction attached to the application are given				
below.				
	D: : 1			
Name and Signature of the	e Principal			
Date:				
Place:				
List of Enclosures:-				
(i)				
(ii)				
(iii)				
(iv)				

(2) പ്രൊവിഷണൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

ഹയർ സെക്കന്ററി തുല്യത പ്രൊവിഷണൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭിക്കുന്നതിനായി സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

- പരീക്ഷാ രജിസ്ട്രേഷൻ കേന്ദ്രത്തിലെ പ്രിൻസിപ്പാളിന്റെ ശിപാർശയോടു കൂടിയ പരീക്ഷാർത്ഥിയുടെ വെള്ള പേപ്പറിലുള്ള അപേക്ഷ.
- അപേക്ഷയിൽ പ്രൊവിഷണൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന് അപേക്ഷിക്കുന്നതിനുളള കാരണം വ്യക്തമാക്കേണ്ടതാണ്.
- 3. ഹാൾടിക്കറ്റിന്റെ കോപ്പി

ഫീസ്

സെക്രട്ടറി, ബോർഡ് ഓഫ് ഹയർ സെക്കന്ററി എക്സാമിനേഷൻസ് കേരളയുടെ പേരിൽ തിരുവനന്തപുരം ശാന്തി നഗർ എസ്.ബി.ഐ ബ്രാഞ്ചിൽ മാറത്തക്കവണ്ണം 150/– (നൂറ്റിഅൻപത് രൂപ) രൂപയുടെ ഡിമാന്റ് ഡ്രാഫ്റ്റായി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്

(3) ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭിക്കുന്നതിനായി സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

- പരീക്ഷാ രജിസ്ട്രേഷൻ കേന്ദ്രത്തിലെ പ്രിൻസിപ്പാൾ സർട്ടിഫൈ ചെയ്ത നിശ്ചിത മാതൃകയിലുളള പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷ.
- ഫസ്റ്റ് ക്ലാസ് ജുഡിഷ്യൽ മജിസ്ട്രേറ്റ് counter sign ചെയ്ത 50/- രൂപ മുദ്രപത്രത്തിലുളള പരീക്ഷാർത്ഥിയുടെ സത്യവാങ്മൂലം;

ഫീസ്

സെക്രട്ടറി, ബോർഡ് ഓഫ് ഹയർ സെക്കന്ററി എക്സാമിനേഷൻസ് കേരളയുടെ പേരിൽ തിരുവനന്തപുരം ശാന്തി നഗർ എസ്.ബി.ഐ ബ്രാഞ്ചിൽ മാറത്തക്കവണ്ണം 300/– (മുന്നൂറ് രൂപ) രൂപയുടെ ഡിമാന്റ് ഡ്രാഫ്റ്റായി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്

നിശ്ചിത മാതൃകയിലുളള അഫിഡവിറ്റും അപേക്ഷയും മറുപുറത്തിൽ ചേർക്കുന്നു.

FORMAT OF THE AFFIDAVIT

I
(Name and address) do hereby solemnly affirm & state as follows:-
I completed my Higher Secondary Equivalency Course in the Year
conducted by KSLMA (Kerala State Literacy Mission Authority)
and appeared for the Higher Secondary Equivalency Examination
(Month & Year) with Register Number
A Higher Secondary Equivalency Certificate was issued to me with
Register Number
(give details).
I made all my efforts to get the above certificate. Now I am
convinced that the certificate is irrecoverably lost. I need a duplicate copy of
the certificate. I am swearing this affidavit for getting a duplicate of Higher
Secondary Equivalency Certificate and submit that I am highly in need of a
duplicate of Higher Secondary Equivalency Certificate as early as possible.
If at any time the lost Certificate is recovered it will be surrendered to the
concerned authority and I shall not misuse the above Certificate for any other
purpose.
The above facts are true.
Dated (Month & Year)
Deponent



GOVERNMENT OF KERALA DIRECTORATE OF GENERAL EDUCATION (HIGHER SECONDARY WING) <u>APPLICATION FOR DUPLICATE CERTIFICATE/ SCORE SHEET</u> <u>OF HIGHER SECONDARY EQUIVALENCY EXAMINATION</u>

	e applicant with cometters] with PIN code	-		
2. Name of pa	rent/guardian :			
3. Date of Birt	ch :			
4. Particulars	of Certificate/Mark	list for which	Duplicate is require	ed
Name of the Examination	Register Nos.	Year & Month	Registration Centre of Examination	Remarks
6.[a] Whether the [b] If the original forms of the content of the	pplied for Duplicate /	d by designated aged, give detai		
DD No. & Date		Amount Remitted	Name of Bank	Remarks
			S higher secondar istered for the e	
			ef, the original certifica	
	· ·	<u> </u>	ecoverably lost/damage	•
verified the part	iculars furnished ab	ove by the can	didate and found the	e same correct. I
recommend that	a duplicate certificate	/mark list may l	pe issued to the applica	ant.
Principal :				
Name of School:				
Edl. Dist :				
Revenue Dist :			[Office	seal]
	icate Certificate/Marklist e [Subsequent appearance			
* If the ori	ginal certificate/mark list is irro	ecoverably lost ,declara	tion of the candidate, in Stamp	ped Paper

^{*} If the original certificate/mark list is irrecoverably lost ,declaration of the candidate, in Stamped Paper worth **Rs.50/-** attested by a First Class Judicial Magistrate under the seal of his court or by the Officer Commanding, in the case of Jawan, detailing the circumstances under which it was lost should be produced.

^{**} Affidavit not necessary in case of damaged certificates/mark lists.

(4) ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് മൈഗ്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് മൈഗ്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭിക്കുന്നതിനായി സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

- പരീക്ഷാ രജിസ്ട്രേഷൻ കേന്ദ്രത്തിലെ പ്രിൻസിപ്പാളിന്റെ ശിപാർശയോടു കൂടിയ നിശ്ചിത മാതൃകയിലുളള പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷ.
- 2. ഹയർ സെക്കന്ററി തുല്യതാ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്.
- 3. രണ്ട് ഗസറ്റഡ് ഓഫീസർമാർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പരീക്ഷാർത്ഥിയുടെ നിശ്ചിത മാതൃകയിലുള്ള ഡിക്സറേഷൻ.

ഫീസ്

സെക്രട്ടറി, ബോർഡ് ഓഫ് ഹയർ സെക്കന്ററി എക്സാമിനേഷൻസ് കേരളയുടെ പേരിൽ തിരുവനന്തപുരം ശാന്തിനഗർ എസ്.ബി.ഐ ബ്രാഞ്ചിൽ മാറത്തക്കവണ്ണം 200/– (ഇരുന്നൂറ് രൂപ) രൂപയുടെ ഡിമാന്റ് ഡ്രാഫ്റ്റായി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്

നിശ്ചിത മാതൃകയിലുള്ള അപേക്ഷ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

I made all my efforts to get the above certificate. Now I am convinced that the certificate is irrecoverably lost. I need a duplicate copy of the Migration Certificate for seeking admission for higher studies outside Kerala.

I hereby declare that I have not used the Migration Certificate for any other purpose and that if it is recovered it shall be returned to the concerned authorities for necessary action.

Signed before me



GOVERNMENT OF KERALA DIRECTORATE OF GENERAL EDUCATION (HIGHER SECONDARY WING) APPLICATION FOR HIGHER SECONDARY EQUIVALENCY MIGRATION CERTIFICATE

	DD NO. & DATE		NAME OF BANK	AMOUNT	
!	1. Name of candidate [in bl	ock le	tters] :		
	2 Reg. No., Month and Y	ear of	f Last Examination :		
	REG.NO.	МО	NTH	YEAR	
3.	Name & Centre Number of Scho	ol at	which candidate registered for	the Examination:	
4.]	The name of University/Institution	n in w	which the student is studying/pro	posed to join :	
5. I	f applying for DUPLICATE MI	GRA	ΓΙΟΝ CERTIFICATE, specify t	the details of	
O	original certificate No	•••••	Date		
	declaration (to the effect that the partment if found) of the student				
6.	Address to which the Migration	Certif	icate should be sent:		
		. ,			
PIN	N Code		Phone with STD	Code	
7. I	f to be sent to an institution dire	ctly, g	ive details of the candidate's cou	rrse of study:	
8.	Signature of the candidate with	date :	:		
9.	Recommendation of the Princip	al :			
10. Name & Signature of the Principal :					

(5) <u>രണ്ടാം വർഷ ഹയർ സെക്കന്ററി തുലൃതാ പരീക്ഷാ രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദ്</u> ചെയ്യൽ

 രജിസ്ട്രേഷൻ കേന്ദ്രത്തിലെ പ്രിൻസിപ്പാളിന്റെ ശിപാർശയോടുകൂടിയ നിശ്ചിത മാതൃകയിലുളള അപേക്ഷ

ഫീസ്

സെക്രട്ടറി, ബോർഡ് ഓഫ് ഹയർ സെക്കന്ററി എക്സാമിനേഷൻസ് കേരളയുടെ പേരിൽ തിരുവനന്തപുരം ശാന്തി നഗർ എസ്.ബി.ഐ ബ്രാഞ്ചിൽ മാറത്തക്കവണ്ണം 150/- (നൂറ്റിഅൻപത് രൂപ) രൂപയുടെ ഡിമാന്റ് ഡ്രാഫ്റ്റായി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്

നിശ്ചിത മാതൃകയിലുള്ള അപേക്ഷ മറുപുറത്തിൽ ചേർക്കുന്നു.



GOVERNMENT OF KERALA DIRECTORATE OF GENERAL EDUCATION (HIGHER SECONDARY WING) APPLICATION FOR THE CANCELLATION OF SECOND YEAR HIGHER SECONDARY EQUIVALENCY EXAMINATION

1. Name of Examination, Month & Year	:
2. Examination centre code	:
3. Examination centre Name	:
4. Register No. of the candidate	:
5. Name of the candidate	:
6. Address for Communication	:
7. Subjects	Part I-English, Part II Part III 1 2 2
8. Reason for cancelling the Examination registration [Attach relevant supporting documents]	3
Place:	
Date :	Signature of the Candidate
Forwarded	by
	Signature of the Principal of the Registration Centre
Name	
Designa	ation
Address	S
Place:	

Date: