

**Certificate for having studied in Tamil Medium**



This is to certify that Thiru./Tmt./Selvi. ....(Name) had studied Classes ..... to ..... with **Tamil as the medium of instruction**, during the year ..... to .....and had satisfactorily completed the course of studies prescribed for Classes ..... to .....

Thiru./Tmt./Selvi. ....(Name) was / was not awarded **scholarship meant for students studying in the Tamil medium.**

This certificate is issued with reference to Section 2(d) of the PSTM (Amendment) Act, 2020, based on verifiable documentary evidence. The undersigned assumes full responsibility for the veracity of the contents herein.

Signature of  
Principal/Head Master /  
District Educational Officer /  
Chief Educational Officer /  
District Adi Dravidar Welfare Officer  
**Mobile No. \_\_\_\_\_**

Place:  
Date:

Seal of the Institution

# If the candidate has studied in different schools from 1<sup>st</sup> std. up to 10<sup>th</sup> std./ 12<sup>th</sup> std., then the above certificate shall be obtained from each of the schools the candidate has studied in.

**தமிழ் வழியில் பயின்றதற்கான சான்றிதழ்**



திரு./திருமதி/செல்வி..... (பெயர்) .....  
வகுப்பு முதல் ..... வகுப்பு வரை, தமிழைப் பயிற்றுமொழியாகக் கொண்டு .....  
ஆண்டு முதல் .....ஆண்டு வரை இப்பள்ளியில் படித்தார் எனவும், மேற்குறிப்பிட்ட  
வகுப்புகளுக்கான படிப்பினை திருப்திகரமாக நிறைவு செய்தார் எனவும் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

திரு./திருமதி/செல்வி..... (பெயர்) அவர்களுக்கு  
தமிழ் வழியில் கல்வி பயிலும் மாணவர்களுக்காக வழங்கப்படும் கல்வி உதவித்தொகை  
வழங்கப்பட்டது/வழங்கப்படவில்லை.

தமிழ் வழியில் படித்தோருக்கான முன்னுரிமை அளிக்கும் (திருத்தச்) சட்டம், 2020  
பிரிவு 2 (d)ன் கீழ், ஆதார ஆவணங்களை சரிபார்த்ததன் அடிப்படையில் இச்சான்றிதழ்  
வழங்கப்படுகிறது. இவ்வள்ளடக்கங்களின் உண்மைத்தன்மைக்கு இச்சான்றிதழில்  
கையொப்பமிட்டுள்ளவர் முழுப்பொறுப்புடையவர் ஆவார்.

கையொப்பம்  
முதல்வர்/தலைமை ஆசிரியர்/  
மாவட்டக் கல்வி அலுவலர்/  
முதன்மைக் கல்வி அலுவலர்/  
மாவட்ட ஆதிதிராவிடர் நல அலுவலர்  
அலைபேசிஎண்..... ..

இடம்: கல்விநிறுவனத்தின்  
நாள்: அலுவலகமுத்திரை

# தேர்வர் ஒன்று முதல் பத்தாம் வகுப்பு வரை/ பனிரெண்டாம்வகுப்பு வரை வெவ்வேறு பள்ளிகளில் பயின்றார்களால் எனில், தான் பயின்ற ஒவ்வொரு பள்ளியிலும் தனித்தனியாக சான்றிதழைப் பெற வேண்டும்.

**Certificate for having studied in Tamil Medium**



This is to certify that Thiru./Tmt./Selvi. ....(Name) had studied ..... (Diploma/Degree/PG Degree, etc.) during the year ..... to ..... with **Tamil as the medium of instruction** and had satisfactorily completed the course of studies prescribed for ..... (Diploma/Degree/PG Degree, etc.).

Thiru./Tmt./Selvi. ....(Name) was / was not awarded **scholarship meant for students studying in the Tamil medium.**

This certificate is issued with reference to Section 2(d) of the PSTM (Amendment) Act, 2020, based on verifiable documentary evidence. The undersigned assumes full responsibility for the veracity of the contents herein.

Signature of  
Registrar/Principal/  
Controller of Examinations /  
Head / Director of Educational Institution /  
Director / Joint Director of Technical Education /  
Registrar of Universities  
**Mobile No. \_\_\_\_\_**

Place:

Date:

Seal of the Institution

*@ If the candidate has completed different courses in different Institutions, such a certificate shall be obtained from each of these Institutions for the courses completed therein.*

**தமிழ் வழியில் பயின்றதற்கான சான்றிதழ்**



திரு./திருமதி/செல்வி..... (பெயர்) ..... படிப்பினை (பட்டயம் / பட்டம் / முதுநிலை பட்டம் போன்றவை) தமிழைப் பயிற்றுமொழியாகக் கொண்டு ..... ஆண்டு முதல் .....ஆண்டு வரை இந்நிறுவனத்தில் படித்தார் எனவும் அப்படிப்பினை.....(பட்டயம் / பட்டம் / முதுநிலை பட்டம்போன்றவை) திருப்திகரமாக நிறைவு செய்தார் எனவும் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

திரு./திருமதி/செல்வி..... (பெயர்) அவர்களுக்கு தமிழ் வழியில் கல்வி பயிலும் மாணவர்களுக்காக வழங்கப்படும் கல்வி உதவித் தொகை வழங்கப்பட்டது / வழங்கப்படவில்லை.

தமிழ் வழியில் படித்தோருக்கான முன்னுரிமை அளிக்கும் (திருத்தச்) சட்டம், 2020 பிரிவு 2 (d)ன் கீழ், ஆதார ஆவணங்களை சரிபார்த்ததன் அடிப்படையில் இச்சான்றிதழ் வழங்கப்படுகிறது. இவ்வள்ளடக்கங்களின் உண்மைத் தன்மைக்கு இச்சான்றிதழில் கையொப்பமிட்டுள்ளவர் முழுப்பொறுப்புடையவர் ஆவார்.

கையொப்பம்  
பதிவாளர் / முதல்வர் /  
தேர்வுக் கட்டுப்பாட்டு அலுவலர் /  
கல்வி நிறுவனத் தலைவர் / இயக்குநர் /  
தொழில்நுட்பக் கல்வி இயக்குநர் /  
இணை இயக்குநர் /  
பல்கலைக்கழகங்களின் பதிவாளர்  
**அலைபேசிஎண்.....**

இடம்:

நாள்:

கல்விநிறுவனத்தின்

அலுவலகமுத்திரை

*@ தேர்வர் வெவ்வேறான படிப்புகளை வெவ்வேறு நிறுவனங்களில் நிறைவு செய்துள்ளார் எனில், தான் படிப்பினை நிறைவு செய்த ஒவ்வொரு நிறுவனத்திலும் தனித்தனியாக இச்சான்றிதழைப் பெற வேண்டும்.*