

Ghazali Education Foundation		Assets Shifting Form	
		Province	
		Managerial District	
School Name:			Date:
Sr. No.	Items Name	Qty	To(School Name)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

تصدیق کی جاتی ہے کہ درج بالا سکول کا ایسٹ درج تعداد کے مطابق درج کیے گئے سکولز کو مورخہ _____ کو شفٹ کر دیا گیا ہے۔

Principal
Sign & Stamp

District Manager
Sign & Stamp