



KONGHU VELALAR POLYTECHNIC COLLEGE

THUDUPPATHI (PO), PERUNDURAI - 638 057. ERODE DIST. TN.

APPLICATION FORM FOR ADMISSION TO FIRST YEAR ☒ / SECOND YEAR ☐

Application No. **13327** Admission No : **21CE040** Register No :

Read carefully before you start filling up the application form. **22CE04022CT009**

☒ CIVIL ENGG. ☐ MECHANICAL ENGG. ☐ AUTOMOBILE ENGG. ☐ ELECTRICAL & ELECTRONICS ENGG.
☒ COMP. ENGG. ☐ PETRO CHEM. ENGG. ☒ CHEM. ENGG. ☐ ELECTRONICS & COMMUNICATION ENGG.

1. (a) Name of the Candidate : **PRAVEENRAJ. K.**
 (As per SSLC Records in Capital)

2. Gender : **Male** / Female

3. Date of Birth & Nationality : **12 10 2002** & INDIAN
 (As per SSLC Records)

4. State : **TAMILNADU** / KERALA / OTHER STATE.....

5. Religion : **Hindu** / Islam / Christian / Others

6. Community (SC/ST/MBC/BC/OC) : **SC. MBC**

7. Caste : **menavol**

8. Mother Tongue : **Tamil** Blood Group :

Affix Recent
Colour
Passport size
Photograph
here

9. Parents Details	Father	Mother
Name	Kameledasan. K.	Mary Juliet. K.
Occupation	Painter	Housewife
Working Place	Palliyuthu.	+
Qualification	3	10th.
Monthly Income	10,000/-	

10. Address	Permanent Address	Contact Address
D.No. / Street	48/1, Karitha apartment	
Place	Navaragam garden	
Post / Via	Palliyuthu & Po	
City / Taluk	Arachalur	
District	Erode	
Pincode	6381 (CN)	
Cell No.	96292 74868	7397 6620 68

11. Bus Stop Route Hostel

12. Exam Passed

REG No.	SSLC / HSC	TOTAL MARK	YEAR OF PASSING	BOARD	No. of ATTEMPT

Recommended By **Agent (Balu)** Staff Name **S-ARUN**

13. School Details : School Name & Place

SSLC	Language I	English	Mathematics	Science	Social Science	Total / Maximum Marks
Marks Scored						
Month & Year of Passing						

HSC	Language I	English	Mathematics	Physics	Chemistry / Practical I	Biology / Computer Science / Practical II	Total / Maximum Marks
Marks Scored							
Month & Year of Passing							

14. Medium Of Study : Tamil/English

DECLARATION BY THE APPLICANT AND PARENT / GUARDIAN

I, Praveenraj, k. Son / Daughter of Meray Juliet. and Mr. Meray Juliet Parent / Guardian of Praveenraj, k. hereby solemnly declare that the information furnished and the statements given in the application, and the enclosures are true, correct and complete. We further declare that, should it be found otherwise, the student will be liable to forfeit his seat and / or be removed from the rolls of the Institution at whatever stage of study he/she may be, besides be liable for criminal prosecution.

We are also aware that failure to pay the fees in full at the time of admission will result in cancellation of the seat allotted to us.

I Pledge myself never to take part directly or indirectly in any political, communal or any other such activities. I further pledge myself not to cause damage in any manner (purposefully, carelessly, negligently etc.,) to the properties of the college. Should it be found that I have committed any of the above acts, I agree to receive any punishment including summary dismissal from the college and hostel and liabilities for the damages caused.

Place :

Date : 01-12-2021

k. Praveenraj
Signature of the Parent / Guardian

Praveenraj, k.
Signature of the Candidate

No of Brothers :

No of Sisters :

No of Family Members :

Amount Paid : 200/-

Student Mobile No. :

Aadhar No. :

84.13542

Remarks

Signature with Date

OFFICE USE

Certificates Received Details :

☐ Transfer Certificate

☐ Mark Sheet

☐ Community Certificate

☐ Passport Size Photo

☐ Nativity Certificate

☐ Income Certificate

☐ Conduct Certificate

☐ Aadhaar Xerox

College	
Hostel / Bus	
Total	

Application Verified By Name :
&
Sign :

System Seal

அரசு மேல்நிலைப் பள்ளி, வெள்ளோடு.

மதிப்பெண் சான்று

மாணவ/மாணவியின் பெயர்: **கே. பிதூகிசூரன்**

சேர்க்கை எண். : **16675**

வகுப்பு / பிரிவு : **9^ஆ - B**

தேர்வு : **மார்ச் / ஏப்ரல் 2019**

வ.எண்.	பாடம்	மொத்த மதிப்பெண்கள்	பெற்ற மதிப்பெண்கள்
1.	தமிழ்	100	15
2.	ஆங்கிலம்	100	15
3.	கணக்கு	100	12
4.	அறிவியல்	100	13
5.	சமூக அறிவியல்	100	13
	மொத்தம்	500	068

இடம் :

நாள் :



தலைமை ஆசிரியர்
அரசு மேல்நிலைப் பள்ளி
வெள்ளோடு - 638 112
ஈரோடு மாவட்டம்



Table with multiple columns and rows, containing faint text and numbers. The table structure is difficult to discern due to low contrast.

RECEIVED - [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]





சான்றிதழ் வ.எண்.
CERTIFICATE SL. NO. SEC

20980861

தமிழ்நாடு மாநிலப் பள்ளித் தேர்வுகள் குழுமம் STATE BOARD OF SCHOOL EXAMINATIONS, TAMILNADU



அரசுத் தேர்வுகள் துறை, சென்னை 600 006
DEPARTMENT OF GOVERNMENT EXAMINATIONS, CHENNAI - 600 006

இடைநிலைப் பள்ளி இறுதி வகுப்புச் சான்றிதழ்
SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

பத்தாம் வகுப்பு / X STANDARD

தமிழ்நாடு அரசின் அதிகாரத்திற்கு உட்பட்டு வழங்கப்படுகிறது
ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF THE GOVERNMENT OF TAMILNADU



தேர்வரின் பெயர் / NAME OF THE CANDIDATE	பருவம் / SESSION
PRAVEENRAJ K	SEP 2021
தந்தை/பாதுகாவலர் பெயர்/FATHER'S/GUARDIAN'S NAME	தாயார் பெயர் / MOTHER'S NAME
KAMALADASAN K	MERY JULIET K

அரசாணை (நிலை) எண்: 48, பள்ளிக்கல்வி (அ.தே) துறை, நாள்: 25.02.2021 -ஊ.படி., 2020-2021 ஆம் கல்வியாண்டில் பத்தாம் வகுப்பு பயின்ற அனைத்து தேர்வர்களும் தேர்ச்சி என அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. அதன்படி மேற்காண் தேர்வர் பின்வரும் அனைத்துப் பாடங்களிலும் தேர்ச்சி பெற்றுள்ளார் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

As per G.O. (Ms) No. 48, School Education (G.E) Department, dated : 25.02.2021, all candidates who studied SSLC in the academic year 2020 - 2021 are declared passed. The above candidate is therefore certified as passed in all the following subjects.

SUBJECT	முடிவு RESULT
தமிழ் TAMIL	தேர்ச்சி / PASS
ஆங்கிலம் ENGLISH	தேர்ச்சி / PASS
கணிதம் MATHEMATICS	தேர்ச்சி / PASS
அறிவியல் SCIENCE	தேர்ச்சி / PASS
சமூக அறிவியல் SOCIAL SCIENCE	தேர்ச்சி / PASS
விருப்ப மொழி OPTIONAL LANGUAGE	 /

பிறந்த தேதி / DATE OF BIRTH 12/10/2002	தேர்வெண் / ROLL NO. 8303099	பயிற்றுமொழி / MEDIUM OF INSTRUCTION TAMIL
நிரந்தர பதிவேண் / PERMANENT REGISTER NUMBER XM21P0458303099	அ.ம.ப. குறியீட்டெண் & நாள் / T.M.R. CODE NO. & DATE D6000138	19.11.2021
(045/8888/045004)	பள்ளியின் பெயர் / SCHOOL NAME PRIVATE	

K.SELVAKUMAR

உறுப்பினர் செயலர்

மாநிலப் பள்ளித் தேர்வுகள் குழுமம் (இடைநிலை) தமிழ்நாடு

MEMBER SECRETARY

STATE BOARD OF SCHOOL EXAMINATIONS (SEC) TAMILNADU

K. PRAVEENRAJ
தேர்வரின் கையொப்பம்
SIGNATURE OF THE CANDIDATE

குறிப்பு:

- ❖ அரசாணை (2டி) எண்.24, பள்ளிக் கல்வித் (அ.தே) துறை, நாள்.16.09.2021-இல் குறிப்பிட்டுள்ளவாறு செப்டம்பர் 2021, பத்தாம் வகுப்பு துணைத் தேர்வில் மதிப்பெண்களுக்கு பதிலாக தேர்ச்சி என வழங்கப்பட்டுள்ளது.

NOTE:

- ❖ IN SEPTEMBER 2021 SSLC SUPPLEMENTARY EXAMINATION, A PASS HAS BEEN DECLARED INSTEAD OF AWARDING MARKS AS PER G.O 2(D) NO: 24, SCHOOL EDUCATION (G.E) DATED: 16.09.2021.


கமலாட்சி அ.தினியார்,
அரசு மாதிரி செயல்பாட்டுப்பள்ளி,
கோட்டை - 638 001.

C.No.	
TMR Code No.	
Date.	

தமிழ்நாடு அரசு
GOVERNMENT OF TAMILNADU
பள்ளிக் கல்வித் துறை
DEPARTMENT OF SCHOOL EDUCATION
மாற்றுச் சான்றிதழ்

Register Number	
Year	

TRANSFER CERTIFICATE

பள்ளிக் கல்வி இயக்குநரால் அங்கீகரிக்கப்பட்டது. Recognised by the Director of School Education.

ஆதார் எண்.	690753237440	EMIS No. :	3308040081200078
வரிசை எண். Serial No.	01/2019-20	சேர்க்கை எண். Admission No.	10675

- a) பள்ளியின் பெயர் Name of the school
b) கல்வி மாவட்டத்தின் பெயர் Name of the Educational District
c) வருவா மாவட்டத்தின் பெயர் Name of the Revenue District

- மாணவன் / மாணவி பெயர் (குறித்தனி எழுத்துக்களில்)
Name of the Pupil (in Block Letters)

- தந்தையின் அல்லது தாயாரின் பெயர்
Name of the Father or Mother of the Pupil

- தேசிய இனம் மற்றும் சமயம் Nationality and Religion

- இனம் Community மாணவன் / மாணவி பின்வரும் ஐந்து பிரிவுகளில் எவையேனும் ஒன்றைச் சார்ந்தவரா என்பது
whether he / she belongs to

(a) ஆதி திராவிடர் அல்லது பழங்குடி Adi Dravida (S.C. or S.T)

(b) பின் தங்கிய வகுப்பு Backward Class

(c) மிகவும் பின் தங்கிய வகுப்பு Most Backward Class

(d) ஆதி திராவிடர் இனத்திலிருந்து கிறிஸ்துவ இனத்திற்கு மாறியவர் அல்லது.
Converted to Christianity from Scheduled Caste or

(e) அட்டவணைவிலிருந்து நீக்கப்பட்ட இனம்
Denotified Communities

மாணவர் / மாணவியர் மேற்குறிப்பிட்ட ஐந்து பிரிவுகளில் ஏதாவது ஒன்றைச் சார்ந்தவராக இருந்தால் அந்த பிரிவுக்கு எதிரே 'ஆம்' என்று எழுத வேண்டும். அத்துடன் மாணவர் / மாணவி குறிப்பாக எந்த இனத்தைச் சார்ந்தவர் என்றும் குறிப்பிட வேண்டும்.

If the pupil belongs to any of the five categories mentioned above, write 'Yes' against the relevant item and also indicate the particular community to which he / she belongs.

- பாலினம் Sex

- பிறந்த தேதி - எண்ணிலும், எழுத்திலும்
மாணவன் / மாணவி பதிவேட்டில் உள்ளபடி
Date of Birth as Entered in the Admission Register
in figures and words

- உடலில் அமைந்த அடையாளக் குறிகள்
Personal Marks of Identification

(a) உடலில் தாள், தொண்டின் குறி குறியும்

(b) உடலில் கை, கழுத்துவரை கை, குறி குறியும்

- பள்ளியில் சேர்க்கப்பட்ட தேதி மற்றும் சேர்க்கப்பட்ட வகுப்பு (வருடத்தை எழுத்தால் எழுதவும்)
Date of admission and standard in which admitted (the year to be entered in words)

ஆண் / பெண்

12.10.2002 (பனிவரண்டு -

அக்டோபர் - அரண்மனம் திருச்சி)

02.06.2014, 6-ம் வகுப்பு

(அரண்மனம் திருச்சி, பதினாண்டு)

10. மாணவர் பள்ளியை விட்டுச் செல்லும் நேரத்தில்
படித்து வந்த வகுப்பு (எழுத்தால்)
Standard in which the Pupil was studying at the
time of leaving (in words)

தேர்ச்சி 2014

11. மேல் வகுப்பிற்கு உயர்வு பெறத் தகுதியுடையவரா என்பது.
Whether qualified for promotion to higher Std.

ஆம் / இல்லை தேர்ச்சி பெறவில்லை

12. மாணவர் படிப்பு உதவித் தொகை எதுவும் பெற்றவரா
(அதன் விவரத்தைக் குறிப்பிடுக)
Whether the pupil was in receipt of any Scholarship
(Nature of the Scholarship to be specified)

13. மாணவர் கடைசி பள்ளி வருடத்தில் மருத்துவ ஆய்வுக்குச் சென்றாரா
(முதல் தடவை / அதற்கு மேல் குறிப்பிட்டு எழுதவும்)
Whether the pupil has undergone Medical Inspection
during the academic year (First or repeat to be specified)

ஆம்

14. மாணவர் பள்ளியை விட்டுச் சென்ற தேதி
Date on which the pupil actually left the School

12.04.2019

15. மாணவரின் ஒழுக்கமும், பண்பும்
The pupil's conduct and character

நன்றி

16. பெற்றோர் அல்லது பாதுகாவலர், மாணவரின்
மாற்றுச் சான்றிதழ் கோரி விண்ணப்பித்த தேதி
Date on which application for Transfer Certificate was
made on behalf of the Pupil by the parent or guardian

21.05.2019

17. மாற்றுச் சான்றிதழின் தேதி Date of Transfer Certificate

21.05.2019

18. படிப்புக் காலம் Course of Study.

பள்ளியின் பெயர் Name of the School	கல்வி ஆண்டு Academic Year	படித்த வகுப்பு Standard (S) Studied	முதல் மொழி First Language	பயிற்சி மொழி Medium of Instruction
சிறுசு மேல் நிலைப்பள்ளி, வெள்ளோடு - 638112.	2014-2015	6-ம் வகுப்பு	தமிழ்	தமிழ்
	2015-2016	7-ம் வகுப்பு		
	2016-2017	8-ம் வகுப்பு		
	2017-2018	9-ம் வகுப்பு		
	2018-2019	9-ம் வகுப்பு		
19. பள்ளித் தலைமை ஆசிரியரின் கையொப்பமும் தேதியும், பள்ளியின் முத்திரையும் Signature of the Headmaster with date and School Seal 21.05.19 தலைமை ஆசிரியர் சிறுசு மேல்நிலைப் பள்ளி வெள்ளோடு - 638112				

குறிப்பு: இச்சான்றிதழில் அழித்தல் மற்றும் நம்பகற்ற அல்லது மோசடியான திருத்தங்கள் செவது சான்றிதழை ரத்து செய்
வழி வகுப்பதாகும்.

Erases and unauthenticated or Fraudulent alterations in the certificate will lead to its cancellation.

பள்ளித் தலைமையாசிரியர் மையினால் கையொப்பமிட வேண்டும். பதிவு செய்யப்பட்ட விபரங்கள் சரியானவை என்பதற்கு
அவரே பொறுப்பானவர்.

Should be signed in ink by the head of the institution, who will be held responsible for the correctness of the entries.

பெற்றோர் அல்லது பாதுகாவலர் அளிக்கும் உறுதிமொழி. Declaration by the Parent or Guardian

மேலே 2 முதல் 7 வரையிலான இனங்களுக்கெதிரே பதிவு செய்யப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியானவை என்றும்
எதிர்காலத்தில் அவற்றில் மாற்றம் எதுவும் கேட்கமாட்டேன் என்றும் நான் உறுதியளிக்கின்றேன்.

I hereby declare that the particulars recorded against items 2 to 7 are correct and that no change will be demanded

by me in future.

க.பிரதீபன்
மாணவன் கையொப்பம்
Signature of the Pupil

க.சுமய்யா
பெற்றோர் (அல்லது) பாதுகாவலரின் கையொப்பம்
Signature of Parent / Guardian.

MBC



மாவட்டம் குறியீடு எண் / District Code

10

வட்டம் குறியீடு எண் / Taluk Code

12

கிராமம் குறியீடு எண் / Village Code

055

வகுப்புச் சான்றிதழ் Community Certificate



சான்றிதழ் எண் / Certificate No: TN-5202207088650

நாள் / Date: 11-07-2022

ஈரோடு மாவட்டம், பெருந்துறை வட்டம், முகாசி புலவம்பாளையம் கிராமம்/நகரம், கதவு எண் -, சி எம் நகர், தச்சங்காட்டு புதூர் என்ற முகவரியில் வசித்துவரும் திரு பிரவீன்ராஜ் க தந்தையின் பெயர் திரு கமலதாசன் என்பவர், அரசு ஆணை நிலை எண்: 85. பிற்படுத்தப்பட்டோர், மிகப்பிற்படுத்தப்பட்டோர் மற்றும் சிறுபான்மையினர் பிரிவின் நலத்துறை நாள் 29.07.2008 வரிசை எண் 28 ன்படி மீனவர் என்ற மிகவும் பிற்பட்ட வகுப்பைச் சேர்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that Thiru Praveenraj K son of Thiru Kamaladhasan residing at door No. -, C m nagar, thachankattu puthur of Mugasipulavampalayam Village / Town of Perundural Taluk of Erode District of the State of Tamil Nadu belongs Meenavar Community, which is recognized as a Most Backward Class as per Government Order (Ms.) No. 85, Backward Classes, Most Backward Classes and Minority Welfare Department (BCC), dated 29th July 2008 vide Serial No. 28.

Signature valid

Digitally signed by SELVA UMAR CHINNUSAMY
Date: 11/07/2022 13:52:12

மாவட்டம் / District : Erode

வட்டம் / Taluk : Perundural

பதவி / Designation : மண்டல துணை வட்டாட்சியர் / Zonal Deputy Tahsildar

குறிப்பு / Remarks :

இச்சான்றிதழ் மின்மையொப்பம் இடப்பட்டதால், கையொப்பம் அல்லது முத்திரை தேவையில்லை /
This certificate is digitally signed and does not require any seal or signature.



ஆவண விவரங்களை உறுதி செய்ய:

(அ) TN-5202207088650 என்ற தனிப்பட்ட சான்றிதழ் எண்ணை <https://tnedistrict.tn.gov.in/tneda/VerifyCerti.html> ல் உள்ளீடு செய்து சரிபார்க்கவும்.

(அல்லது)

(ஆ) கைப்பேசி கேமராவின் 2D barcode படிப்பான் மூலம் இணையதளத்தில் சரிபார்க்கவும்.

Genuineness of the certificate can be verified by.

(a) Keying in the unique certificate number TN-5202207088650 in the URL <https://tnedistrict.tn.gov.in/tneda/VerifyCerti.html>.

(or)

(b) Reading the 2D barcode with mobile barcode reader and verify through online.



இந்திய தனிப்பேர அடையாள அமைப்பு

இந்திய அரசாங்கம்

Unique Identification Authority of India

Government of India

பதிவு அடையாளம் / Enrollment No.: 0000/00299/77462

To
பிரவீன்ராஜ் கமலஹாசன்
Praveenraj Kamalahasan
S/O, Kamalahasan
10/76 Balaji Avenue
Vadamugam Vellore Vadamugam Vellore
Perundurai
Gnanipalayam
Erode
Tamil Nadu 638112
8760621140
391817849
MA918178493FT



உங்கள் ஆதார் எண் / Your Aadhaar No. :

6907 5323 7440

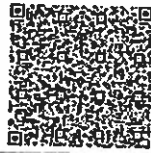
எனது ஆதார், எனது அடையாளம்



இந்திய அரசாங்கம்

Government of India

பிரவீன்ராஜ் கமலஹாசன்
Praveenraj Kamalahasan
பிறந்த நாள் / DOB : 12/10/2002
ஆண்பால் / Male



6907 5323 7440

எனது ஆதார், எனது அடையாளம்



Government of India



தகவல்

- ஆதார் அடையாளத்திற்கான சான்று குடியுரிமைக்கு அல்ல.
- அடையாள சான்றை இணையதளம் மூலம் உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளவும்.

குறிப்பு: குழந்தைக்கு 15 வயதாகும்போது பயோமெட்ரிக் சிறப்பம்சங்களை புதுப்பிக்க வேண்டும்.

INFORMATION

- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship.
- To establish identity, authenticate online.

Note : Children on attaining 15 years of age need to update biometric information.

- ஆதார் நாடு முழுவதிலும் செல்லுபடியாகும்.
- வருங்காலத்தில் அரசு மற்றும் அரசு சாரா சேவைகளை பயன்படுத்திக் கொள்ள ஆதார் உதவிகரமாக இருக்கும்.
- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar will be helpful in availing Government and Non-Government services in future.



இந்திய தனிப்பேர அடையாள அமைப்பு
Unique Identification Authority of India

முகவரி:
கமலதாசன், 10/76, பாலாஜி
அவென்யூ, வடமுகம்
வெள்ளோடு, வடமுகம்
வெள்ளோடு, பெருந்துறை
ஞானிபாளையம், எரோடு, தமிழ்
நாடு, 638112

Address:
S/O, Kamalahasan, 10/76, Balaji
Avenue, Vadamugam Vellore,
Vadamugam Vellore, Perundurai,
Gnanipalayam, Erode, Tamil
Nadu, 638112

6907 5323 7440



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in



**வருமானச் சான்றிதழ்
Income Certificate**



சான்றிதழ் எண் / Certificate No: TN-4202205134636

தாள் / Date: 06-06-2022

ஈரோடு மாவட்டம், பெருந்துறை வட்டம், வடமுகம் வெள்ளோடு ஆ கிராமம் / நகரம், சுதவு எண் 194, பாலாஜி கார்டன் ரோஜா கார்டன் சென்னிமலை ரோடு பெருந்துறை தா வடமுக வெள்ளோடு ஈரோடு என்ற முகவரியில் வசித்துவரும் திருமதி க மேரி ஜூலியட் கணவரின் பெயர் திரு தீ கமலதாசன் அவர்களின் குடும்ப ஆண்டு வருமானம் ரூ. 84000 (ரூபாய் எண்பது நான்கு ஆயிரம் மட்டும்) என மனுதாரர் அளித்துள்ள விவரங்கள் மற்றும் விசாரணையின் அடிப்படையில் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that Tmt. K Mary Julead wife of Thiru T Kamaladhasan residing at Door No. 194, Balaji garden roja garden chennimalal road perundural tk vadamuga vellode erode of Vadamugam Vellode -b Village / Town of Perundural Taluk of Erode District of the State of Tamil Nadu. His/Her family annual income based on details furnished by his/her in the table below and verification is Rs. 84000/annum (Rupees Eighty Four Thousand Only).

வ.எண் / N. No	குடும்ப உறுப்பினரின் பெயர் / Name of the family Member	உறவுமுறை / Relationship	Source of Income					மொத்த வருமானம் / Total Income
			வழியை / தொழில் / Professional / Business	தொழில் / தொழில் / Professional / Business	விவசாயம் / Agriculture	வாடகை / Rental	மற்றவை / Others	
1	K Mary Julead	Self	0	0	0	0	7000	7000
2	T Kamaladhasan	Husband	0	0	0	0	0	0
3	K Praveenraj	Son	0	0	0	0	0	0
4	K Dhanya Lakshmi	Daughter	0	0	0	0	0	0
Total Annual Income of the Family/ மொத்த குடும்ப வருமானம்			0	0	0	0	84000	84000

Signature valid

Digitally signed by SELVAKUMAR CHINNUSAMY
Date: 06/06/2022 12:20:13 IST

மாவட்டம் / District : Erode
வட்டம் / Taluk : Perundural

பதவி / Designation : மண்டல துணை வட்டாட்சியர் / Zonal Deputy Tahsildar

குறிப்பு / Remarks :

இச்சான்றிதழ் மின்னகையெழுத்தால் இடப்பட்டதால், கையெழுத்தும் அல்லது முத்திரை தேவையில்லை / This certificate is digitally signed and does not require any seal or signature.



ஆவண விவரங்களை உறுதி செய்ய:

(அ) TN-4202205134636 என்ற தனிப்பட்ட சான்றிதழ் எண்ணை <https://tnedistrict.tn.gov.in/tneda/VerifyCert1.xhtml> ல் உள்ளிடு செய்து சரிபார்க்கவும்.

(அல்லது)

(ஆ) கூகிள் கோரலின் 2D barcode டிகட்டான் மூலம் இணையதளத்தில் சரிபார்க்கவும்.

Genuineness of the certificate can be verified by.

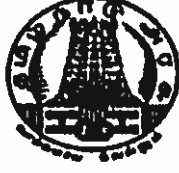
(a) Keying in the unique certificate number TN-4202205134636 in the URL <https://tnedistrict.tn.gov.in/tneda/VerifyCert1.xhtml>.

(or)

(b) Reading the 2D barcode with mobile barcode reader and verify through online.

சான்றிதழ் செல்லுபடியாகும் காலம் : 06-06-2022 முதல் 05-06-2023

Certificate validity period : 06-06-2022 to 05-06-2023



இருப்பிடச் சான்றிதழ்
Residence Certificate



சான்றிதழ் எண் / Certificate No: TN-1520220704574

தாள் / Date: 08-07-2022

திரு பிரவீன்ராஜ் க தந்தையின் பெயர் திரு கமலதாசன் என்பவர், ஈரோடு மாவட்டம், பெருந்துறை வட்டம், முகாசி புலவம்பாளையம் கிராமம் / நகரம், கதவு எண் -, சி எம் நகர், தச்சங்காட்டு புதுர் என்ற முகவரியில் 01-05-2021 தேதியிலிருந்து நாளதுவரை வசித்து வருகிறார் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that Thiru Praveenraj K son of Thiru Kamaladhasan is residing at Door No. -, C m nagar, thachankattu puthur Mugaspulavampalayam Village/Town, Perundurai Taluk, Erode District from 01-05-2021 till date.

Signature valid

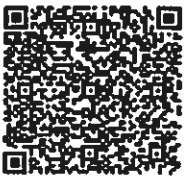
Digitally signed by SELVAKUMAR CHINNUSAMY
Date: 08/07/2022 10:21:12 IST

மாவட்டம் /District : Erode
வட்டம் /Taluk : Perundurai

பதவி /Designation : மண்டல துணை வட்டாட்சியர் /Zonal Deputy Tahsildar

குறிப்பு / Remarks :

இச்சான்றிதழ் மின்மையொப்பம் இடப்பட்டதால், கையொப்பம் அல்லது முத்திரை தேவையில்லை /
This certificate is digitally signed and does not require any seal or signature.



ஆவண விவரங்களை உறுதி செய்ய:

(அ) TN-1520220704574 என்ற தனிப்பட்ட சான்றிதழ் எண்ணை <https://tnedistrict.tn.gov.in/tneda/VerifyCerti.shtml> ல் உள்ளிடு செய்து சரிபார்க்கவும்.

(அல்லது)

(ஆ) கைப்பேசி கேமராவின் 2D barcode படிப்பான் மூலம் இணையதளத்தில் சரிபார்க்கவும்.

Genuineness of the certificate can be verified by.

(a) Keying in the unique certificate number TN-1520220704574 in the URL <https://tnedistrict.tn.gov.in/tneda/VerifyCerti.shtml>.

(or)

(b) Reading the 2D barcode with mobile barcode reader and verify through online.

தமிழ்நாடு அரசு
GOVERNMENT OF TAMIL NADU

உதவிகள் பதிவு புத்தகம்
PASS BOOK

வழங்கும் அதிகாரம்:
தமிழ்நாடு அரசு

மாநில மருத்துவ சேவைகள் துறை அமைச்சர்,
Issuing Authority
Government of Tamil Nadu
/தேர்வு மன்றம்.



மாநில குறியீடு State Code	மாவட்டத்தின் பெயர் Name of the District	ஊனத்தின் குறியீடு Disability Code	அடையாள அட்டை எண் Identity Card No.
TN	Erode	ID	55089

குறிப்பு

இந்த அடையாள அட்டைக்குரியவர் மத்திய, மாநில, அரசு சார்பற்ற மற்றும் உட்கட்சி நிர்வாகங்களால் வழங்கப்படும் உதவிகள் / சலுகைகள் அவ்வப்போது வெளியிடப்படும் சட்டம்/கீழி/அறிவுரைகளுக்குட்பட்டு பெறத் தகுதியுடையவராகிறார்.

தவறான வழியிலானவரை/பேரளவுகளிலான மருத்துவசிகலன்களைக் கிடைக்கச் செய்தல்/பெற முயற்சித்தல் தண்டிக்கக்கூடியது ஆகும். மேலதிக இலவசப்படுத்து சிவந்த தண்டனை அவ்வது நியாய இருபதாயிரம் அல்லது அவ்வது இரண்டும் சேர்த்தே தண்டனையாக வழங்கப்படும்.

INSTRUCTION

The holder of the Identity Card for Person with Disabilities is eligible to claim concessions/benefits provided by Central Government, State Government, Statutory Bodies and other Local authorities in accordance with the Act/Rules, Instructions issued by these authorities from time to time.

Whoever fraudulently avails or attempts to avail any benefit meant for persons with disabilities, shall be punishable with imprisonment for a term, which may extend to two years or with fine which may extend to twenty thousand rupees or with both.

3

*410-8—1a

வழங்கப்பட்ட தேதி: 17/12/21
Date of Issue:
செல்லத்தக்க காலம்: 5 years
Valid upto:

1. பெயர்
Name
K. பிரதீப்காந்தி

2. தந்தை/தாய்/பாதுகாவலர்
பெயர் Father/Mother/
Guardian Name
S/O- கமலாசாமி

3. பிறந்த தேதி மற்றும் வயது
Date of Birth & Age
12/10/2002 20

4. மாலினம்
Sex

☒ ஆண் Male	☐ பெண் Female
---	---

5. வகுப்பு
Community

தா.வ.ப.கு./பி.வ./பி.பி.வ மற்றும் சி.ம.ம.வ.
SC/ST/BC/MBC and DC/Others.

உட்பிரிவு
Sub-Caste:

6. முகவரி (தொலைபேசி
எண்ணுடன்)
Address (with
Telephone No.):

10/76- பாலாஜி அறையு
வடிகாம்
வெள்ளையன்

4

7. இரத்தத்தின் பிரிவு
Blood Group

8. கல்வி/தொழிற்கல்வி/
தொழில்/புறத் தகுதி
Educational/
Vocational/Professional
Qualification

9. குடும்ப வருமானம்
(ரூபாய்)
Family Income (P.A)

10. தொழில்-அரசு / தனியார்
/ சுய வேலைவாங்கு
Occupation -
Government / Private/
Self employment

11. வேலைவாங்கு
அலுவலகத்தில் பதிவு
செய்யப்பட்டுள்ளதா ?
Registration in
Employment

ஆம் Yes	இல்லை No
------------	-------------

5

Stars

Form - VII

Certificate of Disability

(In Cases other than those mentioned in Forms V and VI)
(Name and Address of the Medical Authority issuing the Certificate)
{See rule 18(1)}



Certificate No.

Date : 17/12/21

Dr. R. JAYACHANDRAN, DPM,
Reg. No: 77389
Asst. Surgeon,
G.H., ERODE

This to certify that I have carefully examined Shri/Smt./ Kum
K. PRAVEENRAJ son/wife/daughter of Shri S/o. KAMALADHASAN
Date of Birth (DD/MM/YY) 12/10/2002 Age 20 years,
male/female male registration No permanent resident Of House No.
10/76 Ward/Village/Street Balaji Avenue Post Office perundurai
District Erode State Tamil Nadu whose photograph is affixed above,
and am satisfied that he/she is a case of INTELLECTUAL disability. His/her
extent or percentage physical impairment/disability has been evaluated as per guidelines
(number and date of issue of the guidelines to be specified) and is shown against the
relevant disability in the table below.

Sl No	Disability	Affected part of body	Diagnosis	Permanent physical impairment / mental disability in %
1	Locomotor Disability	BRAIN		
2	Muscular Dystrophy			
3	Leprosy cured			
4	Cerebral Palsy			
5	Acid attack Victim			
6	Low vision			
7	Deaf			
8	Hard of Hearing			
9	Language Speech and disability			
10	Intellectual Disability	BRAIN	INTELLECTUAL DISABILITY	45% (forty five)

11	Specific Learning Disability			
12	Autism Spectrum Disorder			
13	Mental illness			
14	Chronic Neurological Condition			
15	Multiple sclerosis			
16	Parkinson's disease			
17	Haemophilia			
18	Thalassemia			
19	Sickle Cell disease			

(Please strike out the disabilities which are not applicable)

2. The above condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.

3. Reassessment of disability is :

(i) not necessary, or

(ii) is recommended/after 5 years months, and therefore this Certificate shall be valid till (DD/MM/YY) 16/12/2016.....

@ eg. Left/Right/both arms/legs

eg. Single eye/both eyes

£ eg. Left/Right/both ears

3. The applicant has submitted the following document as proof of residence :-

Nature of document	Date of issue	Details of authority issuing certificate
6907 5323 7440.		

Adhar No!

(Authorised Signatory of notified Medical Authority)
(Name and Seal)


Dr. R. JAYACHANDRAN, DPM.,
Reg. No: 77389
Asst. Surgeon,
G.H., ERODE

Signature/thumb
Impression of the
Person in whose
favour certificate of
disability is issued

Countersigned
{Countersignature and seal of the
Chief Medical Officer / Medical Superintendent /
Head of Government Hospital, in case the
Certificate is issued by a medical authority who is
not a Government servant (with seal)}

Note : In case this certificate issued by medical authority who is not a Government servant, it shall be valid only if ocunter sign by Chief Medical Officer of the District

Ref. No.6098 /E5/2021

Office of the Joint Director of Health
Services, Erode - 638 009.

Dated. .08.2021

MEDICAL CERTIFICATE

Sub :- Medical Certificate for Selvan.K.Praveenraj S/o.Kamaladasan
Studying in X -Std at Arasan Tutorial College, Erode -
Request - consideration during Public Examination-
March 2020 - Regarding.

This is to certify that Selvan.K.Praveenraj S/o.Kamaladasan Studying in
X -Std at i Studying in X-Std at Arasan Tutorial College,Erode is suffering from Dull
Average Intellectual functioning with Slow Reading,Slow Writing with Spelling Errors,and
Difficulty in Mathematical Problems. It fulfills the Creteria for Learning Disability. As per
the Recommendation made by the Psychiatrist and Psychologist of Govt. Headquarters
Hospital, Erode , He may be benefited by the facilities available for Public Examination to
be held during March 2020 as per guidelines.

4. Extra One Hour Time during Board Examination.
5. Allowance for Spelling Errors.
6. Use of Calculator and Clark Table.



[Signature]
12/8/21
Joint DirectorOf Health Services,
Erode.

Psychological Assessment
Dept of Psychiatry
Govt Head Qtrs Hospital
ERODE

Hospital
ERODE

CONTINUATION SHEET

Name: Praveen Raj

Age: 18/m

M.R.D.No.

266598

(Entries must be initialled)

66704

Date and time.	Progress.	Further investigation.	Treatment.
<u>3.07.2021</u>	Test Administration (1) Cognitive function Test (2) SLD Battery Test Findings! He has Intellectual Disability (Mild mentally Retardation) with Poor Academic performance. Recommendations: (1) extra time one hour (2) Allowance for spelling error (3) exemption Tamil Language.		
	<u>[Signature]</u> Dr. S. ANAND, M.B.B.S., DPM, Reg. No: 75282 Asst. Surgeon - Psychiatrist Govt. Head Quarters Hospital ERODE.		<u>[Signature]</u> Dr. Jayapraman Psychiatrist

Date and time.	Progress.	Further investigation.	Treatment.
29/7/2001 9.25am	NO Compulsion O/B En-B/c Don Disturb Stair Area to be web now ch now check But now	83 ENT Sigm Progr will	

Psychological Assessment
Dept of Psychiatry
Govt Head Quarters Hospital
ERODE

Hospital
ERODE

CONTINUATION SHEET

Name: Praveen ray

Age: 18/m

M.R.D.No.

266598

(Entries must be initialled)

66704

Date and time.	Progress.	Further investigation.	Treatment.
<u>3.07.2021</u>	Test Administration (1) Cognitive function (2) SLD Battery Test Findings: He has Intellectual Disability (Mild mentally Retardation) with Poor Academic performance. Recommendations: (1) extra time one hour (2) Allowance for spelling error (3) exemption Tamil Language.		
	<u>Sd/-</u> Dr. S. ANAND, M.B.B.S., DPM, Reg. No: 75282 Asst. Surgeon - Psychiatry, Govt. Head Quarters Hospital ERODE.		<u>Pure</u> (Jagannathan) Psychiatrist

Date and time.	Progress.	Further investigation.	Treatment.
29/7/2021 9.35am	no compounding O/B En B/c Don dentist Amve to be SPA web now ch now close but many RJ	83 ENT Surg Prodr - wml	

8/11/21

- ① psych dp
- ② enr dp
- ③ opnd dp

OUTPATIENT-SLIP

Govt. Dist. Hq. Hospital, Erode

Date : 20/07/2021
PIN : 200072002665985
OP No. : 20007221000066744
Name : PRAVEEN RAJ
AGE/SEX : 18/M
Occupation :
Income :
Case Type : OP
Department : GENERAL MEDICINE

mk R 6/6
mk L 6/6

or (2)

(R5) normal function.

S. day

8/7/21

OUTPATIENT-SLIP

Govt. Dist. Hq. Hospital, Erode

Date : 20/07/2021
PIN : 200072002665985
OP No. : 20007221000065744
Name : PRAVEEN RAJ
AGE/SEX : 18/M
Occupation :
Income :
Case Type : OP
Department : GENERAL MEDICINE

(1) psych op

(2) ent op

(3) ophth op

