



KONGHU VELALAR POLYTECHNIC COLLEGE

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

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

Application No. **23647** Admission No : **23 m e 151** Register No : **24210141**

Read carefully before you start filling up the application form.

- ☐ 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
(As per SSLC Records in Capital)

: TANVIR A M

☐ SSLC / HSC

2. Gender

: Male / Female

☒ TC

3. Date of Birth & Nationality
(As per SSLC Records)

: 1 9 0 4 2 0 0 5 & INDIA

☒ CC

4. State

: TAMILNADU / KERALA / OTHER STATE

☒ Aadhaar

5. Religion

: Hindu / Islam / Christian / Others

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

7. Caste : KONGHU VELLALAR

8. Mother Tongue

: TAMIL Blood Group : ☒



9. Parents Details

Father

Mother

Name

MANI

ANITHA

Occupation

TRANSPORT OFFICE

CORMENS.

Working Place

ERODE

REDDIPALAYAM

Qualification

10th

B. SC.

Monthly Income

50,000 /-

30,000 /-

10. Address

Permanent Address

Contact Address

D.No. / Street

5-41, REDDIPALAYAM

"

Place

PANNAKKANU

Post / Via

ACATTHUR REDDIPALAYAM

City / Taluk

SANKARI

District

SALEM

Pincode

637303

Cell No.

98427 07155, 7395882987

11. Bus Stop

Route

Hostel

☒

12. Exam Passed

REG No.

SSLC / HSC

TOTAL MARK

YEAR OF PASSING

BOARD

No. of ATTEMPT

2710167

126+39

400

APR 2023

STATE

Recommended By

Staff Name

S. MOHANRAJ.

13. School Details : School Name & Place

G H S S PALLAKKA PALAYAM

Studied VI ☒ VII ☒ VIII ☒ IX ☒ X ☒ XI ☐ XII ☐ Std. in Govt School

SSLC	Language I	English EXEMPTED	Mathematics	Science	Social Science	Total / Maximum Marks
Marks Scored	38		41	47	39	165
Month & Year of Passing	APR 23		APR 23	APR 23	MAY 22	400

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

TAMIL

DECLARATION BY THE APPLICANT AND PARENT / GUARDIAN

I, TANVIR. A. M Son / Daughter of MANI and
 Mr. MANI Parent / Guardian of TANVIR. A. M 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 : SEENAPURAMDate : 03-07-2023M. Anitha
Signature of the Parent / GuardianA. M. Tanvir
Signature of the CandidateNo of Brothers : -No of Sisters : 1No of Family Members : 4Amount Paid : 5000/- [unpaid
E 3300 + 1700]

Student Mobile No. :

: 2503 4141 0536

Aadhaar No. :

: 2503 4141 0536

EMIS No. :

: 3308 1800 5910 0646

School ID :

: 3310 0700 304

OFFICE USE

Fees Details :

FIRST YEAR	SECOND YEAR	FINAL YEAR
College Fees :	College Fees :	College Fees :
Bus / Hostel Fees * :	Bus / Hostel Fees * :	Bus / Hostel Fees * :
Others :	Others :	Others :

Remarks :

Signature with Date



சான்றிதழ் வ.எண். படிமசா:
CERTIFICATE-SL. NO. SCMC-

249520

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

ஒருங்கிணைந்த மதிப்பெண் சான்றிதழ்
CONSOLIDATED MARK CERTIFICATE

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



தேர்வரின் பெயர் / NAME OF THE CANDIDATE

TANVIR A M

தந்தை/பாதுகாவலர் பெயர்/FATHER'S / GUARDIAN'S NAME

MANI

தாயார் பெயர் / MOTHER'S NAME

ANITHA

இடைநிலைப் பள்ளி இறுதி வகுப்புச் சான்றிதழ் பொதுத் தேர்வெழுதிய மேற்காண் தேர்வர் கீழ்க்குறிப்பிட்டுள்ள பாடங்களை அதற்கெதிரே குறிப்பிட்டுள்ள பருவங்களில் தேர்வெழுதி தேர்ச்சி பெற்றுள்ளார் என்று சான்றளிக்கப்படுகிறது.
Certified that the above mentioned candidate passed the subjects in the Secondary School Leaving Certificate Public Examination in the sessions mentioned against them.

பாடம் SUBJECT	கருத்தியல் THEORY 075	செய்முறை PRACTICAL 025	பெற்ற மதிப்பெண்கள் 100 க்கு MARKS OBTAINED FOR 100	தேர்வெண் ROLL NO	தேர்ச்சி பெற்ற பருவம் மற்றும் வருடம் SESSION & YEAR OF PASSING
தமிழ் /TAMIL			038 ZERO THREE EIGHT	2710167	APR 2023
ஆங்கிலம் / ENGLISH			XXX *** EXEMPTED ***	1403812	MAY 2022
கணிதம் / MATHEMATICS			041 ZERO FOUR ONE	2710167	APR 2023
* அறிவியல் / SCIENCE	022	025	047 ZERO FOUR SEVEN	2710167	APR 2023
சமூக அறிவியல் / SOCIAL SCIENCE			039 ZERO THREE NINE	1403812	MAY 2022
விருப்ப மொழி OPTIONAL LANGUAGE			* *****	*****	**** *****

மொத்த மதிப்பெண்கள் / TOTAL MARKS:

0165

ZERO ONE SIX FIVE

நிரந்தரப் பதிவெண் / PERMANENT REGISTER NUMBER

XM22R0551403812

அ. ம. ப. குறியீட்டெண் & நாள் / T.M.R.CODE NO.& DATE

K4011928

19.05.2023

பிறந்த தேதி / DATE OF BIRTH
19/04/2005

முதல் பருவம் / FIRST APPEARANCE
SCHOOL STUDY

பயிற்றுமொழி / MEDIUM OF INSTRUCTION
TAMIL 221801

Dr. P. A. NARESH

உறுப்பினர் செயலர்

மாநிலப் பள்ளித் தேர்வுகள் குழுமம் (இடைநிலை), தமிழ்நாடு

MEMBER SECRETARY

STATE BOARD OF SCHOOL EXAMINATIONS (SEC), TAMILNADU

தேர்வரின் கையொப்பம்

SIGNATURE OF THE CANDIDATE

தேர்ச்சிக்கான குறும் அளவு : ஒவ்வொரு பாடத்திலும் 100-க்கு குறும் அளவு 35 மதிப்பெண்கள் பெறுதல் வேண்டும். கருத்தியல் மற்றும் செய்முறைத் தேர்வுகள் கொண்ட *அறிவியல் பாடத்தில் தேர்ச்சி பெற கருத்தியல் தேர்வில் 75-க்கு குறும் அளவு 20 மதிப்பெண்களும், செய்முறைத் தேர்வில் 25-க்கு குறும் அளவு 15 மதிப்பெண்களும் பெற வேண்டும். இது பகுதி முறையில் தேர்வெழுதித் தேர்ச்சி பெறுவதற்கும் பொருந்தும்.

MINIMUM FOR A PASS : MUST SECURE A MINIMUM OF 35 MARKS OUT OF 100 IN EACH SUBJECT. FOR THE *SCIENCE SUBJECT CONSISTING OF THEORY AND PRACTICAL EXAMINATION, MINIMUM MARK FOR A PASS IS 20 MARKS OUT OF 75 IN THEORY AND 15 MARKS OUT OF 25 IN PRACTICAL. THIS INCLUDES PASSING UNDER THE COMPARTMENTAL SYSTEM ALSO.

****விருப்ப மொழி / OPTIONAL LANGUAGE :**

இப்பாடத்தில் பெறும் மதிப்பெண்கள் தேர்ச்சிக்கு கணக்கில் கொள்ளப்பட மாட்டாது.

MARKS SECURED IN THIS SUBJECT IS NOT TAKEN INTO ACCOUNT FOR DECLARATION OF A PASS.

அரசாணை (நிலை) எண்.157, பள்ளிக் கல்வித் (ஜிஇ1) துறை, நாள்.23.09.2015-ன்படி இடைநிலைப் பள்ளி இறுதி வகுப்புச் சான்றிதழ் பொதுத் தேர்வில் அனைத்துப் பாடங்களிலும் தேர்ச்சி பெறுகின்ற இறுதிப் பருவத்தில், தேர்வர்களுக்கு “ஒருங்கிணைந்த மதிப்பெண் சான்றிதழ்” வழங்கப்படுகிறது. மார்ச் 2016 பருவத்திற்கு முன்பு தேர்வெழுதிய தேர்வர்களுக்கு இத்திட்டம் பொருந்தாது. இறுதிப் பருவத்திற்கென தனியாக மதிப்பெண் சான்றிதழ் வழங்கப்பட மாட்டாது.

AS PER THE G.O. (MS) NO. 157, SCHOOL EDUCATION (GE1) DEPARTMENT, DATED.23.09.2015, “**CONSOLIDATED MARK CERTIFICATE**” IS ISSUED TO CANDIDATES IN THE FINAL SESSION FOR HAVING PASSED IN ALL SUBJECTS IN SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE PUBLIC EXAMINATION. THIS SCHEME IS NOT APPLICABLE TO CANDIDATES WHO APPEARED PRIOR TO MARCH 2016 SESSION. NO SEPARATE MARK SHEET WILL BE ISSUED FOR THE FINAL SESSION.

தமிழ்நாடு அரசு, பள்ளிக் கல்வித் துறை GOVERNMENT OF TAMILNADU DEPARTMENT OF SCHOOL EDUCATION		மாற்றுச் சான்றிதழ் TRANSFER CERTIFICATE		
வரிசை எண்(Serial No)	2022/3308180050100646/8644082	சேர்க்கை எண்(Admission No)	4851	
1	(அ) பள்ளியின் பெயர் (Name of the School)	GHISS PALLAKKAPALAYAM - 33091100802		
	(ஆ) தனியார் பள்ளி எனில் பள்ளி அங்கீகார எண். (If private school, recognition number)			
	(இ) வருவாய் மாவட்டம் (Revenue District)	NAMAKKAL		
	(ஈ) கல்வி மாவட்டம் (Educational District)	Tiruchengode		
	(உ) ஒன்றியம் (Block)	Pallipalayam		
2	(அ) மாணவரின் பெயர் (தமிழில்) Name of the Student (in Tamil)	தன்வீர் அ ம		
	(ஆ) ஆங்கிலத்தில் (in English, in block letters)	TANVIR A M		
3	(அ) தந்தையின் பெயர் (Father's name)	MANI		
	(ஆ) தாயாரின் பெயர் (Mother's name)	ANITHA		
	(இ) பாதுகாவலரின் பெயர் (Guardian's name)	NONE		
4	தேசிய இனம் மற்றும் மதம் (Nationality & Religion)	INDIAN & Refer Community Certificate		
5	இனம் / உட்பிரிவு (Caste / Community)	Refer Community Certificate		
6	தாய் மொழி (Mother Tongue)	Tamil		
7	பாலினம் (ஆண் / பெண் / மூன்றாம் பாலினம்) Gender (Male / Female / Transgender)	Male		
8	பிறந்த தேதி, மாணவர் சேர்க்கைப் பதிவேட்டில் உள்ளபடி (எண்ணிலும் எழுத்திலும்) Date of Birth as entered in the Admission Register (In figure and words)	19-04-2005 (NINETEEN APRIL TWO THOUSAND FIVE)		
9	உடலில் அமைந்துள்ள அங்க அடையாளக் குறிகள் (Personal identification marks)	(அ) A MOLE ON THE LEFT SIDE OF THE CHEST (ஆ) A MOLE UNDER LEFT KNEE		
10	மாணவர் பள்ளியில் சேர்க்கப்பட்ட தேதி, வகுப்பு மற்றும் வருடம் (எண்ணிலும் எழுத்திலும்) Student's Admission date and Standard (year in words)	06-08-2021 (SIX AUGUST TWO THOUSAND TWENTY ONE) X		
11	(அ) மாணவர் பள்ளியை விட்டுச் செல்லும் நேரத்தில் படித்து வந்த வகுப்பு (எண்ணிலும் எழுத்திலும்) (Standard in which the Student was studying at the time of leaving School. (In figure and words))	10 - Class Ten		
12	அடுத்த உயர் வகுப்பிற்குத் தேர்ச்சி பெற தகுதி உடையவரா? ஆம் / இல்லை குறிப்பிடுக. (Mention whether qualified for promotion to next higher class (Yes/ No)	Refer Marksheet		
13	மாணவர் படிப்பு உதவித் தொகை அல்லது படிப்பு கட்டணச் சலுகை ஏதேனும் பெற்றவரா? (அதன் விவரத்தைக் குறிப்பிடுக) (Whether the Student received any Scholarship or Educational Concession; nature of the scholarship to be specified)	NO		
14	மாணவர் கடந்த கல்வியாண்டில் மருத்துவ ஆய்வுக்குச் சென்றவரா? (Whether the Student has undergone medical inspection during the previous academic year)	05-01-2022		
15	மாணவர் கடைசியாகப் பள்ளிக்கு வருகை புரிந்த தேதி (Last date on which the Student attended the school)	30-05-2022		

16	மாணவரின் நடத்தையும் பண்பும் (The Student's conduct and character)			GOOD												
17	(அ) மாற்றுச் சான்றிதழ் கோரி விண்ணப்பித்த தேதி (Date of application for Transfer Certificate)			24-06-2022												
	(ஆ) மாற்றுச் சான்றிதழ் கோரி விண்ணப்பிக்கக் காரணம் (Reason for applying Transfer Certificate)			Terminal class												
18	மாற்றுச் சான்றிதழ் தேதி (Date of Transfer Certificate)			24-06-2022												
19	மாணவர் எண் (Student EMIS ID)			3308180050100646												
	கல்வி பயின்ற காலம் (Period of Study)	படித்த வகுப்புகள் (Classes Studied)	முதல் மொழி (First Language)	பயிற்று மொழி (Medium of Instruction)												
	2021 - 2022	X - X	Tamil	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	
				-	-	-	-	-	-	-	-	-	Ta	-	-	
20	பள்ளித் தலைமையாசிரியரின் கையொப்பம், (பெயர், தேதி மற்றும் பள்ளி முத்திரையுடன்) Signature of the Head Master (with Name, Date and School Seal)			 தலைமை ஆசிரியர், அரசினர் மேல் நிலைப் பள்ளி, பல்லைக்காபாளையம் - 637 303. நாமக்கல் மாவட்டம்												

** குழந்தைகளுக்கான இலவச மற்றும் கட்டாயக் கல்வி உரிமைச் சட்டம் 2009, மற்றும் விதிகள், 2011-க்கு உட்பட்டது.

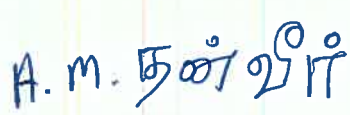
குறிப்பு (Note)

1	அடித்தல் மற்றும் அதிகாரப் பூர்வமற்ற அல்லது மோசடியான திருத்தங்கள் மாற்றுச் சான்றிதழில் கண்டறியப்படும் பட்சத்தில் இந்த மாற்றுச் சான்றிதழ் இரத்து செய்யப்படும் (Erasures and unauthenticated or fraudulent alterations in the Certificate will lead to its cancellation).
2	மாற்றுச் சான்றிதழில் அலுவலகத் தலைவர் தொடர்புடைய பதிவேட்டுடன் ஒப்பிட்டு சரிபார்த்து கையொப்பமிடவேண்டும். சான்றிதழின் பதிவுகளுக்கு கையொப்பமிட்ட, சார்ந்த பள்ளித் தலைமையாசிரியரே பொறுப்பாவார் (Should be signed in ink by the Head of the Institution who will be held responsible for the correctness of the entries).

பெற்றோர் / பாதுகாவலரின் உறுதிமொழி (DECLARATION BY THE PARENT / GUARDIAN)

மேலே, வரிசை எண் 2 முதல் 7 வரையுள்ள இனங்களுக்கெதிரே பதிவு செய்யப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியானவை என்றும் எதிர்காலத்தில் மாற்றம் எதுவும் கோரமாட்டேன் என்றும் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

I hereby declare that the particulars recorded above against items from 2 to 7 are correct and that no change will be demanded by me in the future.

			
மாணவரின் கையொப்பம் Signature of the Student		பெற்றோர் / பாதுகாவலரின் கையொப்பம் Signature of the Parent / Guardian	

23m2151

BC



மாவட்டக் குறியீடு எண் / District Code	: 05
வட்டக் குறியீடு எண் / Taluk Code	: 06
கிராமக் குறியீடு எண் / Village Code	: 040

வகுப்புச் சான்றிதழ்
COMMUNITY CERTIFICATE



சான்றிதழ் எண் / Certificate No: TN-5202307274071

நாள் / Date: 29-07-2023

சேலம் மாவட்டம், சங்ககிரி வட்டம், ஆலத்தூர் கிராமம்/நகரம், கதவு எண் 5/41, பண்ணக்காடு ரெட்டிபாளையம் என்ற முகவரியில் வசித்து வரும் செல்வன் தன்வீர் எம் தந்தையின் பெயர் திரு மணி என்பவர், அரசு ஆணை நிலை எண்:85. பிற்படுத்தப்பட்டோர், மிகப்பிற்படுத்தப்பட்டோர் மற்றும் சிறுபான்மையினர் பிரிவின் நலத்துறை நாள் 29.07.2008 வரிசை எண் 56 ன்படி கொங்கு வெள்ளாளர் என்ற பிற்பட்ட வகுப்பைச் சேர்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that Selvan Tanvir A M son of Thiru Mani residing at Door No. 5/41, Pannakkadu reddipalayam , of Alattur Village / Town Sankari Taluk Salem District of the State of Tamil Nadu belongs to Kongu Vellalars Community, which is recognized as a 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. 56.

Signature valid

Digitally signed by RAMESH SUBRAMANI
Date: 29/07/2023 14:49:01 IST

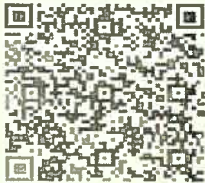
மாவட்டம் /District : Salem

வட்டம் /Taluk : Sankari

பதவி /Designation : மண்டல துணை வட்டாட்சியர் /Zonal Deputy Talukdar

குறிப்பு / Remarks :

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



ஆவண விவரங்களை உறுதி செய்ய:

(அ) TN-5202307274071 என்ற தனிப்பட்ட சான்றிதழ் எண்ணை <https://tnedistrict.tn.gov.in/tneda/VerifyCerti.xhtml> 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-5202307274071 in the URL <https://tnedistrict.tn.gov.in/tneda/VerifyCerti.xhtml>.

(or)

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

DIRECTORATE OF GOVERNMENT EXAMINATIONS, CHENNAI 600 006

STATE BOARD OF SCHOOL EXAMINATIONS, TAMILNADU

THIS IS TO CERTIFY THAT THE CANDIDATE MENTIONED BELOW BEING
DIFFERENTLY ABLED HAD AVAILED THE FOLLOWING CONCESSIONS VIDE PROCS.

RC.NO. 023640/B1/2022 DT 19.06.2023 OF THE DGE, CHENNAI - 6 /
O/o. A.D.D.G.E.....

NAME : A.M. THANVER
DATE OF BIRTH : 19.04.2005
NAME OF THE EXAMINATION : SSLC EXAMINATION
SESSION AND YEAR : APRIL 2023
CENTRE
NAME OF THE SCHOOL : 221801 VETHATHRI MAHARISHI MASS,
THARAMANGALAM (PRIVATE)
ROLLNO : 2710167
PERMANENT REGNO :

<u>NATURE OF DISABILITY</u>	<u>CONCESSION AVAILED</u>
1. Blind	1. ☒ One hour extra time
2. ☒ Deaf & Dumb	2. Exempted from Language
3. Paralytic Attack / Handicapped Due To Accident / Accidental Fracture	3. ☒ Scribe to write the examination
4. Mentally Retarded	4. Person to read out the question paper
5. Dyslexia	5. To ignore spelling mistakes for non Language subjects
6. Nervous Disorder	6. Use of Calculator
	7. Use of Clark's table
	8. Use of Computer and Diagrams
	9. Lab Assistant for Practical
	10. Other Equipments to use in the exam Hall through the Doctors Advisory
	Total concessions availed..... <u>02 (Two)</u>

1. G.O. (Ms) No.28, School Education (V1) Dept. dt. 10.02.2010
2. G.O. (Ms) No.268, School Education (V1) Dept. dt. 19.10.2012
3. G.O. (Ms) No.28, School Education (V1) Dept. dt. 11.02.2013
4. G.O. (Ms) No.62, School Education (GE) Dept. dt. 25.03.2022

Assistant Director

O/o. Asst. Director of Govt. Examinations

Salem

14-08-2023

10/03/00 - 10/03/00
10/03/00 - 10/03/00
10/03/00 - 10/03/00

23 ME 151

DISTRICT MEDICAL BOARD
GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE HOSPITAL, NAMAKKAL
NAMAKKAL.

Signature of the Candidate : A. M. Tanvir

This is to certify that Thiru/Tmt/Selvan/Selvi A. M. Tanvir

Appeared before medical board on 12/1/22

Detailed history and examination suggests A. M. Tanvir

..... standard of X school Govt. Higher Secondary School, Pallakoppa

has features of B/L Prognosis Sw 1 kg 1.05

He / She is eligible for concessions for 1) Exemption from oral language given by

2) Extension of 1 hr during
Education Department as per Government Guidelines. Public Exam

V. R. Ravi Kumar
12/01/22
MEMBER
Medical Board
Govt. Medical College Hospital
Namakkal

Dr. N. Jeeva
12/1/22
MEMBER
Medical Board
Govt. Medical College Hospital
Namakkal

Dr. R. Gunasekaran
12/1/22
CHAIRMAN
Medical Board
Govt. Medical College Hospital
Namakkal

Dr. N. JEEVA, M.S (Gen. Surgery)
Reg. No: 61997, Associate Professor
Dept. of General Surgery
Govt. Medical College, Namakkal.

Dr. R. GUNASEKARAN M.D., D.M., (Car)
Reg. No: 46604
Medical Superintendent
Government Medical College Hospi
Namakkal.

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11

10/10/2011 11:11:11



இந்திய அரசு
Government of India



தன்வீர் எ எம்
Tanvir A M
தந்தை மணி
Father : Mani

பிறந்த நாள் / DOB : 19/05/2005
ஆண்பால் / Male



2503 4141 0536

ஆதார் - சாதாரண மனிதனின் அதிகாரம்



இந்திய தனிப்பட்ட அடையாள ஆணைய அமைப்பு
Unique Identification Authority of India

முகவரி தந்தை / தாய் பெயர் மணி
க எண் 5-41 பண்ணக்காடு
ஆலத்தூர் ரெட்டிபாளையம் ஆலத்தூர்
ஆலத்தூர், சேலம் கிராமம் 637303

Address: S/O Mani, D NO
5-41, PANNAKKADU,
ALATHUR REDDIPALAYAM,
Alathur, Alathur, Salem,
Sankar, Tamil Nadu, 637303

2503 4141 0536

1947
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in



வருமானச் சான்றிதழ்
Income Certificate



சான்றிதழ் எண் / Certificate No: **TN-4202307274138**

நாள் / Date: **30-07-2023**

சேலம் மாவட்டம், சங்ககிரி வட்டம், ஆலத்தூர் கிராமம் / நகரம், கதவு எண் 5/41, பண்ணக்காடு ரெட்டிபாளையம் என்ற முகவரியில் வசித்துவரும் திரு மணி செ தந்தையின் பெயர் திரு சென்றாயக்கவுண்டர் அவர்களின் குடும்ப ஆண்டு வருமானம் ரூ. 72000 (ரூபாய் எழுபது இரண்டு ஆயிரம் மட்டும்) என மனுதாரர் அளித்துள்ள விவரங்கள் மற்றும் விசாரணையின் அடிப்படையில் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that **Thiru Mani S** son of Thiru Sendrayagounder residing at Door No. 5/41, Pannakkadu reddipalayam of Alattur Village / Town of Sankari Taluk of Salem 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. 72000/annum (Rupees Seventy Two Thousand Only).

வ.எண் / S. No	குடும்ப உறுப்பினர்களின் பெயர் / Name of the family Member	உறவுமுறை / Relationship	Source of Income					மொத்த வருமானம் / Total Annual Income
			ஊதியம் / Wages / Salary / Pension	தொழில் / விவசாயம் / Profession / Business	விவசாயம் / Agriculture	வாடகை / Rental	மற்றவை / Others	
1	Mani S	Self	0	0	0	0	6000	6000
2	Anitha M	Wife	0	0	0	0	0	0
3	Tanvir A M	Son	0	0	0	0	0	0
4	Jaishini S M	Daughter	0	0	0	0	0	0
Total Annual Income of the Family / மொத்த குடும்ப வருமானம்			0	0	0	0	72000	72000

Signature valid

Digitally signed by **RAMESH SUBRAMANI**
Date: 30/07/2023 19:39:20 IST

மாவட்டம் / District : **Salem**
வட்டம் / Taluk : **Sankari**

பதவி / Designation : **மண்டல துணை வட்டாட்சியர் / Zonal Deputy Tahsildar**

குறிப்பு / Remarks :

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



ஆவண விவரங்களை உறுதி செய்ய:

(அ) TN-4202307274138 என்ற தனிப்பட்ட சான்றிதழ் எண்ணை <https://tnedistrict.tn.gov.in/tneda/VerifyCerti.xhtml> 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-4202307274138 in the URL <https://tnedistrict.tn.gov.in/tneda/VerifyCerti.xhtml>.

(or)

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

சான்றிதழ் செல்லுபடியாகும் காலம் : 30-07-2023 முதல் 29-07-2024

Certificate validity period : 30-07-2023 to 29-07-2024



பிறப்பிடச் சான்றிதழ்
Nativity Certificate



சான்றிதழ் எண் / Certificate No: TN-3202307271827

நாள் / Date: 30-07-2023

சேலம் மாவட்டம், சங்ககிரி வட்டம், ஆலத்தூர் கிராமம் / நகரம், கதவு எண் 5/41, பண்ணக்காடு ரெட்டிபாளையம் என்ற முகவரியில் வசித்துவரும் செல்வன் தன்வீர் எ எம் தந்தையின் பெயர் திரு மணி என்பவர் பிறப்பால் தமிழ்நாட்டைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that **Selvan Tanvir A M** son of Thiru Mani residing at Door No. 5/41 street of Pannakkadu reddipalayam Village / town of Alattur, Taluk of Sankari, Salem District, is a native of the state of Tamil Nadu by birth.

Signature valid

Digitally signed by RAMESH SUBRAMANI
Date: 30/07/2023 12:46:41 IST

மாவட்டம் /District : Salem

வட்டம் /Taluk : Sankari

பதவி /Designation : மண்டல துணை வட்டாச்சியர் /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-3202307271827 என்ற தனிப்பட்ட சான்றிதழ் எண்ணை <https://tnedistrict.tn.gov.in/tneda/VerifyCerti.xhtml> 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-3202307271827 in the URL <https://tnedistrict.tn.gov.in/tneda/VerifyCerti.xhtml>.

(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

Issuing Authority :

Government of Tamil Nadu



DISTRICT DIFFERENTLY ABLED
WELFARE OFFICER, SALEM.

மாநில குறியீடு State Code	மாவட்டத்தின் பெயர் Name of the District	ஊனத்தின் குறியீடு Disability Code	அடையாள அட்டை எண். Identity Card No.
TN	SLM	HI	41266

குறிப்பு :

இந்த அடையாள அட்டைக்குரியவர் மத்திய, மாநில, அரசு சார்ந்த மற்றும் உள்ளாட்சி நிர்வாகங்களால் வழங்கப்படும் உதவிகள் / சலுகைகள் அவ்வப்போது வெளியிடப்படும் சட்டம் / சீர்திருத்த / அறிவுரைகளுக்குட்பட்டு பெறத் தகுதியுடையவராவார்.

தவறான வழியினை நடைமுறைப்படுத்தி மாற்றத்திற்கானவர்களுக்கான சலுகைகளை பெறாத / பெறாத தண்டனைக்குரியது ஆகும். மீறினால் இரண்டு ஆண்டு தண்டனை அல்லது ரூபாய் இருபதாயிரம் அபராதம் / அல்லது இரண்டு ஆண்டு சேர்த்துத் 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.

வழங்கப்பட்ட தேதி : 11-09-2013

Date of Issue :

செல்லத்தக்க காலம் : 11-09-2013

Valid up to :

1. பெயர் : M. சின்னீர்

Name :

2. தந்தை/தாய்/பாதுகாவலர் பெயர் : த. மணி

Father/Mother/Guardian Name :

3. பிறந்த தேதி மற்றும் வயது : 19042005 08

Date of Birth & Age :

4. பாலினம் : ஆண் பெண்

Sex :

5. வகுப்பு : தா.வ./ப.கு./பி.வ./மி.பி.வ. மற்றும் சீ.ம./ம.வ.

Community : SC/ST/BC/MBC and DC/Others

உட்பிரிவு :

Sub-Caste :

6. முகவரி (தொலைபேசி எண்ணுடன்) :

Address (with Telephone No.) :

7. இரத்தத்தின் பிரிவு :

Blood Group :

8. கல்வி/தொழிற்கல்வி/தொழிற்புற தகுதி :

Educational/Vocational/Professional Qualification :

9. குடும்ப வருமானம் (ஆண்டு) : 24,000

Family income (P.A.) :

10. தொழில் : Farmer

Occupation :

வழங்கப்பட்ட தேதி :

Date of Issue : 11.09.2013

ஆம் இல்லை

Yes No

11. வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா? Registration in Employment:

வாழ்க்கைத் தொழில் மறுவாழ்வு மையம் Vocational Rehabilitation Centre (VRC)

12. மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு அலுவலகம் District Employment Office

பதிவு எண்

Reg No.

நாள்

Date

13. அங்க அடையாளங்கள் Identification Marks

14. ஊனத்தின் தன்மை : HI

Nature of Disability :

15. ஊனத்தின் அளவு/சதவிகிதம் : 90%

Degree/Percentage of Disability :

16. மருத்துவச் சான்று வழங்கியது/வழங்கியவர் : Medical Certificate issued by :

(அ) மருத்துவக் அதிகாரி / Medical Authority

(ஆ) மருத்துவக் குழு / Medical Board

(இ) வழங்கிய நாள் / Date of Issue :

அட்டை வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம்
இடது கைப் பெருவிரல் குறையை
Signature/Thumb
impression of Card holder

மாவட்ட மாற்றத்திற்கானவர்கள்
நல அலுவலர் கையொப்பம்
முத்திரையுடன்
Signature of District
Differently abled welfare Officer

DISTRICT DIFFERENTLY ABLED
WELFARE OFFICER, SALEM.

FORM -IV

Disability Certificate
(in cases other than those mentioned
(NAME AND ADDRESS OF THE
AUTHORITY ISSUING THE C
(See rule 4)



Certificate No. 41266

Date:

This is to certify that I have

Shri / Smt. / Kum. Mani.

Son / wife / daughter of Shri

Date of Birth 19/4/2005 Age years, Male / female
(DD) (MM) (YY)

Registration No. Permanent resident of House No. 5/41

Ward / Village / Street Post Office

District State

photograph is affixed above, and am satisfied that he / she is a case of

disability. His / her extent of percentage physical impairment / disability has been evaluated as per

guidelines (to be specified and is shown against the relevant disability in the table below:-

S.No.	Disability	Affected Part of Body	Diagnosis	Permanent physical Impairment / Mental Disability (in%)
1	Locomotor Disability	@		
2	Low Vision	#		
3	Blindness	Both Eyes		
4	Hearing Impairment	E		
5	Mental Retardation	X		
6	Mental Illness	X		

(Please strike out the disabilities which are not applicable)

2 This 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 years months, and therefore this

Certificate shall be valid till

(DD) (MM) (YY)

@ e.g. Left / Right / both arms / legs

e.g. Single eye / both eyes

E e.g. Left / Right / both ears

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

Nature of Document	Date of issue	Details of authority issuing Certificate
67 சன் காசு 5 கல்		

(Authorised Signatory of notified Medical Authority)

(Name and Seal)

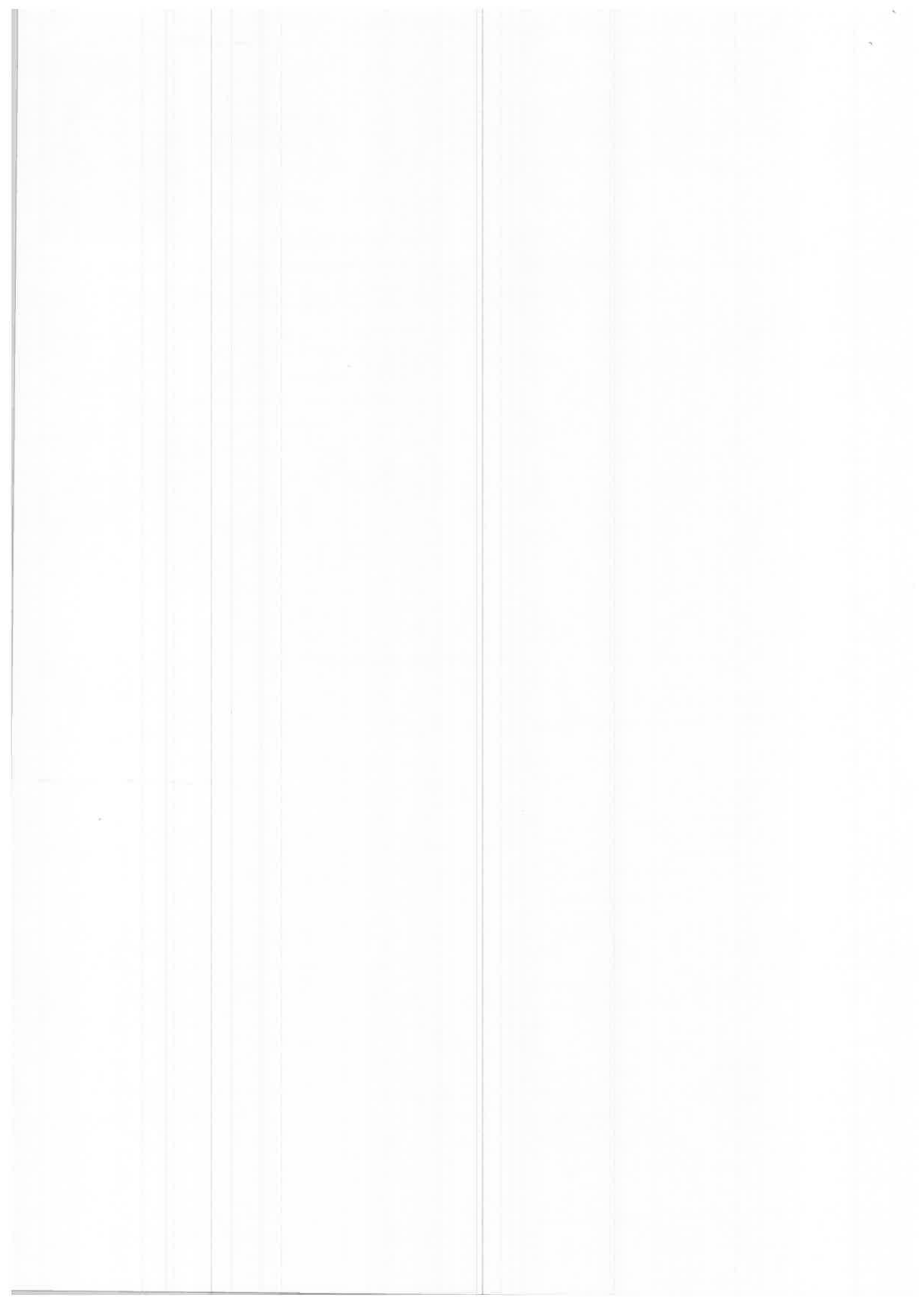
AM சிங்கி

(Counter signature and seal of the
Medical Superintendent /
Head of Government Hospital, in
case the Certificate is issued
by a Medical Authority who is not
a government servant, with seal)

Signature / Thumb
impression of the person in
whose favour Disability
certificate is issued.

Note: In case this certificate is issued by a medical authority who is not a government servant, it shall be valid only if countersigned by the Chief Medical Officer of the District
Note: The principal rules were published in the Gazette of India vide notification number S O 908 (E) dated the 31st December, 1996

Dr. R. THIRUMAVALAVAN M.B.B.S., D.L.O.,
Regd. No. 5916
Senior Civil Surgeon,
GOVT. HOSPITAL, SALEM - 637 301
D.O. Code: MB751



बचत बैंक - दिशानिर्देश SAVINGS BANK - GUIDELINES

1. समय-समय पर प्रयोज्य ब्याज दरों पर किसी भी राशि की जमाएँ स्वीकार की जाती हैं।
2. सिर्फ खाताधारकर्ता के नाम पर लाभांश अर्धवार्षिक बैंक आदिबकूल किए जाते हैं।
3. गैर-चेक बुक खातों से आहरण के लिए पासबुक भी प्रस्तुत की जाए और रु. 250/- का न्यूनतम जमा शेष अनुरक्षित किया जाए।
4. यदि बैंक बुक सुविधा का लाभ उठाया गया है तो रु. 500/- का न्यूनतम जमा अनुरक्षित किया जाए।
5. पास बुक को सुरक्षित रखा जाए और उसके लापता हो जाने पर तुरंत सूचित करें।
6. अनुरोध-पत्र देने पर एक शाखा से दूसरी शाखा में खाते का अंतरण अनुमत किया जा
7. कृपया ध्यान दें कि बैंक शाखाओं की सुविधा संख्या का उपयोग करें। नियमों के हमारे वेबसाइट से डाउनलोड कर सकते या शाखा से प्राप्त कर सकते हैं।



e from time
collected -
heque book
always be
of Rs. 500/-
should be
against a letter
y down load a
2015

अनुरोध पत्र

(1) कृपया पर्याप्त संख्या में प्रविष्टियाँ, यथा 10-15 प्रविष्टियाँ उपचित हो जाने पर किसी भी सी.बी.एस. शाखा में अद्यतन बना लेने हेतु पासबुक प्रस्तुत करें। यदि पर्याप्त प्रविष्टियाँ नहीं हैं, तो यह नहाना में एक बार, ब्याज - जमा को प्रविष्टित कर लेने हेतु पासबुक अद्यतन करा लें। कृपया पासबुक की प्रविष्टियों की जाँच कर लें और दिशानिर्देश/पुनः प्राप्त करने में अनुचित गलती होने पर तत्काल प्रबंधक/ए.बी.एम. को सूचित करें। (2) कृपया सी.बी.एम. को किसी भी संकट-रहित बैंकिंग के लिए ए.टी.एम. कार्ड सेवान्वेष्ट का लाभ उठाएँ, अपने कार्यालय/निवास से ही अंतरण के लिए इंटरनेट बैंकिंग, मोबाइल बैंकिंग और फोन बैंकिंग सुविधों का लाभ उठाएँ।

(1) Please tender the passbook for updation at any CBS branch after accumulation of sufficient number of entries say 10-15 entries. In case sufficient entries are not available, update once in 6 months for getting the interest credit duly recorded. Also please check up the entries in the passbook and inform immediately to the Manager/ABM about any discrepancy or unreasonable delay in getting back your pass book. (2) Avail ATM card services for anywhere, anytime, hassle free banking. Use our Internet Banking, Mobile Banking and Phone Banking services for banking from the comforts of your office/residence.

VPP 4 Lac Books



इंडियन बैंक
Indian Bank
Your Tech-Friendly Bank

SANKARI (1148)

1-14/B4, Bhavani Main Road

Sankari
Salem Dist.

Phone No : 240564

IFSC Code : IDIB000S090

Name : A M TANVIR MINOR OP BY M/G M ANITHA

Account No : 6368005098

Address : D NO 5-41 PANNAKADU

ALATHUR REDDIPALAYAM
SANKARI 637303

CIF : 3195374211

Nominee :

Mode of Operation : MN ALN OPR BY GUARD

Date **Inform any Change in Your Address or Phone Number to the branch for updation.** Nom. Req No : 1

27/08/2015 15:30:11



UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

State ID: NA

Aadhaar No: *****0536

Address of Card Issuing Authority
District Differently Abled Welfare Office,
Collectorate, Ground Floor, Room No 11 -
636007



033/ BI/ 0016524

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

State ID: NA

Aadhaar No: *****0536

Address of Card Issuing Authority
District Differently Abled Welfare Office,
Collectorate, Ground Floor, Room No 11 -
636007



(P)

UD ID
TN07504200E0041954

Disability Type
Hearing Impairment

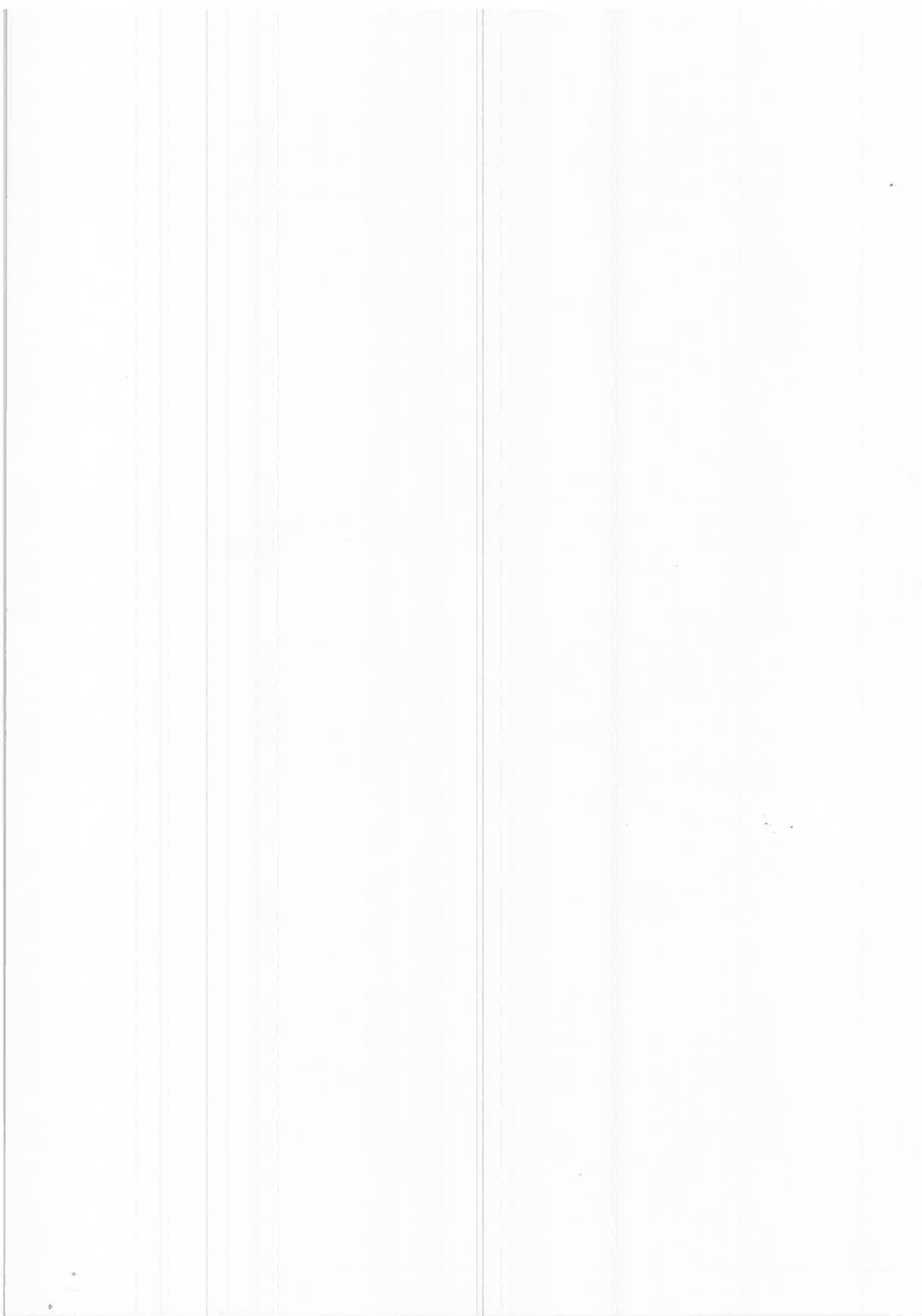
Year of Birth
2005

Percentage of Disability
90% (Ninety Percent)

Date of Issue
01/05/2020

Valid upto
Permanent

Issuing Authority Sign
033/ BI/ 0016524





STATE BOARD OF SCHOOL EXAMINATIONS, TAMILNADU
அரசுத் தேர்வுகள் துறை, சென்னை - 600 006.
DEPARTMENT OF GOVERNMENT EXAMINATIONS, CHENNAI - 600 006.
தற்காலிகச் சான்றிதழ்
PROVISIONAL CERTIFICATE



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

Name of the Candidate	SESSION
TANVIR A M	APR 2023

Mother & Father Name / Guardian Name
ANITHA
MANI

இடைநிலைப் பள்ளி இறுதி வகுப்புச் சான்றிதழ் பொதுத் தேர்வெழுதிய மேற்காண் தேர்வர் கீழ்க்காணும் மதிப்பெண்களைப் பெற்றுள்ளார் என்று சான்றளிக்கப்படுகிறது.
 Certified that the above mentioned candidate appeared for the Secondary School Leaving Certificate Public Examination and obtained the following marks.

பாடம் / SUBJECT	கருத்தியல் THEORY (75)	செய்முறை PRACTICAL (25)	பெற்ற மதிப்பெண்கள் 100க்கு MARKS OBTAINED FOR 100	PASS/ FAIL
TAMIL			038 ZERO THREE EIGHT	P
*****			***	
MATHEMATICS			041 ZERO FOUR ONE	P
SCIENCE	022	025	047 ZERO FOUR SEVEN	P
*****			***	
OPTIONAL LANGUAGE			*** **	
மொத்தம் / TOTAL MARKS	126 ONE TWO SIX			
தேர்வெண் /ROLL NO. 2710167	அ.ம.ப.குறியீட்டு எண் & நாள் / T.M.R. CODE & DATE K4011928/ 19.05.2023			
பிறந்ததேதி /DATE OF BIRTH 19/04/2005	நிரந்தர பதிவெண் PERMANENT REGISTER NO. XM22R0551403812		பயிற்று மொழி MEDIUM OF INSTRUCTION *****	
பள்ளியின் பெயர் / NAME OF THE SCHOOL PRIVATE				

குறிப்பு : இச்சான்றிதழ் கணினியின் மூலம் தயார் செய்யப்பட்டுள்ளது. உயர்கல்வி பயில் விண்ணப்பிப்பதற்காக வழங்கப்படுகிறது. தேர்வு முடிவு வெளியான நாளிலிருந்து 90 நாட்கள் மட்டுமே செல்லத்தக்கதாகும். இச்சான்றிதழின் உண்மைத் தன்மையை இணையதளத்தில் அறிந்து கொள்ளலாம். <https://apply1.tndge.org/verify>

NOTE: This is Computer generated Provisional certificate. This Certificate may be used to apply for Higher Education Courses and valid for 90 Days from the date of result. The Certificate may be verified in the <https://apply1.tndge.org/verify> website.

A.M. Tanvir.

தேர்வரின் ஒப்பம்
CANDIDATE'S SIGNATURE

Dr P.A. NARESH

Dr P.A. NARESH

உறுப்பினர் செயலர் (இடைநிலை) / MEMBER SECRETARY (SEC)
 மாநில பள்ளித் தேர்வுகள் குழுமம் தமிழ்நாடு
 STATE BOARD OF SCHOOL EXAMINATIONS TAMIL NADU



STATE BOARD OF SCHOOL EXAMINATIONS, TAMILNADU
அரசுத் தேர்வுகள் துறை, சென்னை - 600 006.
DEPARTMENT OF GOVERNMENT EXAMINATIONS, CHENNAI - 600 006.



தற்காலிகச் சான்றிதழ்
PROVISIONAL CERTIFICATE
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
தன்வீர் அ ம	மே 2022
TANVIR A M	MAY 2022
தாயார் & தந்தையார் பெயர் / பாதுகாவலர் பெயர்	Mother & Father Name / Guardian Name
அனிதா	ANITHA
மணி	MANI

இடைநிலைப் பள்ளி இறுதி வகுப்புச் சான்றிதழ் பொதுத் தேர்வெழுதிய மேற்காண் தேர்வர் கீழ்க்காணும் மதிப்பெண்களைப் பெற்றுள்ளார் என்று சான்றளிக்கப்படுகிறது.
Certified that the above mentioned candidate appeared for the Secondary School Leaving Certificate Public Examination and obtained the following marks.

பாடம் / SUBJECT	கருத்தியல் THEORY (75)	செய்முறை PRACTICAL (25)	பெற்ற மதிப்பெண்கள் 100க்கு MARKS OBTAINED FOR 100	PASS/ FAIL
TAMIL			020 ZERO TWO ZERO	
ENGLISH			*** EXEMPTED ***	
MATHEMATICS			009 ZERO ZERO NINE	
SCIENCE	010	025	035 ZERO THREE FIVE	
SOCIAL SCIENCE			039 ZERO THREE NINE	P
OPTIONAL LANGUAGE			*** **	
மொத்தம் / TOTAL MARKS	103 ONE ZERO THREE			
தேர்வெண் /ROLL NO. 1403812	அ.ம.ப.குறியீட்டு எண் & நாள் / T.M.R. CODE & DATE R2383077/ 20.06.2022			
பிறந்ததேதி /DATE OF BIRTH 19/04/2005	நிரந்தர பதிவெண் / PER. REG NO. XM22R0551403812	பயிற்று மொழி / MED. OF INSTR. TAMIL		
பள்ளியின் பெயர் / NAME OF THE SCHOOL அரசு மேல்நிலைப்பள்ளி , பல்லக்காபாளையம் GHSS PALLAKKAPALAYAM				
EMIS ID No. 3308180050100646				

குறிப்பு : இச்சான்றிதழ் கணினியின் மூலம் தயார் செய்யப்பட்டுள்ளது. உயர்கல்வி பயில விண்ணப்பிப்பதற்காக வழங்கப்படுகிறது. தேர்வு முடிவு வெளியான நாளிலிருந்து 90 நாட்கள் மட்டுமே செல்லத்தக்கதாகும். இச்சான்றிதழின் உண்மைத் தன்மையை இணையதளத்தில் அறிந்து கொள்ளலாம். <https://apply1.tndge.org/verify>

NOTE: This is Computer generated Provisional certificate. This Certificate may be used to apply for Higher Education Courses and valid for 90 Days from the date of result. The Certificate may be verified in the <https://apply1.tndge.org/verify> website.

A.M. தன்வீர்
தேர்வரின் ஒப்பம்
CANDIDATE'S SIGNATURE

K.SELVAKUMAR
உறுப்பினர் செயலர் / MEMBER SECRETARY
மாநில பள்ளித் தேர்வுகள் குழுமம் (இடைநிலை) தமிழ்நாடு
STATE BOARD OF SCHOOL EXAMINATIONS (SEC) TAMIL NADU

DISTRICT MEDICAL BOARD
GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE HOSPITAL, NAMAKKAL
NAMAKKAL.

Signature of the Candidate : A..... *A.M. Tanvir*.....

This is to certify that Thiru/Tmt/Selvan/Selvi *A.M. Tanvir*.....

Appeared before medical board on *12/1/22*.....

Detailed history and examination suggests..... *A.M. Tanvir*.....

..... standard of..... *X*..... school..... *Govt. Higher Secondary School, Pallaikuppam*

has features of..... *Blk. Prognosis, Sw. 1 Kemp 1.05*.....

He / She is eligible for concessions for *1) Exemption from one language*..... given by

Education Department as per Government Guidelines. *2) Extension of 1 hr during Public Exam*

✓. A.M. Tanvir 12/01/22
MEMBER
Medical Board
Govt. Medical College Hospital
Namakkal

A.M. Tanvir 12/1/22
MEMBER
Medical Board
Govt. Medical College Hospital
Namakkal

30/06/2021 12/1/22
CHAIRMAN
Medical Board
Govt. Medical College Hospital
Namakkal

Dr. N. JEEVA, M.S (Gen. Surgery)
Reg. No : 61997, Associate Professor
Dept. of General Surgery
Govt. Medical College, Namakkal.

Dr. R. GUNASEKARAN M.D., D.M., (Car)
Reg. No: 46604
Medical Superintendent
Government Medical College Hospital
Namakkal.

THE HISTORY OF THE

REPUBLIC OF THE UNITED STATES OF AMERICA

CHAPTER I

The first part of the history of the United States is the history of the colonies.

The second part of the history of the United States is the history of the nation.

The third part of the history of the United States is the history of the people.

The fourth part of the history of the United States is the history of the government.

The fifth part of the history of the United States is the history of the culture.

The sixth part of the history of the United States is the history of the economy.

The seventh part of the history of the United States is the history of the military.

The eighth part of the history of the United States is the history of the foreign relations.

The ninth part of the history of the United States is the history of the social movements.

The tenth part of the history of the United States is the history of the literature.

The eleventh part of the history of the United States is the history of the art.

Sm. 689 / 2014/F
R. Dis. 720

GCP-374-1-19,34,200 Cps.-19-06-2012 [Acer-1]

Dated 8-7-2014

BC

சான்றிதழ் எண் :
Certificate No. :

13093356



மாவட்டக் குறியீடு எண் :
District Code :

வட்டக் குறியீடு எண் :
Taluk Code :

கிராமக் குறியீடு எண் :
Village Code :

வகுப்புச் சான்றிதழ்
COMMUNITY CERTIFICATE

கோடல் மாவட்டம், சங்ககிரி வட்டம்
திரு. திருமதி / செல்வன் / செல்வி
N. சீதேஷ்
S. லக்ஷ்மி
இந்த பிள்ளை/பிள்ளைகள்
அரசு ஆணை நிலை எண் 28, பிற்பட்ட மற்றும்/மிகவும் பிற்பட்டோர் நலத் துறை,
நாள் 19-7-1994 வரிசை எண் 61 பின்படி பிற்பட்ட பிரிவினைச் சாந்தவர் எனச்
சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that Son / Daughter of
Thiru..... of
Village / Town Taluk
District of the State of Tamil Nadu belongs to
Community, which is recognised as a

Backward Class as per Government Order (Ms.) No. 28, Backward Classes
and Most Backward Classes Welfare, dated 19th, July, 1994
vide Serial No.

2. திரு. திருமதி / செல்வன் / செல்வி
என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில்
மாவட்டத்தில் வட்டத்தில்
கிராமத்தில் / ஊரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi and
his/her family ordinarily reside(s) at Village/Town
..... Taluk District of
Tamil Nadu.

முத்திரை
Seal.



கையொப்பம் :
Signature :
நாள் :
Date :
பதவி :
Designation :

ச. வி. வி.
மண்டல துணை வாட்டாட்சியர்
சங்ககிரி.

9-7-14