KONGHU VELALAR POLYTECHNIC COLLEGE

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

Application Form For Admission To FIRST YEAR ✓ SECOND YEAR ☐

Application No. 24689 Admission No : ~~24CE023~~ 24PZ0069 Register No : 25600760 60

Read carefully before you start filling up the application form. 26/07/24

✓ CIVIL ○ MECHANICAL ○ AUTOMOBILE ○ COMPUTER ○ ELECTRICAL & ELECTRONICS
○ PETRO CHEMICAL ○ CHEMICAL ○ AI & ML ○ DMLT ○ ELECTRONICS & COMMUNICATION

1. (a) Name of the Candidate (As per SSLC Records in Capital) : RAMANAN. K.C
2. Gender : Male / Female
3. Date of Birth & Nationality (As per SSLC Records) : 15 02 2009 & INDIA
4. State : TAMILNADU / KERALA / OTHER STATE
5. Religion : Hindu / Islam / Christian / Others
6. Community (SC/ST/MBC/BC/OC) : BC
7. Caste : Kongu velalar.
8. Mother Tongue : Tamil Blood Group :

Certificates Received Details
- ☐ Transfer Certificate
- ☐ Mark Sheet
- ☐ Community Certificate
- ☐ Aadhaar Xerox
- ☐ Income Certificate
- ☐ Nativity

9. Parents Details	Father	Mother
Name	Chinnasamy. K.M	Kavitha. C
Occupation	Farmer	House wife.
Working Place	Karuppampalayam	
Qualification	6th	9th.
Monthly Income	Rs. 9,000/-	

10. Address	Permanent Address	Contact Address
D.No. / Street	100/2, Karukkampalayam	
Place	Singanallur	
Post / Via	Singanallur	
City / Taluk	Perundurai	
District	Erode	
Pincode	638455	
Cell No.	9488216898	9994410106

11. Bus Stop: Kunjaramadai Route: 25 Hostel: –

12. Exam Passed

REG No.	SSLC / HSC	TOTAL MARK	YEAR OF PASSING	BOARD	No. of ATTEMPT
3307519	SSLC	201	APR-2024	State	–

Recommended By: Principal. Staff Name: E. Saranya.

13. School Details : School Name & Place Railway Colony MPL Hr.Sec. School, Erode

Studied VI [ ] VII [ ] VIII [ ] IX [ ] X [✓] XI [ ] XII [ ] Std. in Govt School

SSLC	Language I	English	Mathematics	Science	Social Science		Total / Maximum Marks
Marks Scored	57		50	31	63		201
Month & Year of Passing			Apr - 2024				

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 [✓] English.

DECLARATION BY THE APPLICANT AND PARENT / GUARDIAN

I Ramanan. K.C Son / ~~Daughter~~ of Chinnasamy K.M and Mr. Chinnasamy K.M Parent / ~~Guardian~~ of Ramanan. K.C 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 : Seenapuram

Date : 31.05.2024

K.M Chinnasamy — *Signature of the Parent / Guardian*

K.C Ramanan — *Signature of the Candidate*

No of Brothers : – No of Sisters : 01 No of Family Members : 04 Amount Paid : Rs.200/-

Student Mobile No. : 9994410106

Aadhaar No. : 5771 7820 4719

EMIS No. :

School ID :

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 :

Fee Concession Rs 5000/yr

31/5/24

Signature with Date

சான்றிதழ் வ. எண்
CERTIFICATE SL. NO. SEC 25006607

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
ரமணன் க சி RAMANAN K C	ஏப்ரல் 2024 APR 2024

தந்தை/பாதுகாவலர் பெயர்/FATHER'S / GUARDIAN'S NAME	தாயார் பெயர்/MOTHER'S NAME
சின்னசாமி க ம CHINNASAMY K M	கவிதா சி KAVITHA C

இடைநிலைப் பள்ளி இறுதி வகுப்புச் சான்றிதழ் பொதுத் தேர்வெழுதிய தேர்வர் பின்வரும் மதிபபெண்களைப் பெற்றுள்ளார் என்று சான்றளிக்கப்படுகிறது.
Certified that the candidate appeared for the Secondary School Leaving Certificate Public Examination and obtained the following marks :

பாடம் SUBJECT	கருத்தியல் THEORY (075)	செய்முறை PRAC. (025)	பெற்ற மதிப்பெண்கள் 100க்கு MARKS OBTAINED FOR 100		
தமிழ் TAMIL			057	ZERO FIVE SEVEN	(P)
ஆங்கிலம் ENGLISH			***	EXEMPTED ***	
கணிதம் MATHEMATICS			050	ZERO FIVE ZERO	(P)
அறிவியல் SCIENCE	031	XXX	031	ZERO THREE ONE	(P)
சமூக அறிவியல் SOCIAL SCIENCE			063	ZERO SIX THREE	(P)
விருப்ப மொழி OPTIONAL LANGUAGE			***	*** *** ***	
மொத்த மதிப்பெண்கள் / **TOTAL MARKS :**			201	TWO ZERO ONE	(PASS)

பிறந்த தேதி / DATE OF BIRTH	தேர்வெண் / ROLL NO.	பயிற்று மொழி / MEDIUM OF INSTRUCTION
15/02/2009	3307519	ENGLISH

நிரந்தரப் பதிவெண் / PERMANENT REGISTER NO.	அ. ம. ப. குறியீட்டெண் & நாள் / T.M.R. CODE NO. & DATE
XM24R2203307519 (220/220ERDE0027/220035)	S1303434 10.05.2024 EMIS ID No. 2013749664

பள்ளியின் பெயர் / NAME OF THE SCHOOL
இரயில்வே காலனி நகரவை மேல்நிலைப் பள்ளி
RAILWAY COLONY MPL HR SEC SCHOOL KOLLAMPALAYAM ERODE

K.C Ramanan
தேர்வரின் கையொப்பம்
SIGNATURE OF THE CANDIDATE

Dr P.A. NARESH
உறுப்பினர் செயலர் (இடைநிலை)
மாநிலப் பள்ளித் தேர்வுகள் குழுமம், தமிழ்நாடு
MEMBER SECRETARY (SEC)
STATE BOARD OF SCHOOL EXAMINATIONS, TAMILNADU

தேர்ச்சிக்கான குறும அளவு : ஒவ்வொரு பாடத்திலும் 100–க்கு குறும அளவு 35 மதிப்பெண்கள் பெறுதல் வேண்டும். கருத்தியல் மற்றும் செய்முறைத் தேர்வு கொண்ட அறிவியல் பாடத்தில் தேர்ச்சி பெற கருத்தியல் தேர்வில் 75–க்கு குறும அளவு 20 மதிப்பெண்களும், செய்முறைத் தேர்வில் 25–க்கு குறும 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 MARKS 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.

P : தேர்ச்சி / PASS **F : தேர்ச்சி பெறவில்லை / FAIL**

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)]

4/11/2022

Dr.R.JAYACHANDRAN,DPM,
Reg No: 77809
Senior Asst. Surgeon,
G.H., ERODE

Certificate No. *Date :*

This to certify that I have carefully examined Shri / Smt. / Kum Ramanathan son / wife daughter of Shri S/o Chinnasamy Date of Birth (DD/MM/YY) 15.02.2005 Age 15 years, male/female registration No. permanent resident of House No. 100/2 Ward/Village/Street Kanakampalayam Post Office Singanallur District Erode State Tamilnadu 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			
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	Mild Mentally Retarded	40% (Forty)

Sl. No.	Disanbility	Affeected part of body	Diagnosis	Permanent physical Impairment/mental disability in %
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 disabilites 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 3 years months, and therefore this Certificate shall be vaild till (DD/MM/YY 2025. 06/Nov

@ 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
577178204219		910.7

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

Dr. R. JAYACHANDRAN, DPM.,
Reg No.: 77389
Senior 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 cunter signature by Chief Medical Officer of the District.

J 821/3-22/3,000 C, Ecopress, Ed-1.

தமிழ்நாடு அரசு, பள்ளிக் கல்வித் துறை GOVERNMENT OF TAMILNADU DEPARTMENT OF SCHOOL EDUCATION			மாற்றுச் சான்றிதழ் TRANSFER CERTIFICATE	
வரிசை எண்(Serial No)	2024/2013749664/14283352	சேர்க்கை எண் (Admission No)	11647	

1	(அ) பள்ளியின் பெயர் (Name of the School)	CHSS, RAILWAY COLONY - 33100709301
	(ஆ) தனியார் பள்ளி எனில் பள்ளி அங்கீகார எண். (If private school, recognition number)	
	(இ) வருவாய் மாவட்டம்(Revenue District)	ERODE
	(ஈ) கல்வி மாவட்டம் (Educational District)	ERODE (DSE)
	(உ) ஒன்றியம் (Block)	Erode
2	(அ) மாணவர் எண் (Student EMIS ID)	2013749664
	(ஆ) மாணவரின் பெயர்(தமிழில்) Name of the Student(in Tamil)	ரமணன் க சி
	(இ) ஆங்கிலத்தில் (in English, in block letters)	RAMANAN K C
3	(அ) தந்தையின் பெயர் (Father's name)	CHINNASAMY K M
	(ஆ) தாயாரின் பெயர் (Mother's name)	KAVITHA C
	(இ) பாதுகாவலரின் பெயர் (Guardian's name)	
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)	15-02-2009 (FIFTEEN FEBRUARY TWO THOUSAND NINE)
9	உடலில் அமைந்துள்ள அங்க அடையாளக் குறிகள் (Personal identification marks)	(அ) A MOLE ON THE LEFT CHEEK (ஆ)
10	மாணவர் பள்ளியில் சேர்க்கப்பட்ட தேதி ,வகுப்பு மற்றும் வருடம் (எண்ணிலும் எழுத்திலும்) Student's Admission date and Standard (year in words)	20-09-2023 (TWENTY SEPTEMBER TWO THOUSAND TWENTY THREE) - 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)	09-02-2024
15	மாணவர் கடைசியாகப் பள்ளிக்கு வருகை புரிந்த தேதி (Last date on which the Student attended the school)	08-04-2024
16	மாணவரின் நடத்தையும் பண்பும் (The Student's conduct and character)	GOOD
17	(அ) மாற்றுச் சான்றிதழ் கோரி விண்ணப்பித்த தேதி (Date of application for Transfer Certificate)	10-05-2024
	(ஆ) மாற்றுச் சான்றிதழ் கோரி விண்ணப்பிக்கக் காரணம் (Reason for applying Transfer Certificate)	Terminal class
18	மாற்றுச் சான்றிதழ் தேதி (Date of Transfer Certificate)	13-05-2024

19

கல்வி பயின்ற காலம் (Period of Study)	படித்த வகுப்புகள் (Classes Studied)	முதல் மொழி (First Language)	பயிற்று மொழி (Medium of Instruction)										
			I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
2023 - 2024	X - X	Tamil	-	-	-	-	-	-	-	-	-	En	-	-

20	பள்ளித் தலைமையாசிரியரின் கையொப்பம், (பெயர், தேதி மற்றும் பள்ளி முத்திரையுடன்) Signature of the Head Master (with Name, Date and School Seal)	13/5/24 N.THENMOZHI, M.Sc.,M.Ed.,M.Phil., Headmaster, Railway Colony M.C. Hr.Sec. School, ERODE - 638 002.

** 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.

K.C Ramanan	K. M. [illegible]
மாணவரின் கையொப்பம் Signature of the Student	பெற்றோர் / பாதுகாவலரின் கையொப்பம் Signature of the Parent / Guardian

Generated by User: 33100709301, Generated on: 13-05-2024 11:10:51 pm

13/5/24

24CC023

BC

மாவட்டக் குறியீடு எண்/District Code	:	10
வட்டக் குறியீடு எண்/Taluk Code	:	12
கிராமக் குறியீடு எண்/Village Code	:	009

வகுப்புச் சான்றிதழ்

COMMUNITY CERTIFICATE

சான்றிதழ் எண் / Certificate No: TN-520230929784 நாள் / Date: 14-10-2023

ஈரோடு மாவட்டம், பெருந்துறை வட்டம், சிங்காநல்லூர் கிராமம்/நகரம், கதவு எண் 100/2, கருக்கம்பாளையம் என்ற முகவரியில் வசித்து வரும் செல்வன் ரமணன் க சி தந்தையின் பெயர் திரு சின்னசாமி 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 Ramanan K C** son of Thiru Chinnasamy residing at Door No. 100/2, Karukkampalayam, of Singanallur – A Village / Town Perundurai Taluk Erode 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 SARAVANAMURTHY K
Date: 14/10/2023 06:23:08 IST

மாவட்டம் /District : Erode
வட்டம் /Taluk : Perundurai

பதவி /Designation : மண்டல துணை வட்டாட்சியர் /Zonal Deputy Tahsildar

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-520230929784 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-520230929784 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.

இந்திய அரசாங்கம்
Government of India

Issue Date : 31/01/2016

ரமணன் க சி
Ramanan K C
பிறந்த நாள் / DOB : 15/02/2009
ஆண்பால் / Male

5771 7820 4719

எனது ஆதார், எனது அடையாளம்

இந்திய தனித்துவ அடையாள ஆணையம்
Unique Identification Authority of India

Print Date : 04/10/2021

முகவரி: தந்தை / தாய் பெயர்:
சின்னசாமி, 100/2, கருக்கம்பாளையம்,
சிங்காநல்லூர், ஈரோடு, தமிழ் நாடு,
638455

Address: S/O: Chinnasamy, 100/2,
karukkampalayam, Singanallur, Erode,
Tamil Nadu, 638455

5771 7820 4719

1947 help@uidai.gov.in www.uidai.gov.in

வருமானச் சான்றிதழ்

Income Certificate

சான்றிதழ் எண் / Certificate No: TN-42023110719692 நாள் / Date: 09-11-2023

ஈரோடு மாவட்டம், பெருந்துறை வட்டம், சிங்காநல்லூர் கிராமம் / நகரம், கதவு எண் 100, கருப்பம்பாளையம் என்ற முகவரியில் வசித்துவரும் திரு சின்னச்சாமி க மா தந்தையின் பெயர் திரு மாரப்பகவுண்டர் 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 Chinnasamy K M son of Thiru Marappagounder residing at Door No. 100, Karuppampalayam of Singanallur - A 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. 72000/annum (Rupees Seventy Two Thousand Only).

வரிசை எண் / S. No	குடும்ப உறுப்பினர்களின் பெயர் / Name of the family Member	உறவுமுறை / Relationship	Source of Income: சம்பளம் / ஓய்வூதியம் / Wages / Salary / Pension	தொழில் / வியாபாரம் / Profession / Business	விவசாயம் / Agriculture	வாடகை / Rental	மற்றவை / Others	மொத்த வருமானம் / Total Income
1	Chinnasamy K M	Self	0	0	6000	0	0	6000
2	Kavitha C	Wife	0	0	0	0	0	0
3	Hariharan K C	Son	0	0	0	0	0	0
4	Tamilvani K K C	Daughter	0	0	0	0	0	0
Total Annual Income of the Family/ மொத்த குடும்ப வருமானம்			0	0	72000	0	0	72000

Signature valid
Digitally signed by KAMALAKKANNAN NOJAN
Date: 09/11/2023 13:32:31 IST

மாவட்டம் /District : Erode
வட்டம் /Taluk : Perundurai

பதவி /Designation : மண்டல துணை வட்டாட்சியர் /Zonal Deputy Tahsildar

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-42023110719692 என்ற தவிப்பட்ட 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-42023110719692 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 : 09-11-2023 முதல் 08-11-2024

Certificate validity period : 09-11-2023 to 08-11-2024

NAME AND ADDRESS OF BRANCH:
KAVANDAPADI
CANARA BANK
CANARA BANK 86 87 SATH MAIN ROAD NEAR
MARIAMMAN KOIL
KAVENTHAPADI
TAMIL NADU-638455
IFSC Code:CNRB0004384 MICR Code: 638015039
Tel No:04890243567 Fax No:
Email ID:cb4384@canarabank.com
Foreign Exchange SWIFT Code: CNRBINBBBFD

Contact details of Banking Ombudsman:
The Banking Ombudsman
C/o RBI
Fort Glacis
Chennai
Chennai-600001
Tel.No.0000 0000
Fax No.0 Email ID:bochennai@rbi.org.in

ACCOUNT DETAILS:
NAME:S

Account No:110089046896
RAMANAN K C

ADDRESS:
S/O CHINNASWAMY,10/2, KARUKKAMPALAYAM,
SINGANALLUR,ERODE-638455-TAMIL NADU-INDIA
PIN/ZIP number: 638455

Customer ID : 31449087
A/C Opening Date
No. of mandate held
Date of MMS Status
IC No.
Nominee Age
Nominee Name

DOB: 25-FEB-2000
10-DEC-2022
PB Issue Date:10-DEC-2022
Email
KYC Complete
PAN No
Nominee Reg No

CANARA BANK BRANCH AVINDAPADI Pin:638 455

அறிவுரை
INSTRUCTION

1. மாற்றுத்திறனாளிகள் அடையாள அட்டை மற்றும் பதிவு புத்தகமும் அவசியமாக வைத்திருக்க வேண்டிய முக்கியமான ஆவணங்களாகும்.

The Identity card and passbook for person with disability are valuable documents which give proof of disability.

2. இந்த அடையாள அட்டையுடன் கூடிய பதிவு புத்தகத்தை பெற்றிருப்பவர்கள் மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கு வழங்கப்படும் சலுகைகளை பெற தகுதி உடையவர்கள் ஆவர்.

The Card, accompanied by the pass book can be used for availing benefits and concessions subject to any other eligibility conditions prescribed by the appropriate authority.

3. இந்த அடையாள அட்டை நிரந்தரமானது. இருப்பினும் புகைப்படம், முகவரி மாற்றம் போன்ற விவரங்களை மாற்றி அமைக்க வேண்டியுள்ளது.

The identity card is a permanent one, however, it requires to be updated with respect to photo identity, change in address by contacting the issuing authority, etc.,

4. மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான அனைத்து சலுகைகளையும் பெற உங்கள் அடையாள அட்டையின் எண் மற்றும் வழங்கும் அதிகாரி, மாவட்டக் குறியீடு, மாநிலக் குறியீடு ஆகியவற்றை குறிப்பிடவும்.

Please quote your Identity Card No., Disability Code, District Code and State Code for any correspondence with the issuing authority and appropriate authorities for obtaining benefits and concessions.

5. பதிவு புத்தகத்தின் நகலை தங்கள் வசம் வைத்துக் கொள்ளவும். இதனை அடை அட்டையுடன் சேர்த்து அதில் நகலை உபயோகப்படுத்தலாம்.

Retain a photo copy of the pass book and keep the same at a safe and secure place. In case the original is lost photo copy can be used for filing affidavit.

6. மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான அடையாள அட்டை காணாமல் போய் விட்டால் மறுபடி பதிவு செய்ய புதிய விண்ணப்பம் மற்றும் பழைய அடையாள அட்டை பெற்றிருப்பதாக சான்றிதழ் உறுதிமொழி பத்திரம் வழங்க வேண்டும்.

Duplicate Disability Card can be issued by the issuing authority on submitting fresh application form with updated information and affidavit duly sworn by the disabled person.

7. அசல் அடையாள அட்டையுடன் இருந்தால், விவரங்கள் மாற்றம் செய்ய மாற்றுத்திறனாளி அடையாள அட்டையின் நகலுடன் மருத்துவ பரிசோதனை தேவையில்லை.

No fresh medical examination is necessary for obtaining duplicate disability card, provided the original card was valid and all personal particulars and photo copy of the original card are attached.

and am satisfied that person is a case of

தமிழ்நாடு அரசு
GOVERNMENT OF TAMIL NA

மாற்றுத்திறனாளிகள் நலத்துறை
Department for the Welfare of the Differently Abled

உதவிகள் பதிவு புத்தகம்
PASS BOOK

மாற்றுத்திறனாளிகள் நல ஆணையர்,
சென்னை, தமிழ்நாடு அவர்களால் வழங்கப்பட்டது.
Issued by :
Commissioner, Welfare of the Differently Abled,
Chennai, Tamil Nadu

410-8--6,00,000 Cpa--20-8-2018--HCL--0

தமிழ்நாடு அரசு
GOVERNMENT OF TAMIL NADU

உதவிகள் பதிவு புத்தகம்
PASS BOOK

வழங்கும் அதிகாரி :
தமிழ்நாடு மாற்று திறனாளிகள் நல ஆணையர்,
Issuing Authority :
மாற்று திறனாளிகள் நல அலுவலகம்,
Government of Tamil Nadu
ஆயிரம் விளக்கு மாவட்டம்,
சென்னை-600 006.

மாநில குறியீடு State Code	மாவட்டத்தின் பெயர் Name of the District	ஊனத்தின் குறியீடு Disability Code	அடையாள அட்டை எண் Identity Card No.
TN	ERD.	J-D	57767

குறிப்பு

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

தவறான வழியிலாவோ/மோசடியாகவோ மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான சலுகைகளை பெறுதல்/பெற முயற்சித்தல் தண்டனைக்குரியது ஆகும். மீறினால் இரண்டாண்டு சிறைத் தண்டனை அல்லது ரூபாய் இருபதாயிரம் அபராதம் அல்லது இரண்டும் சேர்த்தோ 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.

*410-8--1a

வழங்கப்பட்ட தேதி : 04.11.2022.
Date of Issue :

செல்லத்தக்க காலம் : 3 years only
Valid upto :

1. பெயர் K. C. ஜயவேல்.
Name

2. தந்தை/தாய்/பாதுகாவலர் பெயர் S/o சீனிவாசன்
Father/Mother/ Guardian Name

3. பிறந்த தேதி மற்றும் வயது 15022009 15
Date of Birth & Age

4. பாலினம்
Sex

ஆண் Male	பெண் Female

5. வகுப்பு
Community

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

உட்பிரிவு
Sub-Caste :

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

109/2, மஹேந்திரபுரம்
சீனிவாசபுரம்.
பெரம்பூர்.
9488216898

4

7. இரத்தத்தின் பிரிவு
Blood Group

8. கல்வி/தொழிற்கல்வி/ தொழிற்முறை தகுதி
Educational/ Vocational/Professional Qualification

9. குடும்ப வருமானம் (ஆண்டு)
Family income (P.A)

10. தொழில் – அரசு / தனியார் / சுய வேலைவாய்ப்பு
Occupation – Government /Private/ Self employment

11. வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா ?
Registration in Employment

ஆம் Yes	இல்லை No

5

12. மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு அலுவலகம்
District Employment Office

பதிவு எண் / Reg.No.

நாள்/ date

வாழ்க்கைத் தொழில் மறுவாழ்வு மையம்
Vocational Rehabilitation Centre (VRC)

பதிவு எண் / Reg.No.

நாள்/ date

13. அங்க அடையாளங்கள்
Identification Marks
(1)
(2)

14. ஊனத்தின் தன்மை
Nature of Disability

15. ஊனத்தின் அளவு / சதவிகிதம்
Degree /Percentage of Disability

40%

6

16. மருத்துவச் சான்று வழங்கியது/வழங்கியவர்
Medical Certificate issued by

(அ) மருத்துவ அதிகாரி/
Medical Authority

(ஆ) மருத்துவக் குழு
Medical Board

(இ) வழங்கிய நாள் :
Date of Issue : 4.11.2022.

மாவட்ட மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அலுவலர்,
அட்டை வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம் மாவட்ட மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அலுவலகம்,
பெருவில் மாவட்ட ஆட்சியர் அலுவலக வளாகம்,
Signature /Thumb impression of Card holder

மாவட்ட மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அலுவலர்
District Differently Abled Welfare Officer with Seal

7

மாற்றுத்திறனாளிகள் நல வாரியம் பதிவு விபரம்

உறுப்பினர் எண் : 37002-

மாவட்டம் : ERD.

பதிவு செய்யப்பட்ட நாள் : 04.11.2022

மாவட்ட மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அலுவலர்,
மாவட்ட மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அலுவலகம்,
மாவட்ட ஆதிதிராவிடர் அலுவலக வளாகம்,
ஈரோடு மாவட்டம் -11.

பராமரிப்பு உதவி பெறுபவரின் அடையாள எண் :

மற்ற விவரங்கள் :

1. குடும்ப அட்டை எண் :
2. வாக்காளர் அட்டை எண் :
3. ஆதார் அட்டை எண் : 957711 7820 4719.
4. UDID எண் :

மறுவாழ்வு உதவிகள் மற்றும் சலுகைகள் அளித்த விவரம்

Details of Benefits & Concessions provided

வ. எண் S No.	நாள் Date	வழங்கப்பட்ட உதவிகள் விபரம் Details of benefits Provided	வழங்கிய அலுவலரின் கையொப்பம் அலுவலக முத்திரையுடன் Signature of the Officer with Seal
(1)	(2)	(3)	(4)

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
ரமணன் க சி	ஏப்ரல் 2024
RAMANAN K C	APR 2024
தாயார் & தந்தையார் பெயர் / பாதுகாவலர் பெயர்	Mother & Father Name / Guardian Name
கவிதா சி	KAVITHA C
சின்னசாமி க ம	CHINNASAMY K M

இடைநிலைப் பள்ளி இறுதி வகுப்புச் சான்றிதழ் பொதுத் தேர்வெழுதிய மேற்காண் தேர்வர் கீழ்காணும் 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			057 ZERO FIVE SEVEN	P
ENGLISH			*** EXEMPTED ***	
MATHEMATICS			050 ZERO FIVE ZERO	P
SCIENCE	031	XXX	031 ZERO THREE ONE	P
SOCIAL SCIENCE			063 ZERO SIX THREE	P
OPTIONAL LANGUAGE			*** *** *** ***	
மொத்தம் / TOTAL MARKS	**201 TWO ZERO ONE**			**PASS**

தேர்வெண் /ROLL NO. **3307519**	அ.ம.ப.குறியீட்டு எண் & நாள் / T.M.R. CODE & DATE **S1303434/ 10.05.2024**	
பிறந்ததேதி /DATE OF BIRTH **15/02/2009**	நிரந்தர பதிவெண் / PER. REG NO. **XM24R2203307519**	பயிற்று மொழி / MED. OF INSTR. **ENGLISH**

பள்ளியின் பெயர் / NAME OF THE SCHOOL

இரயில்வே காலனி நகரவை மேல்நிலைப் பள்ளி

RAILWAY COLONY MPL HR SEC SCHOOL KOLLAMPALAYAM ERODE

EMIS ID No. 2013749664

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.

K.C Ramanan

தேர்வரின் ஒப்பம்

CANDIDATE'S SIGNATURE

Dr P.A. NARESH

உறுப்பினர் செயலர் (இடைநிலை) / MEMBER SECRETARY (SEC)

மாநில பள்ளித் தேர்வுகள் குழுமம் தமிழ்நாடு

STATE BOARD OF SCHOOL EXAMINATIONS TAMIL NADU

தலைமை ஆசிரியர்

இரயில்வே காலனி நகரவை மேல்நிலைப்பள்ளி

ஈரோடு - 638 002