



**National Institute of Electronics and Information Technology**  
Ministry of Electronics and Information Technology, Government of India

**Online Registration Application Form: Software O LEVEL(O)**

| Application Number | Application Date & Time | For Office Use Only |                   | <br> |
|--------------------|-------------------------|---------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ROIT0816014023     | 29-Aug-2016 12:20:17 PM | Registration No.    | 1075121           |                                                                                                                                                                            |
|                    |                         | Batch No.           | HO/IT/O/LR/1/6150 |                                                                                                                                                                            |

**1. Registration Details / पंजीयन का विवरण**

|                                                                                      |                         |                                                       |                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Registration for Course / पाठ्यक्रम के लिए पंजीयन                                    | O LEVEL (January, 2017) |                                                       |                                                                                |
| Applied As / किसके रूप में आवेदन किया                                                | Institute               | Accreditation no. of the institute / प्रत्यायन संख्या | ACCR-O2128                                                                     |
|                                                                                      |                         | Name of the institute / संस्थान का नाम                | ACCR-O2128-K.G.N.T. MAHASANGH (KNOW HOT TO GRASS-ROOT NEW TECHNOLOGY), NUAPADA |
| Whether already registered with DOEACC. / क्या पहले से ही डीओईएससी के साथ पंजीकृत है | No                      |                                                       |                                                                                |

**2. Applicant's Details / आवेदक का विवरण**

|                                           |                     |                                 |                                   |
|-------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| Applicant's full name / आवेदक का पूरा नाम | Mr. Hrusikesh Majhi |                                 |                                   |
| Father's Name / पिता का नाम               | Mr. Surendra Majhi  |                                 |                                   |
| Mother's Name / माता का नाम               | Mrs. Nilendri Majhi |                                 |                                   |
| Gender / लिंग                             | Male                | Marital Status / वैवाहिक स्थिति | Single                            |
| Date of Birth / जन्म दिनांक (dd/mm/yyyy)  | 10-Jul-1994         | Category / वर्ग                 | Scheduled Tribe / अनुसूचित जनजाति |
| Handicapped / विकलांग                     | No                  | Ex-Serviceman / पूर्व सेवकर्म   | No                                |
| Religion / धर्म                           | Hinduism            |                                 |                                   |

**3. Contact Details / संपर्क विवरण**

|                                                |                                          |                             |            |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| Phone with STD code / दूरभाष एस टी डी कोड सहित |                                          | Mobile Number / मोबाइल नंबर | 7077172796 |
| Email Address / ईमेल पता                       | ramanuj[dot]purohit2011[at]gmail[dot]com |                             |            |

**4. Permanent Address Details / स्थायी पता विवरण**

|                            |                             |                    |         |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------|---------|
| Address Lin1/पता पंक्ति 1  | At Kandulkona Po Kandulkona |                    |         |
| Address Line2/पता पंक्ति 2 | Block Sinapali Ps Sinapali  |                    |         |
| Address Line3/पता पंक्ति 3 |                             |                    |         |
| City Name/शहर का नाम       | Sinapali                    | District / जिला    | Nuapada |
| State / राज्य              | Odisha                      | Pin Code / पिन कोड | 766108  |

**5. Correspondence Details / पत्राचार की सूचना**

|                            |                             |                    |         |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------|---------|
| Address Lin1/पता पंक्ति 1  | At Kandulkona Po Kandulkona |                    |         |
| Address Line2/पता पंक्ति 2 | Block Sinapali Ps Sinapali  |                    |         |
| Address Line3/पता पंक्ति 3 |                             |                    |         |
| City Name/शहर का नाम       | Sinapali                    | District / जिला    | Nuapada |
| State / राज्य              | Odisha                      | Pin Code / पिन कोड | 766108  |

**6. Educational / Qualification Details / शैक्षिक / योग्यता का विवरण**

|                                                            |           |  |  |
|------------------------------------------------------------|-----------|--|--|
| DOEACC Qualification / डीओईएससी योग्यता                    | No        |  |  |
| Highest Educational Qualification / उच्चतम शैक्षिक योग्यता | 12Th Pass |  |  |
| Year of Passing / उत्तीर्ण वर्ष                            | 2016      |  |  |

**7. Identification Detail**

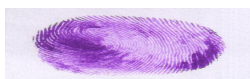
|                                                  |                          |
|--------------------------------------------------|--------------------------|
| Visible Distinguishing Mark / स्पष्ट पहचान चिन्ह | A Black Mole On The Back |
| Aadhar Card Number / आधार कार्ड संख्या           | 222366601256             |

**8. Payment Detail**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Note *</b> Please pay the registration fee online after online submission of registration application form/पंजीकरण आवेदन फार्म ऑनलाइन जमा करने के बाद ऑनलाइन पंजीकरण शुल्क का भुगतान करें                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Note *</b> Please deposit fee / submit (as applicable) for registration form at the following Address till last date / अंतिम तारीख तक कृपया निम्न पते पर शुल्क / पंजीकरण फार्म (जो लागू हो) जमा करें:- Accredited Centre Name:- K.G.N.T. Mahasangh (Know Hot To Grass-Root New Technology) , MAIN ROAD SIRTOL , NEAR R.T.O. OFFICE NUAPADA ( Odisha )<br>Pin Code / (पिन कोड): 766105, Phone Number / (फोन नंबर) : 6678 - 223015, |

**9. Declaration / घोषणा**

|                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Certified that, the information furnished above are true to the best of my knowledge and belief. / मैं एतद द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा प्रस्तुत विवरण / सूचनायें सत्य हैं। |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



*Hrusikesh Majhi*

Left hand thumb impression / बाएं हाथ के अंगूठे का निशान

Signature of Applicant/ हस्ताक्षर