

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

| Application Number | Application Date & Time | For Office Use Only |                  | <br> |
|--------------------|-------------------------|---------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ROIT0717017114     | 30-Jul-2017 09:01:29 PM | Registration No.    | 1138090          |                                                                                                                                                                            |
|                    |                         | Batch No.           | HO/IT/O/LR/17811 |                                                                                                                                                                            |

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

|                                                                                       |                         |                                                       |                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Registration for Course / पाठ्यक्रम के लिए पंजीयन                                     | O LEVEL (January, 2018) |                                                       |                                                                                |
| 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 डीओईएसीसी के साथ पंजीकृत है | No                      |                                                       |                                                                                |

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

|                                           |                         |                                 |                                         |
|-------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|
| Applicant's full name / आवेदक का पूरा नाम | Mr. Sovit Baitharu      |                                 |                                         |
| Father's Name / पिता का नाम               | Mr. Kamal Baitharu      |                                 |                                         |
| Mother's Name / माता का नाम               | Mrs. Tapaswini Baitharu |                                 |                                         |
| Gender / लिंग                             | Male                    | Marital Status / वैवाहिक स्थिति | Single                                  |
| Date of Birth / जन्म दिनांक (dd/mm/yyyy)  | 06-Jul-1999             | Category / वर्ग                 | Other Backward Class / अन्य पिछड़ा वर्ग |
| Handicapped / विकलांग                     | No                      | Ex-Serviceman / पूर्व सेवकर्मि  | No                                      |
| Religion / धर्म                           | Hinduism                |                                 |                                         |

**3. Contact Details / संपर्क विवरण**

|                                                |                               |                             |            |
|------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------|
| Phone with STD code / दूरभाष एस टी डी कोड सहित |                               | Mobile Number / मोबाइल नंबर | 7609883623 |
| Email Address / ईमेल पता                       | unittyonline[at]gmail[dot]com |                             |            |

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

|                            |                         |                    |         |
|----------------------------|-------------------------|--------------------|---------|
| Address Lin1/पता पंक्ति 1  | At Brahmanpada Po Godal |                    |         |
| Address Line2/पता पंक्ति 2 | Ps Sinapali             |                    |         |
| Address Line3/पता पंक्ति 3 | Dist Nuapada            |                    |         |
| 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 Brahmanpada Po Godal |                    |         |
| Address Line2/पता पंक्ति 2 | Ps Sinapali             |                    |         |
| Address Line3/पता पंक्ति 3 | Dist Nuapada            |                    |         |
| 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 / डीओईएसीसी योग्यता                   | No   |  |  |
| Highest Educational Qualification / उच्चतम शैक्षिक योग्यता | 10+2 |  |  |
| Year of Passing / उत्तीर्ण वर्ष                            | 2016 |  |  |

**7. Identification Detail**

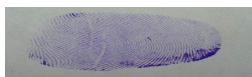
|                                                  |                      |  |  |
|--------------------------------------------------|----------------------|--|--|
| Visible Distinguishing Mark / स्पष्ट पहचान चिह्न | A Black Mole On Head |  |  |
| Aadhar Card Number / आधार कार्ड संख्या           | 497340830903         |  |  |

**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:-<br>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/सूचनार्य सत्य हैं। |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



Sovit Baitharu

Left hand thumb impression / बाएं हाथ के अंगूठे का निशान

Signature of Applicant/ हस्ताक्षर