

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

| Application Number | Application Date & Time | For Office Use Only |                  | <br> |
|--------------------|-------------------------|---------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ROIT0918003148     | 19-Sep-2018 07:41:36 AM | Registration No.    | 1239003          |                                                                                                                                                                            |
|                    |                         | Batch No.           | HO/IT/O/LR/19592 |                                                                                                                                                                            |

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

|                                                                                       |                         |                                                       |                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Registration for Course / पाठ्यक्रम के लिए पंजीयन                                     | O LEVEL (January, 2019) |                                                       |                                                                                |
| 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. Bholashankar Sa |                                 |                                         |
| Father's Name / पिता का नाम               | Mr. Digambar Sa     |                                 |                                         |
| Mother's Name / माता का नाम               | Mrs. Dunle Sa       |                                 |                                         |
| Gender / लिंग                             | Male                | Marital Status / वैवाहिक स्थिति | Single                                  |
| Date of Birth / जन्म दिनांक (dd/mm/yyyy)  | 12-Apr-1997         | Category / वर्ग                 | Other Backward Class / अन्य पिछड़ा वर्ग |
| Handicapped / विकलांग                     | No                  | Ex-Serviceman / पूर्व सेवाकर्मी | No                                      |
| Religion / धर्म                           | Hinduism            |                                 |                                         |

**3. Contact Details / संपर्क विवरण**

|                                                |                              |                             |            |
|------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------|
| Phone with STD code / दूरभाष एस टी डी कोड सहित |                              | Mobile Number / मोबाइल नंबर | 8018720478 |
| Email Address / ईमेल पता                       | unittonline[at]gmail[dot]com |                             |            |

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

|                            |                      |                    |         |
|----------------------------|----------------------|--------------------|---------|
| Address Lin1/पता पंक्ति 1  | At Kapsi Po Sinapali |                    |         |
| 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 Kapsi Po Sinapali |                    |         |
| 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                            | 2015 |  |  |

**7. Identification Detail**

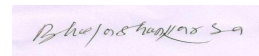
|                                                  |                           |
|--------------------------------------------------|---------------------------|
| Visible Distinguishing Mark / स्पष्ट पहचान चिह्न | A Black Mole On Left Hand |
| Aadhar Card Number / आधार कार्ड संख्या           | 424606981488              |

**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। |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Left hand thumb impression / बाएं हाथ के अंगूठे का निशान

Signature of Applicant/ हस्ताक्षर