



**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> |
|--------------------|-------------------------|---------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ROIT0915004764     | 30-Sep-2015 05:33:00 PM | Registration No.    | 1026550            |                                                                                                                                                                            |
|                    |                         | Batch No.           | HO/IT/O/LR/II/5197 |                                                                                                                                                                            |

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

|                                                                                      |                         |                                                       |                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Registration for Course / पाठ्यक्रम के लिए पंजीयन                                    | O LEVEL (January, 2016) |                                                       |                                                                                |
| 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. Soumya Ranjan Patra |                                 |                                         |
| Father's Name / पिता का नाम               | Mr. Santosh Patra       |                                 |                                         |
| Mother's Name / माता का नाम               | Mrs. Kasturi Patra      |                                 |                                         |
| Gender / लिंग                             | Male                    | Marital Status / वैवाहिक स्थिति | Single                                  |
| Date of Birth / जन्म दिनांक (dd/mm/yyyy)  | 15-Sep-1997             | Category / वर्ग                 | Other Backward Class / अन्य पिछड़ा वर्ग |
| 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 | 9556511722 |
| Email Address / ईमेल पता                       | ramanuj[dot]purohit2011[at]gmail[dot]com |                             |            |

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

|                            |               |                    |         |
|----------------------------|---------------|--------------------|---------|
| Address Lin1/पता पंक्ति 1  | At Dangargaon |                    |         |
| Address Line2/पता पंक्ति 2 | Po Sinapali   |                    |         |
| Address Line3/पता पंक्ति 3 | Ps Sinapali   |                    |         |
| 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 Dangargaon |                    |         |
| Address Line2/पता पंक्ति 2 | Po Sinapali   |                    |         |
| Address Line3/पता पंक्ति 3 | Ps Sinapali   |                    |         |
| 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 With Science |  |  |
| Year of Passing / उत्तीर्ण वर्ष                            | 2015                   |  |  |

**7. Identification Detail**

|                                                  |                                |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| Visible Distinguishing Mark / स्पष्ट पहचान चिन्ह | Two Black Spot On Left Soulder |
| Aadhar Card Number / आधार कार्ड संख्या           | 343265368017                   |

**8. Payment Detail**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p><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</p>                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <p><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,</p> |  |

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



*Soumya Ranjan Patra*

Left hand thumb impression / बाएं हाथ के अंगूठे का निशान

Signature of Applicant/ हस्ताक्षर