

Online Registration Application Form: Software O LEVEL(O)



Application Number	Application Date & Time	For Office Use Only		
ROIT0915001020	14-Sep-2015 03:26:10 PM	Registration No.	1023826	 
		Batch No.	HO/IT/O/LR/I/5132	

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-02128
		Name of the institute / संस्थान का नाम	ACCR-02128-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	Ms. Anjali Sahu		
Father's Name / पिता का नाम	Mr. Sudam Charan Sahu		
Mother's Name / माता का नाम	Mrs. Rebati Sahu		
Gender / लिंग	Female	Marital Status / वैवाहिक स्थिति	Single
Date of Birth / जन्म दिनांक (dd/mm/yyyy)	24-May-1996	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	9668332660
Email Address / ईमेल पता	ramanuj[dot]purohit2011[at]gmail[dot]com		

4. Permanent Address Details / स्थायी पता विवरण

Address Lin1/पता पंक्ति 1	Block Colony		
Address Line2/पता पंक्ति 2	At/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	Block Colony		
Address Line2/पता पंक्ति 2	At/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 / डीओईएसीसी योग्यता	No		
Highest Educational Qualification / उच्चतम शैक्षिक योग्यता	Others		
Year of Passing / उत्तीर्ण वर्ष	2015		

7. Identification Detail

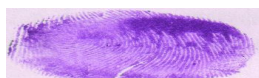
Visible Distinguishing Mark / स्पष्ट पहचान चिह्न	Two Black Mole On The Palm Side Of Fingure		
Aadhar Card Number / आधार कार्ड संख्या	N/A		

8. Payment Detail

Note * 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 Note * 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) 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।



Anjali Sahu

Left hand thumb impression / बाएं हाथ के अंगूठे का निशान

Signature of Applicant/ हस्ताक्षर