



**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> |
|--------------------|-------------------------|---------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ROIT1023000032     | 01-Oct-2023 09:59:13 AM | Registration No.    | 1611062            |                                                                                                                                                                            |
|                    |                         | Batch No.           | HO/IT/O/LR/I/16619 |                                                                                                                                                                            |

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

|                                                                                       |                         |                                                       |                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Registration for Course / पाठ्यक्रम के लिए पंजीयन                                     | O LEVEL (January, 2024) |                                                       |                                                                                |
| 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 | Ms. Damayantee Meher  |                                 |                                         |
| Father's Name / पिता का नाम               | Mr. Khirasindhu Meher |                                 |                                         |
| Mother's Name / माता का नाम               | Mrs. Saila Meher      |                                 |                                         |
| Gender / लिंग                             | Female                | Marital Status / वैवाहिक स्थिति | Single                                  |
| Date of Birth / जन्म दिनांक (dd/mm/yyyy)  | 05-Jul-2001           | 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 | 6372338916 |
| Email Address / ईमेल पता                       | unittyonline[at]gmail[dot]com |                             |            |

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

|                            |                 |                    |         |
|----------------------------|-----------------|--------------------|---------|
| Address Lin1/पता पंक्ति 1  | Highschool Pada |                    |         |
| Address Line2/पता पंक्ति 2 | 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  | Highschool Pada |                    |         |
| Address Line2/पता पंक्ति 2 | 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 | 10+2 |  |  |
| Year of Passing / उत्तीर्ण वर्ष                            | 2020 |  |  |

**7. Identification Detail**

|                                                  |                      |
|--------------------------------------------------|----------------------|
| Visible Distinguishing Mark / स्पष्ट पहचान चिह्न | A Black Mole On Neck |
| Aadhar Card Number / आधार कार्ड संख्या           | 412245861662         |

**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:-<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,</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/सूचनार्य सत्य हैं। |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



Damayantee Meher

Left hand thumb impression / बाएं हाथ के अंगूठे का निशान

Signature of Applicant/ हस्ताक्षर