

STAFF SELECTION COMMISSION

DO YOU HAVE AADHAAR

: ☐ YES ☐ NO

உங்களுக்கு ஆதார் இருக்கிறதா?

: ☐ ஆம் ☐ இல்லை

AADHAAR NUMBER

: _____

ஆதார் எண்

: _____

NAME

: _____

பெயர்

: _____

HAVE YOU EVER CHANGED NAME

: _____

நீங்கள் எப்பொழுதும் மாற்றப்படாத பெயர் : _____

FATHER NAME

: _____

தந்தையின் பெயர்

: _____

MATHER NAME

: _____

தாய் பெயர்

: _____

DOB /பிறந்ததேதி

: _____

GENDER /பாலினம்

: ☐ ஆண் ☐ பெண்

EDUCATION BORD/

: _____

கல்வி வாரியம்

: _____

10TH ROLL NO /வரிசை எண்

: _____

YEAR OF JAYNDING /கல்லூரியில் சேர்ந்த ஆண்டு: _____

NEXT LEVAL OF EDUCATIONAL QUALIFICATION: _____

கல்வியின் அடுத்த நிலை

: _____

MOBILE NO

: _____

EMAIL ID

: _____

STATE

: _____

COMMUNITY : _____

NATIONALITY /நாட்டினம் : _____

IDENTIFICATION MARK /அடையாள குறிகள்: _____

DISABILITY/உடல் ஊனம் : _____

இயலாமை வகை : _____

CERTIFICATE NO / சான்றிதல் எண் : _____

ADDRESS : D/O_____ STREET NAME_____

VILLAGE_____POST_____TALUK_____

DISTRICT_____PIN CODE NUMBER_____

முகவரி :கதவு எண்_____தெரு பெயர்_____

கிராமம்_____அஞ்சல்_____வட்டம்_____

மாவட்டம்_____அஞ்சல் எண்_____

தேவையான ஆவணங்கள்

- 10TH TC
- PHOTO
- AADHAAR CARD
- 10TH MARK SHEET

இவை அனைத்தும் அசல் வேண்டும்