# CAPE CITY INSTITUTE OF PARAMEDICAL SCIENCES

#### **RUN UNDER HOPE CHARITABLE TRUST**

### Associated with Skill Indian Rivah Education TN.0022 / 2018

Registered under Goverment of Tamilnadu & New Delhi - India OFFICE: N.H - 47, 9-2-A Vellachivilai, Villukury - 629 180. K.K.Dist. TamilNadu.

Application No.			Registration No.				
Name (In Block Letters):							
Address:		Pi	n Code	AFF A PASSP SIZ PHO	ORT E		
	1.	General Duty Assistant - 2 Yrs One Year Compulsory Internship.					
APPLICATION FOR DIPLOMA COURSES	2	Physiotherapy Assistant - 2 Yrs One Year Compulsory Internship.					
	3.	Medical Laboratory Technology - 2 Yrs One Year Hospital Training, Project, Seminar Including.					
	4.	Physician Assistant - 2 Yrs One Year Compulsory Hospital Training.					
	5.	Dental Care Assistant - 2 Yrs One Year Compulsory Hospital Training.					
	6.	Medical X-Ray Technology - 2 Yrs OneYear Compulsory Hospital Training.					
	7.	CT & MRI Scan Technology - 1Yr., 2 Yrs One Year Compulsory Hospital Training.					
	8.	Pharmacy Assistant - 2 Yrs One Year Hospital Training					
	9.	Operation Theatre Assistant One Year Hospital Training I					
	10.	General Duty Assistant + One year.	peration theatre Assistant				

<sup>&#</sup>x27;✓' Any One of The Course

1.	Father's/C	Guardian's Name	:					
2	Father's / Guardian's Occupation :							
3.	Date of Bir	th	:					
4.	Sex		: 🗸	✓ Male □ Fe	male 🗆			
5.	Martial Status : ✓ Unmarried □ Married □ Widowed □							
6.	Blood Group :							
7.	(a) Religion : Hindu □ Christion □ Muslim □ (b) Caste : OC □ BC □ MBC □ SC □ ST □ DNC □							
8.	Nationality : Indian							
9.	Mother Tongue :			: Tamil □ Malayalam □ Hindi □				
10.	Educational Qualification : 10 □ 12 □ Degree □							
11.	. Medium of Instruction of School : Tamil □ English □ Malayalam □							
12.	2. Do You Require Hostel Facilities : ✓ Yes / No.							
13.	3. Name of the School Studied :							
14.	Permanent Address:							
-	Cell: Pin Code Control Code Code Code Code Code Code Code Code							
15.		ained in S.S.L.C/H.S.			or the ec		nation:	
	ths & Year	Register No.		Subject			d Maximum Marks	
				2 33,700				
Received Certificate								
10 <sup>th</sup>	10 <sup>th</sup> Marksheet 12 <sup>th</sup> Marksheet		T.C.		Student Signature		Parent Signature	

## **DECLERATION BY THE STUDENT**

I declare that all the information I have given is correct and that, if admitted, I will abide by all the rules
of the Institute. If I realise that any information given by me is found to be false my admission will be cancelled
even after payment of fees. Further I declare my willingness to attend classes in Moral philosphy and Good
Citizenship. I promise not to get involved in any action that is likely to disturb order and dicipline in the Institute
and to leave the Institute in case my conduct is unsatisfactory by the Institute authorities. I have Voluntarily
enrolled myself as a student of
RIVAHE at CCIPMS during the accademic Year of at my own record. Choice & Free concent.
Iyr Fee :
IIyr Fee:
Date :- Signature of Student.
DECLARATION OF PARENT / GUARDIAN
DECLARATION OF PARENT / GUARDIAN  I have Carefully read the Prospectus and the declaration made by the Student in this Form. If the above
I have Carefully read the Prospectus and the declaration made by the Student in this Form. If the above
I have Carefully read the Prospectus and the declaration made by the Student in this Form. If the above application of my Son / Daughter is admitted to the Institute course,
I have Carefully read the Prospectus and the declaration made by the Student in this Form. If the above application of my Son / Daughter is admitted to the Institute course
I have Carefully read the Prospectus and the declaration made by the Student in this Form. If the above application of my Son / Daughter is admitted to the Institute course
I have Carefully read the Prospectus and the declaration made by the Student in this Form. If the above application of my Son / Daughter is admitted to the Institute course

Date:-

Signature of Parent / Guardian.

#### மாணவி / மாணவர் பெற்றோர் / காப்பாளர் உறுதிமொழி

- 1. மாணவாகள் முதல் தவணை கட்டணம் கட்டி முடித்த பிறகு மட்டுமே வகுப்புகள் அனுமதிக்கப்படுவா்.
- 2. விடுதி உணவு கட்டணம் மாதம் தோறும் 5-ம் தேதிக்குள் அலுவலகத்தில் செலுத்த வேண்டும்.
- 3. இலவச மருத்துவ முகாம் / Seminar Camp எல்லா மாணவர்களும் செல்ல வேண்டும். அதற்கான கட்டணம் மற்றும் செலவுகள் மாணவர்களுடையது.
- 4. 80% வருகைப் பதிவு இருந்தால் மட்டுமே தேர்வுகள் எழுத முடியும்.
- 5. வகுப்புகள் காலை 10.00 மணி முதல் 4 மணி வரை. கண்டிப்பாக சனி, ஞாயிறு கிழமைகளில் வகுப்புகள் கிடையாது.
- 6. வகுப்பறையிலோ, கல்வி நிறுவனத்தின் எந்த பகுதியிலோ தவறான ஏதாவது செயல்பாடுகளில் மாணவா்கள் ஈடுபட்டால் எந்தவித முன்னறிவிப்பும் இன்றி தவறு செய்யும் மாணவி / மாணவன் பயிற்சியிலிருந்து நீக்கப்படுவாா்.
- 7. மேலும் அவர்கள் செலுத்தியிருக்கும் எந்த கட்டணமும் திரும்ப கிடைக்காது.
- 8. ஒவ்வொரு மாதமும் நடைபெறும் மாதாந்திர தேர்வுகளில் மாணவர்கள் கலந்து கொள்ள வேண்டும்.
- 9. செய்முறை கூடத்தில் ஏதாவது பொருட்களை மாணவாகள் சேதப்படுத்தினால் அந்த பொருளை அவாகள் புதிதாக வாங்கி வைக்க வேண்டும்.
- 10. வகுப்புகளுக்கு வரும் போது Uniform, Coat கண்டிப்பாக அணிந்து வர வேண்டும்.
- 11. பயிற்சி வகுப்புகளின் விதிமுறைக்கு உட்பட்டு நடக்க வேண்டும். எந்த காரணம் கொண்டும் பயிற்சி வகுப்புகளை இடையில் நிறுத்த கூடாது. அப்படி நேர்ந்தால் பயிற்சிக்கு செலுத்த வேண்டிய முழு தொகையையும் செலுத்த வேண்டும்.
- 12. கண்டிப்பாக கைபேசி, மடிகணிணி மாணவ / மாணவியாக்கு அனுமதி இல்லை.
- 13. கோா்ஸ் மற்றும் செய்முறை பயிற்சி முடித்த பின் டிப்ளமோ, மதிப்பெண் சான்றிதழ், கோா்ஸ் சான்றிதழ்கள் மட்டுமே வழங்கப்படும்.
  - மேற்குறிப்பிட்ட அனைத்திற்கும் நான் கட்டுப்பட்டு நடப்பேன் என்று உறுதி கூறுகிறேன்.

பெற்றோர் / காப்பாளர் கையொப்பம்

மாணவர் / மாணவி கையொப்பம்

		,
	To be filled in my Office	
Application Received on		
Selected / Not Selected		
Chairman	Correspondent	Principal