

Confirmation Page

Application No.	230310199880		-
DO NOT SEND THIS PAGE TO NATIONAL TESTING AGENCY (NTA).			
CANDIDATE IS REQUESTED TO RETAIN THE PRINTOUT OF CONFIRMATION PAGE FOR FUTURE REFERENCE.			

व्यक्तिगत विवरण (Personal Details)

Aadhaar	Verified	Aadhaar Number	**** * 9320
अभ्यर्थी का नाम (Candidate's Name)	SACHIN DAYAKAR	अभ्यर्थी की जन्म तिथि (Candidate Date of Birth)	17-09-2005
माता / अभिभावक का नाम (Mother/Guardian Name)	ANUDEEPA LAKSHMI D	लिंग (Gender)	Male
पिता / अभिभावक का नाम (Father/Guardian Name)	DAYAKAR R	राष्ट्रीयता (Nationality)	Indian
श्रेणी (Category)	OBC- NCL (Central List)		
यदि आप एक विकलांग कैडिडेट हैं, तो क्या आपके पास बेंचमार्क विकलांगता है (If you are a PwD Candidate, do you have benchmark disability) ?	No		
निवास की जगह (Place of Residence)	Urban		
राज्य / केन्द्र शासित प्रदेश जहां से 12 वीं / समकक्ष उत्तीर्ण / उपस्थिति (State/ UT from where 12th/ Equivalent Passed/ Appearing)	TAMIL NADU		
वार्षिक पारिवारिक आय (Annual Family Income)	RS. 800001 AND ABOVE		
क्या आपको मधुमेह है (Are You Diabetic) ?	No		
तैयारी का तरीका (Mode of Preparation):	Self Study		
योग्यता परीक्षा में स्कूली शिक्षा का माध्यम (Medium of Schooling in Qualifying Examination):	English		

के लिए आवेदन (Apply For)

के लिए आवेदन (Apply For)	<input checked="" type="checkbox"/> Paper 1 (B.E./B.Tech.)
पिता/अभिभावक का व्यवसाय (Father/Guardian Occupation)	PRIVATE SERVICE
पिता/अभिभावक की योग्यता (Father/Guardian Qualification)	POST GRADUATE
माता/अभिभावक का व्यवसाय (Mother/Guardian Occupation)	OTHERS
माता/अभिभावक की योग्यता (Mother/Guardian Qualification)	GRADUATE
प्रश्न पत्र माध्यम (Question Paper Medium)	English
परीक्षा के सत्र के लिए आवेदन करें (Session of Exam Apply For)	Session 2
परीक्षा राज्य / शहर - पहली पसंद (Exam State/ City-1st choice)	TAMIL NADU - CHENNAI
परीक्षा राज्य / शहर - दूसरी पसंद (Exam State/ City-2nd choice)	TAMIL NADU - THIRUVALLUR
परीक्षा राज्य / शहर - तीसरी पसंद (Exam State/ City-3rd choice)	TAMIL NADU - KANCHIPURAM
परीक्षा राज्य / शहर - चौथी पसंद (Exam State/ City-4th choice)	TAMIL NADU - VELLORE

अतिरिक्त जानकारीयाँ (Additional Details)

क्या आप जुड़वां हैं (Are You Twin)	No
------------------------------------	----

वर्तमान पता (Present Address)

परिसर संख्या / नाम (Premises No. / Name), उप-स्थानीयता (Sub-Locality), स्थानीयता (Locality)	NEW NUMBER 73 OLD NUMBER 31 , BASHA STREET, CHOOOLAIMEDU
जिला (District), राज्य (State), देश (Country), पिन कोड (Pin Code)	CHENNAI, TAMIL NADU, India, 600094
ईमेल पता (Email Address)	day*****@gmail.com
मोबाइल नंबर (Mobile Number)	91 - 917****555
वैकल्पिक संपर्क सूत्र (Alternate Contact No.) (Optional)	NA

Permanent Address State

Permanent Address State	TAMIL NADU
-------------------------	------------

Images Uploaded by Candidate

Photo	Signature
	

Fee Payment Details

Activity	Application No	Reference No	Transaction Date	Amount	Customer ID	Payment Mode
Application fee	230310199880	YIC41755764052	26/02/2023 22:20:27	1000	23031019988001632	EPG