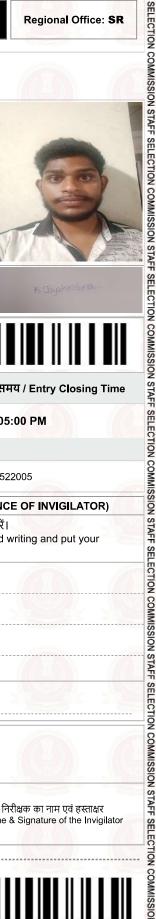
This e-Admission Certificate will be collected by the Commission during the exam.





COLUMN STATE OF THE STATE OF TH	कर्मचारी चयन आयोग/ Staff Selection Commission वेबसाइट/Website: www.ssc.gov.in हेल्पलाइन नम्बर/Helpline No: 1800-309-3063 ई-मेल आई डी/Email Id: helpdesk-ssc@ssc.nic.in				Aadhaar	Regional Office: SR
		आशुलिपि	माणपत्र / e-ADMISSION CER कि श्रेणी 'ग' एवं 'घ' परीक्षा, 202: · Grade 'C' & 'D' Examinatio	5 (सीबीई)	T I	
अनुक्रमांक Roll Number	8001001858		रजि. सं. Registration No	10017114131		
परीक्षा के लिए पासवर्ड Password for Examination	04072004		भाषा Language	NA		-
प्रतिपूरक समय के लिए पात्रता Eligible for Compensatory Time	No		पहचान के निशान Identification Mark	MOLE ON THE RIGHT SIDE OF THE NECK		1
उम्मीदवार का नाम / Candidate's Name		उम्मीदवार का नया नाम / Candidate's New Name		लिंग/ Gender		13
KALLURI JAYA KRISHNA		By Way		Male		



2

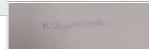
COMMISSION STAFF SELECTION COMMISSION

STAFF SELECTION

SELECTION COMMISSION STAFF SELECTION COMMISSION

Male जन्म तिथि / Date of Birth श्रेणी / Category विषय / Subject स्क्राइब विकल्प / Scribe Option

04/07/2004 OBC NA



उम्मीदवार का पता / Candidate's Address

7-7-22 VIP ROAD KARAVADI VENKATESWARLU GAARI BAZAR ONGOLE Prakasam 523002 -Andhra Pradesh



परीक्षा की तिथि और समय / Date & Time of Examination 08/08/2025 05:30 PM To 07:30 PM

उपस्थित होने का समय / Reporting Time

प्रवेश बंद होने का समय / Entry Closing Time

04:00 PM 05:00 PM

परीक्षा केन्द्र / Examination Venue

20202 - CLAYCAMPUS TECHNOLOGIES PRIVATE LIMITED, BLOCK - B, CHALLAVARIPALEM, NALLAPADU, ANDHRA PRADESH 522005

(परीक्षा स्थल पर निरीक्षक की उपस्थिति में भरा जाना है)/(TO BE FILLED IN THE EXAMINATION VENUE IN THE PRESENCE OF INVIGILATOR)

लॉगिन के पश्चात कंप्यूटर स्क्रीन पर "Other Important Instructions" में लिखे प्रमाणन वक्तव्य को अपनी हस्तलिपि में लिखें और अपने हस्ताक्षर करें। After login, write the certification statement shown on Computer Screen under "Other important instructions" in your own hand writing and put your signature (Exempted for Visually Handicapped candidates / दृष्टि बाधित उम्मीदवारों के लिए छूट)

कृपया अपनी माता का नाम लिखें/

Please write your Mother's Name

(केंद्र पर्यवेक्षक के सील/हस्ताक्षर) (Seal/Signature of Venue Head)

(उम्मीदवार के हस्ताक्षर) (Signature of the Candidate) (आवेदन पत्र पर किये गये हस्ताक्षर के समान) (in same style as in application form)

उम्मीदवार के बाएं हाथ के अंगूठे का निशान Left Hand Thumb Impression of the Candidate

निरीक्षक का नाम एवं हस्ताक्षर Name & Signature of the Invigilator

KALLURI JAYA KRISHNA

8001001858



STAFF SELECTION COMMISSION STAFF