

Application No.	230310368375		-
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	**** * 0616
अभ्यर्थी का नाम (Candidate's Name)	PASIKANTI TEJWARDHAN	अभ्यर्थी की जन्म तिथि (Candidate Date of Birth)	24-01-2006
माता / अभिभावक का नाम (Mother/Guardian Name)	PAMU SANDHYA	लिंग (Gender)	Male
पिता / अभिभावक का नाम (Father/Guardian Name)	PASIKANTI SRINIVAS	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)	TELANGANA		
वार्षिक पारिवारिक आय (Annual Family Income)	RS. 300001 -400000		
क्या आपको मधुमेह है (Are You Diabetic) ?	No		
तैयारी का तरीका (Mode of Preparation):	Tutorial Classes in School		
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)	POST 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)	TELANGANA - HYDERABAD
परीक्षा राज्य / शहर - दूसरी पसंद (Exam State/ City-2nd choice)	TELANGANA - SECUNDERABAD
परीक्षा राज्य / शहर - तीसरी पसंद (Exam State/ City-3rd choice)	TELANGANA - MEDCHAL
परीक्षा राज्य / शहर - चौथी पसंद (Exam State/ City-4th choice)	TELANGANA - SANGAREDDY

अतिरिक्त जानकारीयें (Additional Details)

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

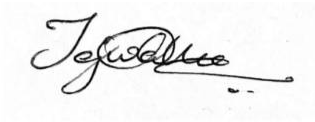
वर्तमान पता (Present Address)

परिसर संख्या / नाम (Premises No. / Name), उप-स्थानीयता (Sub-Locality), स्थानीयता (Locality)	FLAT NO. 201, SRI SAI DATTA ENCLAVE, BEHIND POST OFFICE, BALAJINAGAR, KUKATPALLY
जिला (District), राज्य (State), देश (Country), पिन कोड (Pin Code)	MEDCHAL, TELANGANA, India, 500072
ईमेल पता (Email Address)	spa*****@gmail.com
मोबाइल नंबर (Mobile Number)	91 - 984****106
वैकल्पिक संपर्क सूत्र (Alternate Contact No.) (Optional)	91 - 9849395823

Permanent Address State

Permanent Address State	TELANGANA
-------------------------	-----------

Images Uploaded by Candidate

Photo	Signature
	

Fee Payment Details

Activity	Application No	Reference No	Transaction Date	Amount	Customer ID	Payment Mode
Application fee	230310368375	16863662857	25/02/2023 09:42:16	1000	23031036837501630	EPG