

पंजीकरण प्रपत्र (प्रशिक्षण) Registration Form (Internship)

अनुदेश/Note:

- 1) फॉर्म को केवल बड़े अक्षरों में भरें / Fill the form with capital letters only.
- 2) नाम कॉलम में अपना पूरा नाम लिखें / Write your full name in the Name column.
- 3) उम्मीदवार को अपने महाविद्यालय मार्गदर्शक का नाम और पूर्णता की तिथि भरनी होगी / Candidate should write his/her college Guide's name, Completion Date
- 4) यदि पूर्णता की तिथि ज्ञात नहीं है, तो अनुमानित तिथि लिखें / If you do not know the completion date, write a tentative date.

पंजीकरण क्रमांक/Registration No.: बायसेग-एन / BISAG-N 26 BISAG 034

नाम/Name: THAKKAR VRUSHANK SWETAL

स्थायी पता/Permanent Address: B/12 KAILASH APARTMENT, OPP. KIRAN PARK,
NEAR NAVA VADAJ, AHMEDABAD-380013

जन्म तिथि (दि/माह/वर्ष)/Date of Birth (DD-MM-YYYY): 12/07/2004

लिंग (पुरुष/स्त्री)/(Gender (M/F)): MALE

संपर्क नंबर/Contact No: 96 01 63 5931

ई-मेल आईडी/E-mail ID: vrushank2580@gmail.com

कॉलेज का नाम /College Name: DEPT. OF BIOCHEMISTRY AND FORENSIC SCIENCE,
GUJARAT UNIVERSITY

महाविद्यालय मार्गदर्शक/मुख्य शिक्षक का नाम/College Guide/HOD Name: BHUMIKA DOSHI

संदर्भ (विश्वविद्यालय का नाम)/Reference (University Name): GUJARAT UNIVERSITY

डिग्री व शाखा/Degree with Branch name: INTEGRATED MSC IN CYBERSECURITY AND FORENSICS

कुल प्रतिशत/Aggregate Percentage: 70.35%

प्रशिक्षण योजना का नाम/Project Definition Name: MONITORING AND CHANGE DETECTION SYSTEM USING
OSINT

बायसेग-एन के प्रशिक्षण मार्गदर्शक का नाम/BISAG-N's Project Guide Name: KRUTIKA CHASIYA

प्रोग्रामिंग भाषा का नाम/Programming Language Name: CYBER SECURITY

प्रशिक्षण आरंभ की तिथि (दि/माह/वर्ष)/Joining Date (DD-MM-YYYY): 11/1/2026

प्रशिक्षण समापन की तिथि (दि/माह/वर्ष)/Completion Date (DD-MM-YYYY): 30/06/2026

प्रयुक्त संसाधन (बायसेग-एन पीसी/लैपटॉप): LAPTOP
Used Resource (BISAG-N PC/Laptop)

विद्यार्थी के हस्ताक्षर/Student Sign: Vrushank

अनुमोदनकर्ता/Approved by: _____