


Application No.	210410660308	 210410660308
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)

अभ्यर्थी का नाम (Candidate's Name):	SARVESHWARAN S	अभ्यर्थी की जन्म तिथि (Candidate's Date of Birth):	11-09-2003
माता का नाम (Mother's Name):	HEMALATHA D	लिंग (Gender):	Male
पिता का नाम (Father's Name):	SUBRAMANIAN C	राष्ट्रीयता (Nationality):	Indian
श्रेणी (Category)	OBC- NCL (Central List)		
यदि आप एक Pwd उम्मीदवार हैं, तो क्या आपके पास बेंचमार्क विकलांगता है (40% या अधिक / "गंभीर" जहां प्रतिशत परिभाषित नहीं है)? (If you are a Pwd Candidate, do you have benchmark disability (40% or more / "Severe" where percentage is not defined) ?)	No		
राज्य / केन्द्र शासित प्रदेश जहां से 12 वीं / समकक्ष उत्तीर्ण / उपस्थिति (State/ UT from where 12th/ Equivalent Passed/ Appearing)	TAMIL NADU		
नियम के अनुसार स्व घोषणा पत्र अपलोड (Self Declaration upload as per rule)	NA		
निवास का देश (Country of Residence)	India		
क्या आपको मधुमेह है? Are You Diabetic?	No		




के लिए आवेदन करना (Apply For)

के लिए आवेदन करना (Apply For)	National Eligibility Cum Entrance Test(UG)
प्रश्न पत्र माध्यम (Question Paper Medium)	English
परीक्षा राज्य / शहर-पहला विकल्प (Exam State/ City-1st choice)	TAMIL NADU - TIRUCHIRAPPALLI
परीक्षा राज्य / शहर -दूसरा विकल्प (Exam State/ City-2nd choice)	TAMIL NADU - KARUR
परीक्षा राज्य / शहर -तीसरा विकल्प (Exam State/ City-3rd choice)	TAMIL NADU - NAMAKKAL
परीक्षा राज्य / शहर- चौथा विकल्प (Exam State/ City-4th choice)	TAMIL NADU - THANJAVUR

वर्तमान पता (Present Address)

पता (Address)	43/45 PERUMALKOVIL STREET, NANGAVARAM,, KULITHALAI, KARUR, KARUR, TAMIL NADU, INDIA, 639110
देश (Country)	India
ईमेल पता (Email Address)	sar*****@gmail.com
मोबाइल नंबर (Mobile Number)	91 - 877****255
वैकल्पिक संपर्क सूत्र (Alternate Contact No.) (Optional)	210410382013

Images Uploaded by Candidate (उम्मीदवार द्वारा अपलोड की गई तस्वीर)

Photo	Left Hand Thumb Impression	Signature
		

Fee Payment Details (शुल्क भुगतान विवरण)

Activity	Application No	Reference No	Transaction Date	Amount	Customer ID	Payment Mode
Application fee	210410660308	CPAAXVPIK7	20/07/2021 15:47:16	1400	21041066030801403	EPG