

No :

SYED AMMAL ARTS AND SCIENCE COLLEGEAffix a recently
taken
Passport Size
Photography
of the candidate

Dr. E.M.Abdullah Nagar, Devipattinam Road,
Kootampuli, Pullankudi Post, Ramanathapuram - 623 513
Sponsored by Syed Ammal Trust Ramnad
Approved by Govt of Tamilnadu
Affiliated to Alagappa University, Karaikudi.

Ph : 04567 - 293100, 324612

APPLICATION FOR ADMISSION TO UG COURSES

முதன்மைப் பாடம் / Major

பகுதி - I மொழி / Part I - Language (Tamil / Arabic)

1.

பெயர் தமிழில்

Name in English

2.

பிறந்த தேதி / Date of Birth

உரிய கட்டத்தில் ✓ செய்யவும் ✓ / in the relevant box	பால் Sex	<input type="checkbox"/> ஆண் Male	<input type="checkbox"/> பெண் Female	<input type="checkbox"/> திருநங்கை Trans Gender
--	-------------	--------------------------------------	---	--

4.

எந்த நாட்டைச் சேர்ந்தவர் / Nationality

5. மதம் / Religion

6. ஜாதி / Caste

7.

இனம் Nationality	மு.வ OC	பி.வ. முஸ்லிம் BCM Muslim	பி.வ. கிறிஸ்தவர் BC - Christian	பி.வ. மற்ற BC - Others	மி.பி.வ. MBC / DNC	ஆ.தி.தி SC	பழங்குடியினர் ST
---------------------	------------	------------------------------	------------------------------------	---------------------------	-----------------------	---------------	---------------------

8.

அஞ்சலக முகவரி

Address for Communication

தந்தையின் பெயர் தமிழில்

Father's / Guardian Name in English

தாயின் பெயர் தமிழில்

Mother's Name in English

கல்வித் தகுதி / பெற்றோர்

பாதுகாவலர் / Qualification

Phone :

Mobile No :

பெற்றோர் / பாதுகாவலர்

தொழில் / Occupation

Bus Stop Name :

பெற்றோர் / பாதுகாவலர்

ஆண்டு வருமானம் / Annual Income

9. விண்ணப்பத்தாரர் உடல் ஊனமுற்றவரா ? ஆம் எனில் எத்தகைய ஊனம் மற்றும் சதவீதம் என்ன?
சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்.

Whether the applicant is physically challenged? If Yes indicate type. What is Percentage?
Certificate to be enclosed.

10. நீங்கள் தமிழ்நாட்டை சேர்ந்த முன்னாள் இராணுவத்தினரின் மகன் அல்லது மகளா?

Are you a son / daughter of Ex-Serviceman of Tamilnadu Origin?

11. அந்தமான் நிக்கோபார் தீவுகளின் தமிழினத்தைச் சார்ந்தவரா?

Are you a Tamil Origin from Andaman Nicobar Island?

12. விளையாட்டு / தேசிய மாணவர்படை / நாட்டு நலப்பணித் திட்டம் பெற்ற சிறப்புகள்

Distinction on Sports / NCC / NSS

13. இறுதியாக படித்த பள்ளியின் பெயர் மற்றும் மாவட்டம்

Name of the School Last Studied with District

14. குடும்பத்தில் முதல் பட்டதாரியா ?

Are you a first degree holder in the family?

15. குடியிருக்கும் பகுதி ?

Residing Area :

கிராமம்
Rural

நகரம்
Urban

16. மேனிலைப் பள்ளிப் படிப்பு அல்லது அதற்கு இணையானது - பொதுக்கல்வி முறை / தொழில்கல்வி முறை

Qualifying examination Passed :

Hr. Sec. (S.B)

Equivalent

பாடம் Subject	மதிப்பெண் Marks	மொத்த மதிப்பெண் Maximum	தேர்ச்சி பெற்ற மாதம் / வருடம் Month / Year of Passing	பதிவு எண் Register No.	முயற்சிகளின் எண்ணிக்கை No. of Attempts
பகுதி I மொழிப்பாடம் Part I Tamil		200			
பகுதி II ஆங்கிலம் Part II English		200			
பகுதி III பாடங்கள் Part III		200			
1.		200			
2.		200			
3.		200			
4.		200			
மொத்தம் / Total					

I declare that all the particulars furnished above are true and correct and that we will abide by the rules and regulations of the college.

I am aware of the law regarding the prohibition of ragging as well as the punishments, and I, if found guilty of the offence of ragging and / or abetting ragging, am liable to be punished appropriately.

மேற்கூறிய விபரங்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என்றும் கல்லூரியில் சேர்க்கப்பட்டால் கல்லூரியின் விதிகளுக்கு உட்பட்டு நடப்பேன் என்று உறுதி கூறுகிறேன்.

நான் கேலி மற்றும் கிண்டல் (Ragging) செய்வது சட்டப்படியான குற்றம் என்பதை அறிந்திருக்கிறேன். அதற்கான தண்டனை பற்றியும் அறிந்திருக்கிறேன்.

நான் / அது சம்பந்தமான சட்ட விதிகளை மீறினால் அதற்குரிய தண்டனைகளுக்கு நானே பொறுப்பாவேன் என்று உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம் / Place

பெற்றோர் / பாதுகாவலர் கையொப்பம்

விண்ணப்பத்தாரர் கையொப்பம்

தேதி / Date

Signature of the Parent / Guardian

Signature of the Applicant

FOR OFFICE USE ONLY / அலுவலக உபயோகத்திற்காக

சரிபார்க்கப்பட்ட சான்றிதழ்கள் Certificates Verified		
HSC Marks		
Community		
Transfer Certificate		சேர்க்கப்பட்டார் / Admitted
Conduct Certificate		
Special Category		
விண்ணப்ப படிவம் சரிபார்த்த ஆசிரியர் முழு கையொப்பம் Full Signature of Staff who processed the Application		
துறைத் தலைவரின் முழு கையொப்பம் Full Signature of the Head of the Department		

தேதி / Date

முதல்வர்