01

FORM 5C

(See Rule 3)

GOVERNMENT OF KERALA

PATHANAPURAM,PLR TALUK OFFICE

NATIVITY CERTIFICATE

No. 6612458

Date: 16/06/2014

Certified that the person with the details mentioned below is a native of Kerala State.

Name of Person to whom certificate is issued	DEVI GAYATHRI.P.R
Gender	Female
Age	18
Name of Father	DR.B.S.PRADEEP KUMAR
Address	PRANAVAM, 758-294C, NADUTHERY
Post Office with Pin code	PATTAZHY, 691522
Name of Localbody	Pattazhi
Village	Pattazhi
Taluk	Pathanapuram
District	Kollam
Date of Issue of Certificate	16/06/2014
Designation of the issuing officer	TAHSILDAR
Purpose for which the certificate is issued for	MGM UHS MAHARASHTRA

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records

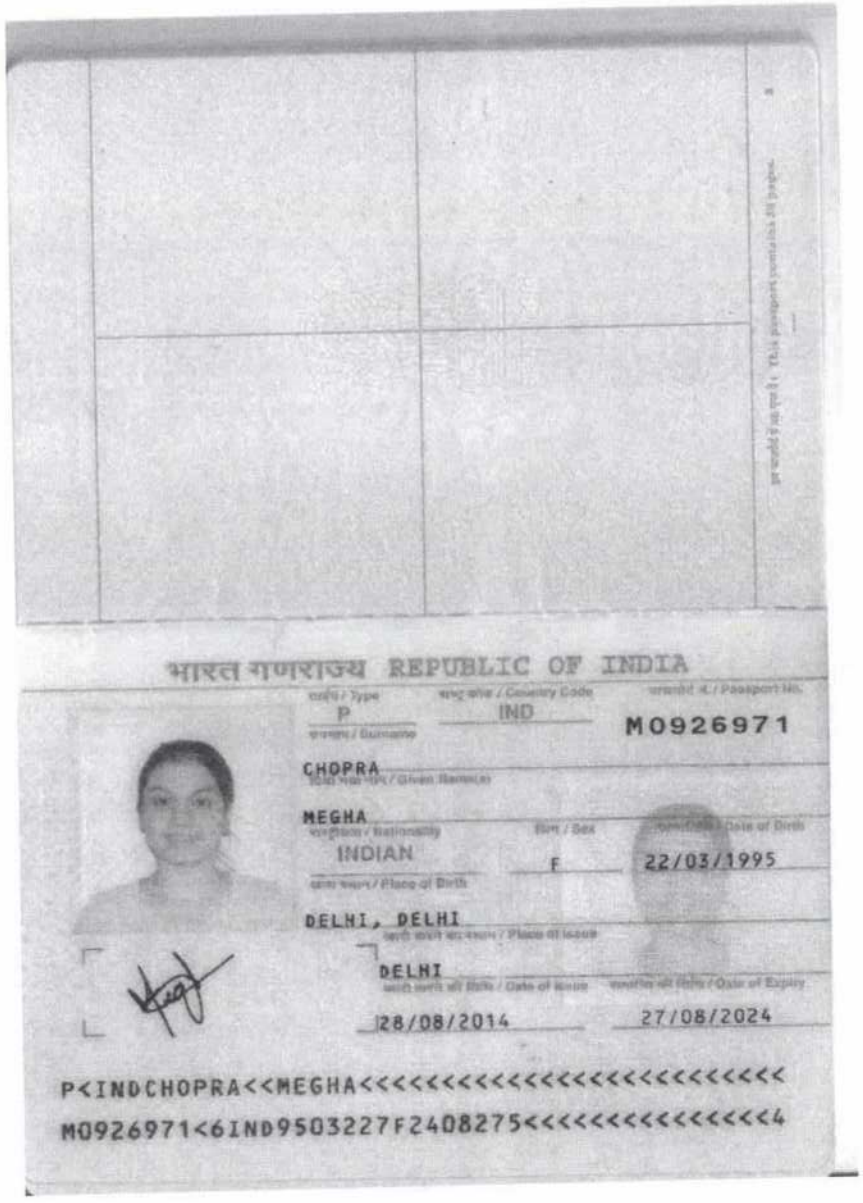
Security Code : YZ81J

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Signature valid
Digitally signed by Rajan V T
Date: 2014.06.16 11:44:22 IST

NOTE

1. This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2000.
2. Authenticity of this document can be verified from http://edistrict.kerala.gov.in/ and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300(from BSNL landline), 0471155300(from BSNL mobile), 04712335523/04712115094/04712115098(from other networks) and quote the Certificate Number to the operator.



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND M0926971

CHOPRA

MEGHA

INDIAN F 22/03/1995

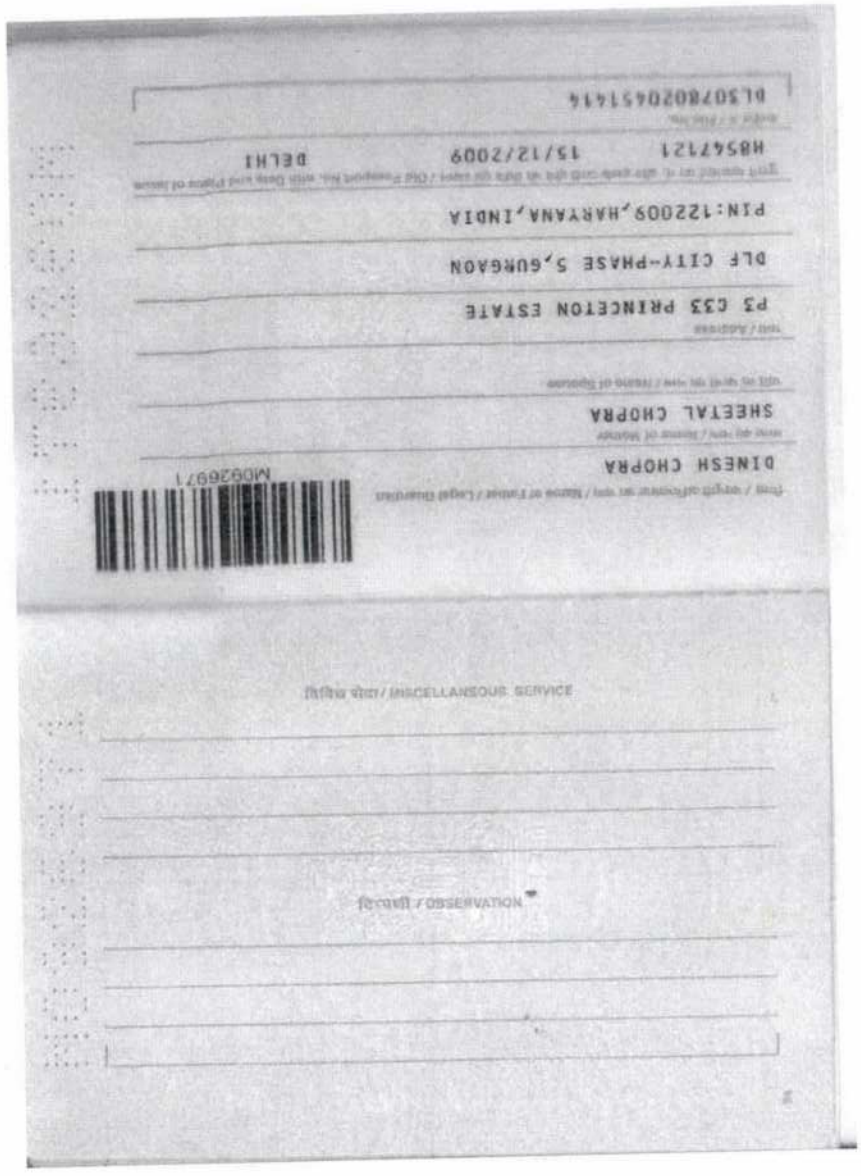
DELHI, DELHI

DELHI

28/08/2014 27/08/2024

P<INDCHOPRA<<MEGHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

M0926971<6IND9503227F2408275<<<<<<<<<<<<<<<4



DINESH CHOPRA

SHEETAL CHOPRA

P3 C33 PRINCETON ESTATE

DLF CITY-PHASE 5,GURGAON

PIN:122009,HARYANA,INDIA

M0926971

DELHI 15/12/2009 H8547121

DL3078020451414

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

02

Dean

M.G.M. Medical College & Hospital

Kamothe, Navi Mumbai - 410209

03

3033084

सत्यमेव जयते



GOVT. OF ASSAM
Office of the District Magistrate : Nagaon
District : Nagaon : Assam
(Magistracy Branch)

Certificate of Permanent Residence
PRC No. NGNAP120000853

Certified that **Miss Sanghamitra Das**
Daughter of **Shri Pradip Kumar Das**
of Village / Town **Dr. Huge Road, Christianpatty**
Mauza **Town** P.S. **Sadar**
is permanent resident of Nagaon District, in the state of Assam.

This certificate is valid for Academic purpose only.

District Magistrate /
Addl.District Magistrate
Nagaon :: Assam

Dated : **23 August 2012**

Addl. District Magistrate
Nagaon

For verification of authenticity of this certificate,log on to http://nagaon.gov.in, and follow the link 'Permanent Resident Certificate Search'. On that page, enter the value printed below barcode on the certificate and submit to verify it.

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

04

No. 8442



GOVT. OF HARYAN

RESIDENCE CERTI[illegible]

Certified that Sh./Smt./Miss Shivangi yadav
S/o W/o D/o Jai Bhagwan Yadav
is resident of H. No. Village WAZIRABAD
Tehsil and District Gurgaon and is resident of Haryana State as contained in letter No. 62/17/95-6ssl dated 3rd Oct. 1996 issued by the Chief Secretary Govt. of Haryana The Residence Certificate has been issued as per recommendation/Verification of Tehsildar Gurgaon, Pataudi, Naib Tehsildar, Sohna.

No. 6467

Dated 18/11/05

Tehsildar/Nayab Tehsildar

TEHSILDAR
GURGAON

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamotne, Navi Mumbai - 410209

06

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64

S12 Ho. 52/18



सत्यमेव जयते

Certificate No. :: 21493/2014
Mamlatdar Office, Nandod
Narmada
Date :: 17/06/2014

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree KOMALBEN HARENDRASINH RANA**
was born on **6** day of **June** month of the year **1997** in the
Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: SHREE MHARAJA RAJENDRHSINHJEE VIDHYALAY.RAJPIPLA, Certificate No :: 3686, G.R. No :: 165

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Ration Card
4 True Copy of Election Card.
5 Affidavit attached with the application.
6 Certificate of Talati.

MAMLATDAR JAN SEVA KENDRA • DIST. NARMADA • RAJPIPLA •
Office Seal

Mamlatdar
Mamlatdar Office, Nandod

EXECUTIVE MAGISTRATE NANDOD, DIST. NARMADA

ATTESTED,
Executive Magistrate,
NANDOD.

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

07

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध है, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

जे० सी० देउरी/J. C. Deori
पारपत्र प्रदत्त अधिकारी
Passport Granting Officer
क्षेत्रीय पारपत्र कार्यालय
Regional Passport Office
गुवाहाटी/Guwahati.

REGIONAL PASSPORT OFFICE ★ GOVT OF INDIA
क्षेत्रीय पारपत्र कार्यालय ★ भारत सरकार

1

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं./ Passport No.: H9353638

उपनाम / Surname
SAIKIA

दिया गया नाम / Given Name(s)
SANJUKTA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 13/07/1995

जन्म स्थान / Place of Birth
MORIGAON ASSAM

Sanjukta Saikia

जारी करने का स्थान / Place of Issue
GUWAHATI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 19/04/2011
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 18/04/2021

P<INDSAIKIA<<SANJUKTA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
H9353638<4IND9507133F2104186<<<<<<<<<<<<<<<6

NOTARY
GOVT. OF ASSAM
Nagaon District

Sanjukta Saikia

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

08

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, बहरोड
जिला- अलवर



मूल निवास प्रमाण

क्रमांक : RJ6/2014/Misc/Digital Bonafide/21638
दिनांक : 23-06-2014

प्रमाणित किया जाता है कि कुमारी गार्गी यादव पुत्री श्री सुनील यादव निवास- गांव,पोस्ट,तह, बहरोड,जिला,अलवर, **राजस्थान** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 23-06-2014 को यह प्रमाण-पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।
2. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है। उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।
3. उक्त मूल निवास प्रमाण पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिये आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग में लाया जा सकता है।
4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।
5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा। लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।
6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है।
7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

तहसीलदार, बहरोड

Signature valid
Digitally signed by Shatma Gajanand
Date: 2014.06.23 10:00:21 IST
Reason: GCM
Location: Rajasthan

Gajadas

1406019110173055

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र

09



GOVT OF ASSAM

OFFICE OF THE DEPUTY COMMISSIONER::KAMRUP METROPOLITAN DISTRICT

GUWAHATI

(ADMINISTRATION BRANCH)

Ref Petition No:Dispur/2011/8988 Date:03/08/2011

PERMANENT RESIDENCE CERTIFICATE

Certified that **Anuja Sarma** daughter of **Dr. Paramananda Sarma** and **Dr. Sangeeta Dawka Sarma** of Village **Dwarandha(Sixmile)**, under **Beltola** Mauza of **Dispur** Circle, under **Dispur** Police Station is the permanent resident of **KAMRUP(M)** District in the state of Assam(INDIA) and **THIS WILL BE VALID FOR THE PURPOSE OF ADMISSION TO EDUCATIONAL INSTITUTIONS ONLY AND SHALL NOT BE VALID FOR ANY OTHER PURPOSE AS PER GOVERNMENT INSTRUCTION VIDE W.T. MESSAGE NO. PLB 335/82/173 DTD. 16/07/1986.**

Deputy Commissioner
Kamrup Metropolitan District
Assam.

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai -410209

11

बिहार सरकार

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फार्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : पटना अनुमण्डल : दानापुर प्रखण्ड : दानापुर

निवास प्रमाण-पत्र

(बिहार सरकार के प्रयोजनार्थ)

आवेदन संख्या : 040118282031201131 दिनांक : 24/1/14

प्रमाण-पत्र संख्या : 01131

प्रमाणित किया जाता है की ~~श्री/श्रीमती~~/सुश्री शुभ्रा

~~Shri/Smt~~/Miss Shubhra

पिता / ~~पति~~ राजीव वर्मा	नगर/गाँव मकान न०-24,आरा गार्डेन रोड मंगलम विहार रुकनपुरा
Father/~~Hus~~ Rajiv Verma	Town/Vill H No-24,Ara Garden Road Mangalam Vihar Rukanpura
पोस्ट/ बी.भी.कॉलेज	थाना/ रूपसपुर
प्रखण्ड दानापुर	अनुमण्डल दानापुर

जिला पटना राज्य बिहार के स्थायी/~~अस्थायी~~ निवासी हैं ।

स्थान : ....

दिनांक : .....

ED

पदनाम

(मुहर सहित)

बिहार राज्य

Attested

15.6.14

D. Anita Kumari

Animal Husbandary Officer

Large Cattle Development Project

(Regional Level) Danapur, Patna

Dean.

M.G.M. Medical College & Hospital

Kamothe, Navi Mumbai, Pin-410209

Certified photocopy submitted by SHUBHRA

Shubhra

बिहार सरकार

12

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : पटना , अनुमंडल : पटना सदर, प्रखंड : पटना सदर

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040178282031419600

दिनांक : ~~20/06/2014~~ 23.6.14

प्रमाण-पत्र संख्या : 419600/20128

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री **प्रभव शाश्वत** Sri/Smt./Kumari **Prabhav Shaswat** पिता/पति **राकेश सिंह** Father/Husband **Rakesh Singh** ग्राम/नगर **अम्बेदकर पथ बाजपुरा** पोस्ट **बी.एम.कॉलेज** थाना **राजीव नगर** प्रखंड **पटना सदर** अनुमंडल **पटना सदर** जिला **पटना** राज्य **बिहार** के ~~स्थायी~~ निवासी हैं।

स्थान: पटना

दिनांक: 23/6/14

हस्ताक्षर

पदनाम

(मुहर सहित)

बिहार राज्य

This document is being submitted by me.

P. Shaswat

06/20/2014

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

13

39499

ਦਫ਼ਤਰ ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ-ਕਮ-ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਮੈਜਿਸਟਰੇਟ, S.A.S. Nagar

(ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਾਹਿਬਜਾਦਾ ਅਜੀਤ ਸਿੰਘ ਨਗਰ)

ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਦੇ ਵਸਨੀਕ ਹੋਣ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਨੰ: 644 ਮਿਤੀ 10-7-2013

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ Akenxa Kaur Dhatti

ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੀ (Sh.) Dr. Tejinder Singh Dhatti ਵਾਸੀ House No. 3543, Sec-69, S.A.S. Nagar (Mohali),

ਤਹਿ. S.A.S. Nagar ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਾਹਿਬਜਾਦਾ ਅਜੀਤ ਸਿੰਘ ਨਗਰ, ਪੰਜਾਬ ਦਾ ਰਹਿਣ ਵਾਲਾ/ਵਾਲੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਦਾ/ਦੀ ਪਿਛਲੇ ਪੰਜ ਸਾਲ ਤੋਂ ਪੱਕਾ/ਪੱਕੀ ਵਸਨੀਕ ਹੈ। ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ, ਪਰਸੋਨਲ ਵਿਭਾਗ ਅਤੇ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਸੁਧਾਰ ਦੀ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਨੰ: 1/3/95-3 ਪੀ .ਪੀ.-II/9619 ਮਿਤੀ 06-06-1996 (ਪੋਲਿਸੀਜ਼-II ਸ਼ਾਖਾ) ਅਤੇ ਪ੍ਰਸੋਨਲ ਵਿਭਾਗ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਪੱਤਰ ਨੰ: 1/3/95/3 ਪੀ.ਪੀ.-2/7480 ਮਿਤੀ 24-05-2001 ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ।

ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪ੍ਰਾਰਥੀ ਵੱਲੋਂ ਦਰਖਾਸਤ ਨਾਲ ਨੱਥੀ:

1. ਦਸਤਾਵੇਜ ਦਾ ਨਾਮ Birth Certificate ਨੰਬਰ D/568/236 ਮਿਤੀ 24.2.2001
2. ਦਸਤਾਵੇਜ ਦਾ ਨਾਮ Sale deed ਨੰਬਰ 150 ਮਿਤੀ 22.4.2003
3. ਦਸਤਾਵੇਜ ਦਾ ਨਾਮ ..... ਨੰਬਰ ..... ਮਿਤੀ .....

ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।



ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ,
S.A.S. Nagar (Mohali).

CTC

(R.K. BINDAL)
COL
CI Specialist (Path) &
Oncopathology
HOD (Path)

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Navi Mumbai

14

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम

जिला : भोजपुर, अनुमंडल : आरा सदर, प्रखंड : आरा

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040118291021402386

प्रमाण-पत्र संख्या : R/14/02328

दिनांक : 31/01/2014

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/~~श्रीमती~~/सुश्री प्रिया सिंह ~~Sri/Smt~~./Kumari PRIYA SINGH पिता/~~पति~~ डॉ. अरुण कुमार सिंह Father/~~Husband~~ DR. ARUN KUMAR SINGH ~~ग्राम~~/नगर क्लब रोड आरा ~~Village~~/Town CLUB ROAD ARA पोस्ट आरा थाना नवादा प्रखंड आरा अनुमंडल आरा सदर जिला भोजपुर राज्य बिहार के स्थायी निवासी हैं।

स्थान : .....

दिनांक : .....

कार्यालय अंचलाधिकारी आरा सदर (भोजपुर)

हस्ताक्षर 31.1.14

अंचलाधिकारी

~~पदनाम~~ आरा सदर (भोजपुर)

3552

अनुमण्डल क्रम सं० ---

दिनांक --6.2.14--

प्रातहस्ताक्षारित

6/2/14

अनुमण्डल पदाधिकारी

आरा

अनुमण्डल पदाधिकारी सदर आरा सत्यमेव जयते

Dean.

M.G.M. Medical College & Hospital

Kamothe, Navi Mumbai - 410209

चॉइस (छत्तीसगढ़ ऑनलाइन सूचना से नागरिक सशक्तिकरण)

इलेक्ट्रॉनिक आवेदन दिनांक - 17/08/2012 आवेदन संदर्भ क्रमांक - 0101031200006157 विहित प्रभार - कुल 5/-

चॉइस एजेंट - गिरीश कुमार साहू चॉइस केन्द्र - साईनाथ कंप्युटर

15

न्यायालय तहसीलदार , तहसील रायपुर जिला रायपुर (छ . ग .)

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र

प्रकरण क्रमांक: 005903 रजिस्ट्रीकरणक्रमांक 0101031200006157 आवेदन दिनांक 17/08/20

प्रमाणित किया जाता है कि श्री **शशांक अग्रवाल** आत्मज श्री **डॉ अजय अग्रवाल** निवासी **रायपुर** तहसील, **रायपुर** जिला, **छत्तीसगढ़** राज्य का स्थानीय निवासी है , क्योकि वह:-

(1) छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ हो,

✓ (क) वह, अथवा

✓ (ख) उसके पालकों में से कोई, अथवा

(ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रहा रहा हो. अथवा

(2) उसको पालकों में से कोई भी :-

(क) राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो अथवा

(ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो,जो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत हो,

(3) (क) वह स्वयं अथवा

(ख) उसके पालक राज्य में पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों.

परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लिखित शर्त की पूर्ति भी करता हो :-

(4) उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की हो, अथवा उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हों, अर्थात :-

(क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो, तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या आठवीं कक्षा की परीक्षा,

✓ (ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता, किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडियेट, हायर सेकेण्डरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गयी हो तो आठवीं कक्षा की परीक्षा.

(ग) अन्य मामलों में पांचवीं कक्षा की परीक्षा.

(5) (क) छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारियों की संतान एवं पत्नी.

(ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारियों / कर्मचारियों तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान

(ग) शासन द्वारा वर्तमान में निर्धारित छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी की परिभाषा के अंतर्गत आने वाली व्यक्तियों की पत्नी.

(घ) छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधि पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्तियों की संतान तथा उनकी पत्नी.

(ड) राज्य के अधीन स्थापित संस्थाओ या निगम या मंडल या आयोग में पद्स्थ पदाधिकारी /अधिकारी /कर्मचारी उसकी पत्नि/पति अथवा संतान

प्रदेश के स्थानीय निवासी माने जायेंगे.

अनुमोदन दिनांक - 22/08/2012

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital

डिजिटल हस्ताक्षरित
श्रीमती पूनम शर्मा
नायब तहसीलदार, रायपुर,रायपुर

1. यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रानिक प्रमाण पत्र की मुद्रित प्रतिलिपि है जिसे सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम 2000 के अन्तर्गत (छत्तीसगढ़) नागरिक सेवा (इलेक्ट्रॉनिक अधिशासन) नियम, 2003 के द्वारा मान्यता प्रदान की गयी है।
2. इस इलेक्ट्रॉनिक प्रमाण पत्र का सक्षम व क्षेत्राधिकार वाले तहसीलदार / नायब तहसीलदार, रायपुर के डिजिटल हस्ताक्षर से अभिप्रमाणित होने का सत्यापन मेरे द्वारा किया गया है तथा इस पर मुद्रित जानकारी उक्त इलेक्ट्रानिक प्रमाण पत्र में निहित है।
3. आवेदन संदर्भ क्रमांक का उपयोग कर इस प्रमाण पत्र बाबत जानकारी www.choice.gov.in वेब साईट से प्राप्त की जा सकती है अथवा आपना दूरभाष (0771) 2533350 मे जानकारी प्राप्त की जा सकती है ।
4. यदि इस प्रमाण पत्र को किसी प्राधिकारी अथवा कार्यालय द्वारा ग्राह्य करने से इन्कार किया जाता है तो इसकी सूचना निकट के चॉइस केन्द्र को दें।

सधन्यवाद श्री/श्रीमती **श्री** से 5/- रुपये प्रमाण-पत्र शुल्क प्राप्त किया ।

मुद्रण दिनांक 29/08/2012

अधिकृत चॉइस केन्द्र ★ साईनाथ कंप्युटर, रायपुर (छ.ग.)

हस्ताक्षर

Deputy Registrar
Pt. Ravishankar Shukla University
Raipur (C.G.)

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type: P

देश कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट सं. / Passport No.: L9810279

उपनाम / Surname: SINGH

दिया गया नाम / Given Name(s): SHIVANGI



राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN

लिंग / Sex: F

जन्मतिथि / Date of Birth: 11/03/1996

जन्म स्थान / Place of Birth: ALLAHABAD, UTTAR PRADESH

Shivangi Singh

जारी करने का स्थान / Place of Issue: LUCKNOW

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 02/07/2014

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 01/07/2024

P<INDSINGH<<SHIVANGI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L9810279<7IND9603116F2407016<<<<<<<<<<<<<<02

पिता / अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

GIRISH CHANDRA SINGH

माता का नाम / Name of Mother

SWASTI SINGH

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

HIRAPATTI AMAR NURSINGH

SADAR,AZAMGARH

PIN:276001,UTTAR PRADESH,INDIA

पूर्व पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

H7439846 23/10/2009 LUCKNOW

LK4077882972414

L9810279

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

Shivangi Singh

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

18

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला कानपूर नगर
तहसील कानपूर
आवेदन क्र० 34002140023969
प्रमाणपत्र क्र० 340221415703

जारी दिनांक: 27/07/2014



सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 27/07/2014 के आधार पर एतद द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि - SHASHANK SINGH
पुत्र/पुत्री - VIR PAL SINGH
मकान नम्बर - 380 X-1
मौहल्ला/पोस्ट/मजरा - मौहल्ला- KRISHNAPURAM GT ROAD KANPUR
ग्राम
थाना - घकेरी
तहसील - कानपुर
जिला - कानपुर नगर

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर 380 X-1 ग्राम् मौहल्ला/पोस्ट/मजरा मौहल्ला- KRISHNAPURAM GT ROAD KANPUR तहसील कानपुर ,जनपद कानपुर नगर उत्तर प्रदेश है।

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

सुविधा केन्द्र (C.S.C.) कानपुर नगर

Digitally Signed by YOGENDRA KUMAR

उपजिलाधिकारी मजिस्ट्रेट कानपुर नगर

जारी कर्ता केन्द्रः रितिवक पाण्डेय
पदः रितिवक पाण्डेय, केन्द्र प्रभारी
स्थान : 215/E Lal Colony Adarsh Nagar Barra Thana-Barra,कानपुर ,Kanpur Nagar(SN=21136AFE95C271507742)
दिनॉक: 27/07/2014
हस्ताक्षर एंव मुहर

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
कानपुर ,कानपुर नगर
दिनॉक: 27/07/2014

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलीवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया तथा सक्षम अधिकारी के डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है एवं सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://uponline.up.nic.in पर सत्यापित किया जा सकता है।

This document is submitted by me

self attested
Shashank Singh

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

19

TO WHOM SO IT MAY CONCERN
RESIDENCE CERTIFICATE

It is certified that Simran Malik D/0 Dr. N.S. Malik is a permanent resident of Gurgaon Haryana. As her parents are permanent Govt. employee of Govt. of Haryana and their details are as follow:-



Name	:	Simran Malik
D.O.B	:	08/06/1996
Address	:	H.No. 551, Sec – 45, Near DPS Gurgaon – 122003
Father's Name	:	Dr. N.S. Malik
Place of Posting	:	Senior Dental Surgean G.H. Mandikhera Mewat
Mother's Name	:	Dr. Ralpal Sekhon
Place of Posting	:	Dental Surgeon PHC Bhangrola Gurgaon

No. 1395

Dated : 23/07/2014

Civil Surgeon
Gurgaon
Civil Surgeon
Gurgaon

Self attested
Simran Malik

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai

Attested

Dr. N. S. MALIK
BDS, MDS
H.C.M.S.-I
General Hospital
MEWAT (HARYANA)

050261401005454

eDistrict 050261401005454

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Mr./Ms. **SHERNYA KATHURIA** s/d/w of Sh. **RAJ KUMAR KATHURIA** resident of **H NO 19 JYOTI PARK WARD NO 21** , Town **Gurgaon**, Tehsil **GURGAON**, District **GURGAON** was born or residing in Haryana State as verified by **WARD MC/Patwari**.



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

No.: **TEH/GGN/HR/14/3292**
Date: **28/03/2014**
Place: **GURGAON**

Tehsildar
Tehsildar
GURGAON

Print Cancel

Attested to be True Copy

RAMESH YADAV
ADVOCATE & NOTARY
DISTT. GURGAON (HARYANA) INDIA

22 JUL 2014

NOTARY
RAMESH YADAV
GURGAON
GOVT. OF INDIA

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

20

21

304

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



સત્યમેવ જયતે

આધાર નંબર : 1419200052126

Certificate No. :: 52126/2014

Mamlatdar Office, Bhavnagar City

Bhavnagar

Date :: 25/07/2014

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree HIRAK RAJIV OZA**

was born on 3 day of March month of the year 1996 in the

Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: SHREE NIRAMAN HIGH SCHOOL, Certificate No :: 355, G.R. No :: 359

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Ration Card
4 True Copy of Electricity Bill.
5 Affidavit attached with the application.
6 Certificate by Police Sub Inspector

City Mamlatdar Office Seal Bhavnagar

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Bhavnagar City

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

22

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध है, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

के.एस.सपेहिया/K.S.Sapehia
सहायक पारपत्र अधिकारी
Assistant Passport Officer
क्षेत्रीय पारपत्र कार्यालय
Regional Passport Office
चण्डीगढ़/Chandigarh

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS मंत्रालय
क्षेत्रीय पारपत्र कार्यालय REGIONAL PASSPORT OFFICE CHANDIGARH

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाइप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: K7189437

उपनाम / Surname: YADAV

दिया गया नाम / Given Name(s): SHREYA RAO

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 24/01/1996

जन्म स्थान / Place of Birth: CHANDIGARH, CHANDIGARH

जारी करने का स्थान / Place of Issue: CHANDIGARH

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 13/12/2012
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 12/12/2022

Shreya

P<INDYADAV<<SHREYA<RAO<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K7189437<1IND9601248F2212120<<<<<<<<<<<<<<2

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY OR INDIAN MISSION/POST IF THE HOLDER IS ABROAD. TO BE NEAREST INDIAN MISSION/POST IN CASE OF ANY DIFFICULTY OR AFTER EXHAUSTIVE EMERGENCY CERTIFICATE ONLY A PLAIN PASSPORT BE ISSUED

K7189437

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: SANJEEV YADAV

माता का नाम / Name of Mother: NEELAM YADAV

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address:
HOUSE NO 2589 SECTOR 70

MOHALI,SAS NAGAR

PIN:160071,PUNJAB,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue:
G3705503 09/07/2007 CHANDIGARH

फाईल नं. / File No.: CH2070664496212

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

23

Residence Certificate
ਰੈਜੀਡੈਂਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ



ਨੰਬਰ/No. 11200

ਮਿਤੀ/Date 21/11/13

8-844

This is to certify that Sh./Smt/Kumari (Swatika Gupta)

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸ਼੍ਰੀ /ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ /ਕੁਮਾਰੀ

Son/Wife/Daughter of Shri

ਪੁੱਤਰ/ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ ਸ਼੍ਰੀ (Manoj Gupta) is bonafied resident

of village/Town ,P.O.

ਪਿੰਡ/ਸ਼ਹਿਰ ਡਾਕਖਾਨਾ

Tehsil (Gurdaspur), and District Gurdaspur of Punjab State.

ਤਹਿਸੀਲ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ (ਪੰਜਾਬ) ਦਾ/ਦੀ ਜਨਮ ਤੋਂ ਜਾਂ ਪਿਛਲੇ ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਵਸਨੀਕ ਹੈ। This certificate is issued vide Punjab Government Letter No.1/2/96/PP/II-9619 Dated 6-6-96.ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰਬਰ 1/2/96/ਪੀ.ਪੀ./II-9619 ਮਿਤੀ 6-6-96 ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

TEHSILDAR GURDASPUR

Tehsildar,
ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ

Swatika

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

24

राजस्थान सरकार

कार्यालय तहसीलदार, तहसील हनुमानगढ जिला-हनुमानगढ़



क्रमांक : प.सुगम /मूनि/ 8188 / 2013

दिनांक : 24/05/2013

* मूल निवास प्रमाण-पत्र *

प्रार्थी श्री/सुश्री/श्रीमती / सिध्दार्थ बिश्नोई पुत्र/ पुत्री/ पत्नी अनिल बिश्नोई

निवासी : हनुमानगढ जं0

ग्राम/ शहर : हनुमानगढ जं0 तहसील : हनुमानगढ जिला हनुमानगढ

निम्नाकिंत आधार पर यह प्रमाणित किया जाता है कि प्रार्थी राजस्थान राज्य का मूल निवासी (Bonafide Resident of Rajasthan) है।

- जन्म द्वारा ।

दिनांक : 24/05/2013

तहसीलदार
जिला-हनुमानगढ़ (राजस्थान)

राजस्थान सरकार

कार्यालय तहसीलदार, तहसील हनुमानगढ जिला-हनुमानगढ़



क्रमांक : प.सुगम /मूनि/ 8189 /2013 दिनांक : 24/05/2013

* मूल निवास प्रमाण-पत्र *

प्रार्थी श्री/सुश्री/श्रीमती / दुष्यन्त बिश्नोई पुत्र/ पुत्री/ पत्नी प्रमोद बिश्नोई

निवासी : हनुमानगढ जं0

ग्राम/ शहर : हनुमानगढ तहसील : हनुमानगढ जिला हनुमानगढ

निम्नाकिंत आधार पर यह प्रमाणित किया जाता है कि प्रार्थी राजस्थान राज्य का मूल निवासी (Bonafide Resident of Rajasthan) है। - जन्म द्वारा ।

दिनांक : 27/05/2013

तहसीलदार (राजस्थान)
जिला-हनुमानगढ़ (राजस्थान)

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209.

25



O.S.V.
INDERJEET KUMAR
AAM
Emp. Code : 47910
Kotak Mahindra Bank Ltd.
C. R. Park, New Delhi-110019

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type
P

राष्ट्र कोड / Country Code
IND

पासपोर्ट सं / Passport No
L1858281

उपनाम / Surname
KOTHA

दिया गया नाम / Given Name(s)
ADITYA KRISHNA

राष्ट्रीयता / Nationality
INDIAN

लिंग / Sex
M

जन्म तिथि / Date of Birth
09/01/1996

जन्म स्थान / Place of Birth
DELHI, DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue
DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue
13/08/2013

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
12/08/2023

P<INDKOTHA<<ADITYA<KRISHNA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
L1858281<8IND9601097M2308124<<<<<<<<<<<<<<<2

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209



L1858281

VIJAY KOTHA

GIRIJA KOTHA

M-71 (R)

GREATER KAILASH-2,DELHI

PIN:110048,DELHI,INDIA

G8496220 09/05/2008 DELHI

DL4077190057813

Office of the Tehsildar

SHIMLA RURAL DISTRICT: SHIMLA(HP)



Certificate of Bonafide Himachali

Unique Certificate ID : 0902TE/2591/2014 *Validity: Permanent Certificate*

Certified that SH VARU CHAUDHARY S/O SHRI SUNIL KUMAR CHAUDHARY resident of - VILLAGE J-- SEVEN, VERMA APARTMENTS, PARI MEHAL, KASUMPTI, SHIMLA IX HP Tehsil SHIMLA RURAL District SHIMLA is a Bonafide Himachali.

i) Having his/her permanent home in Himachal Pradesh.

ii) Residing in Himachal Pradesh for a period of 20 years or more.

iii) Having permanent Home in Himachal Pradesh but living outside H.P. on account of his/her occupation.

Executive Magistrate Tehsil Shimla (Rural)



Signature of Issuing Authority

PMIS Code: REV- 10167

Name: MANJEET SHARMA

Tehsildar

SHIMLA RURAL DISTRICT: SHIMLA

Place : SHIMLA RURAL DISTRICT: SHIMLA

Date : 07/07/2014

** Certificate can be verified at website http://admis.hp.nic.in/Epraman IT Solution by: National Informatics Centre (HP)

Signed and submitted by me

Varu

Dean.

M.G.M. Medic & Hospital

Kamothe Navi Mumbai - 4 2209

28

REPUBLIC OF INDIA

L1641485



SHADAN SHAKIL

M 10/07/1995

SULTANPUR, UTTAR PRADESH

LUCKNOW

22/04/2013 21/04/2023

P<IND<<SHADAN<SHAKIL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L1641485<2IND9507100M2304218<<<<<<<<<<<<<<2

L1641485

SHAKIL AHMAD

SHAHNAAZ BANO

PURAY AHBAL,RAWANIYA

PURAB ALI GUNJ BAZAR,KODWAR,SULTANPUR

PIN:227805,UTTAR PRADESH,INDIA

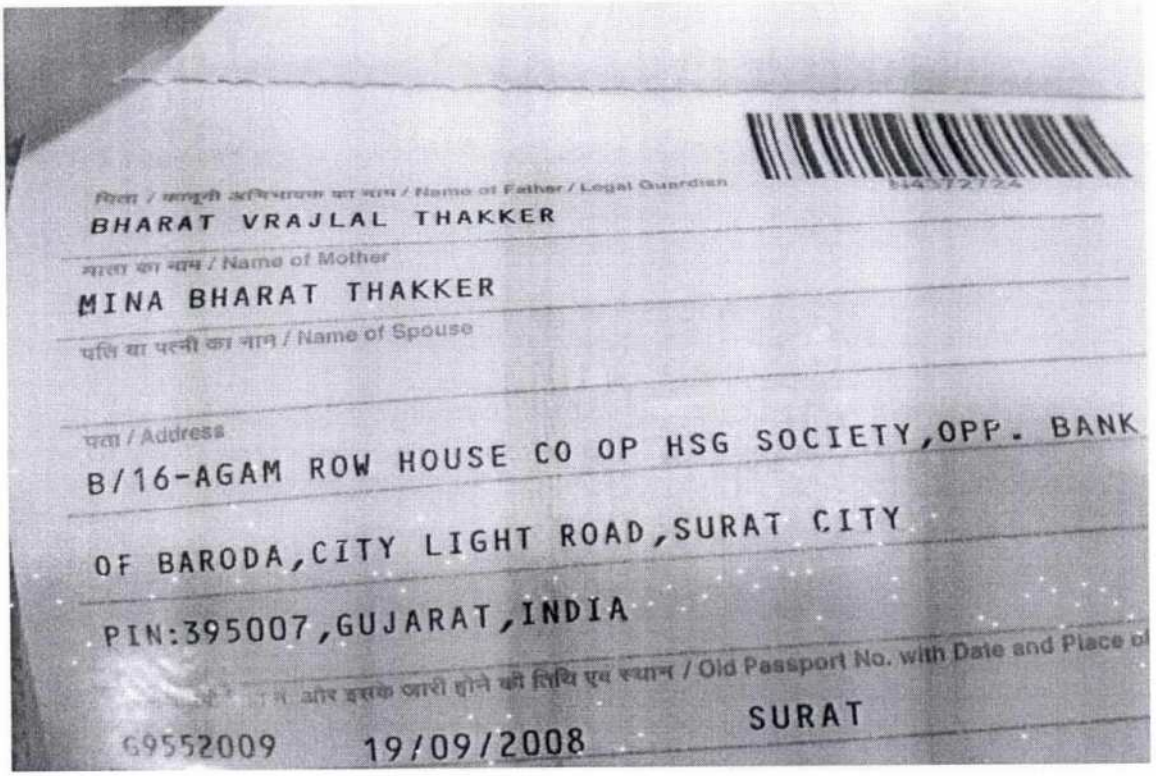
G2524914 20/04/2007 LUCKNOW

LK3070958442413

Dean.

Medical College & Hospital

Navi Mumbai - 410209



पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
BHARAT VRAJLAL THAKKER

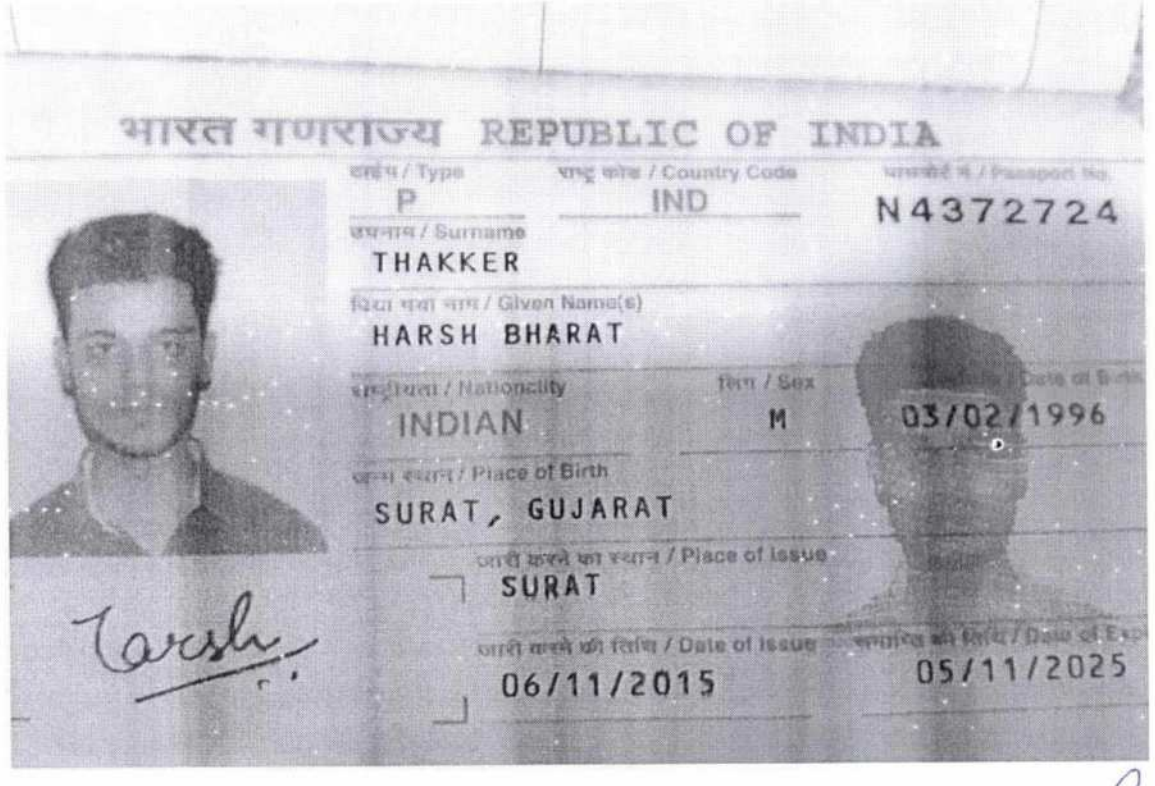
माता का नाम / Name of Mother
MINA BHARAT THAKKER

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
B/16-AGAM ROW HOUSE CO OP HSG SOCIETY,OPP. BANK
OF BARODA,CITY LIGHT ROAD,SURAT CITY
PIN:395007,GUJARAT,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of

G9552009 19/09/2008 SURAT



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type P
राष्ट्र कोड / Country Code IND
पासपोर्ट नं / Passport No. N4372724

उपनाम / Surname
THAKKER

दिया गया नाम / Given Name(s)
HARSH BHARAT

राष्ट्रीयता / Nationality INDIAN
लिंग / Sex M
Date of Birth 03/02/1996

जन्म स्थान / Place of Birth
SURAT, GUJARAT

जारी करने का स्थान / Place of Issue
SURAT

जारी करने की तिथि / Date of Issue 06/11/2015
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 05/11/2025

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

32

eDisha 171021401008194

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate



Certified that Mr./Ms. **SANSKRITI** s/d/w of Sh. **LALIT UPPAL** resident of **299,F BLOCK SIRSA** Town **Sirsa**, Tehsil **SIRSA**, District **SIRSA** was born or residing in Haryana State as verified by **Ward Member/SECY. MC/E.O.M.C.**.

The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

No.: **HR/2442**
Date: **18/06/2014**
Place: **SIRSA**

Tehsildar
SIRSA

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

eDisha 171021401009414

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate



Certified that Mr./Ms. **KABIR** s/d/w of Sh. **UPNESH ARORA** resident of **SHOP NO. 14 SEC. ADDI. MANDI SIRSA**, Town **Sirsa**, Tehsil **SIRSA**, District **SIRSA** was born or residing in Haryana State as verified by **Ward Member/SECY. MC/E.O.M.C.**.

The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

No.: **HR/2940**
Date: **27/06/2014**
Place: **SIRSA**

Tehsildar
SIRSA

Self Attested
Kabir

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410 209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

आर. सी. मीणा
R. C. MEENA
सहायक पासपोर्ट अधिकारी
Assistant Passport Officer
पासपोर्ट कार्यालय, जयपुर
Passport Office, JAIPUR

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाइप / Type	राष्ट्र कोड / Country Code
P	IND
उपनाम / Surname	पासपोर्ट नं / Passport No.
SHRIMALI	J4097391
दिया गया नाम / Given Name(s)	
SALONI	
राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex
INDIAN	F
जन्म स्थान / Place of Birth	जन्मतिथि / Date of Birth
UDAIPUR	29/07/1996
जारी करने का स्थान / Place of Issue	
JAIPUR	
जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
14/12/2010	13/12/2015

P<INDSHRIMALI<<SALONI<<

उत्तर प्रदेश शासन

उत्तर प्रदेश के पिछड़ी जाति के लिए जाति प्रमाण पत्र

जिला: कुशीनगर
तहसील: पडरौना
आवेदन क्र०: 59003140019924
प्रमाणपत्र क्र०: 590131403384

जारी दिनांक: 17/06/2014



प्रमाणित किया जाता है कि - विपिन कुमार चौरसिया
पुत्र/पुत्री श्री मुन्नी लाल चौरसिया
निवासी साहबगंज उत्तरी कानू टोला
ग्राम
तहसील पडरौना
जिला कुशीनगर

उत्तर प्रदेश राज्य की **बरई** जाति के व्यक्ति हैं। यह उत्तर प्रदेश लोक सेवा अनुसूचित जातियों,अनुसूचित जन जातियों तथा अन्य पिछड़े वर्गों के लिए आरक्षण अधिनियम १९९४ की अनुसूची एक के अन्तर्गत मान्यता प्राप्त है।
यह भी प्रमाणित किया जाता है कि - **विपिन कुमार चौरसिया** पूर्वोक्त अधिनियम १९९४ (यथा संशोधित) की अनुसूची २ (जैसा कि उत्तर प्रदेश लोक सेवा)अनुसूचित जातियों,अनुसूचित जनजातियों और अन्य पिछड़े वर्गों के लिए आरक्षण (संशोधन) अधिनियम २००१ द्वारा प्रतिस्थापित किया गया है एंव जो उ०प्र० लोक सेवा अनुसूचित जातियों, अनुसूचित जनजातियों और अन्य पिछड़े वर्गों के लिए आरक्षण (संशोधन) अधिनियम २००२ एवं शासनादेश संख्या 22/16/92 टी० सी०-III , दिनाँक २० अक्टुबर २००८ द्वारा संशोधित की गई है, से आच्छादित नहीं है।इनके माता-पिता की निरन्तर तीन वर्षों की अवधि के लिये सकल वार्षिक आय पाँच लाख रुपये या इससे अधिक नहीं है तथा इनके पास धन कर अधिनियम १९५७ मे तथा विहित छूट सीमा से अधिक सम्पत्ति नहीं है ।

जारी कर्ता केन्द्र: [illegible] जन सेवा केंद्र
पद: अमाकाश यादव , केन्द्र प्रभारी
स्थान : [illegible] पडरौना,विशनपुरा,कुशीनगर
दिनाँक:
हस्ताक्षर एंव मुहर

Digitally Signed by Ajeet Kumar Jaiswal (SN=488B78EBFA366EDF68)

सक्षम अधिकारी/तहसीलदार
डिजिटल हस्ताक्षरित
पडरौना,कुशीनगर
दिनाँक: 17/06/2014

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक [illegible] किया गया तथा सक्षम अधिकारी के डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है एवं सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा [illegible] किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://upsonline.up.nic.in पर सत्यापित किया जा सकता है।

Vipin Chaurasia

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

eDisha 030151401022692

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Mr./Ms. **CHHAVI GOURISARIA** s/d/w of Sh. **SUNDER KUMAR GOURISARIA** resident of **HNO 739, SEC 28**, Town **Faridabad**, Tehsil **FARIDABAD**, District **FARIDABAD** was born or residing in Haryana State as verified by **Ward Member/ZTO MCF Old**.



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

No.: **14289/2014/HR**
Date: **28/07/2014**
Place: **FARIDABAD**

Tehsildar
Tehsildar
Faridabad

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Chhavi
25/07/14 These documents are submitted by me.

37

SL.No. 2794 (LPL) of 2014

No.DC(IW)/1/CON/156/CERT/11
GOVERNMENT OF MANIPUR
OFFICE OF THE DEPUTY COMMISSIONER
IMPHAL WEST DISTRICT: MANIPUR



DOMICILE CERTIFICATE
Imphal, the 18th July, 2014.

This is to certify that

Shri/Km/Smt.... ... Nongthombam Dhanendrajit Singh
S/O,D/O,W/o... N. Dhanajit Singh
a resident of. ... Uripok Naoremthong Tahellambam Leikai
under ...**Lamphel** ....Sub-Division within Imphal West District is a domicile of Manipur State

He/she is not related to me.

Place:- Imphal
Dated:- 18-07-2014.

Nivedita

(Dr. Nivedita Lairenlakpam)
Addl. District Magistrate,
Imphal West District, Manipur.

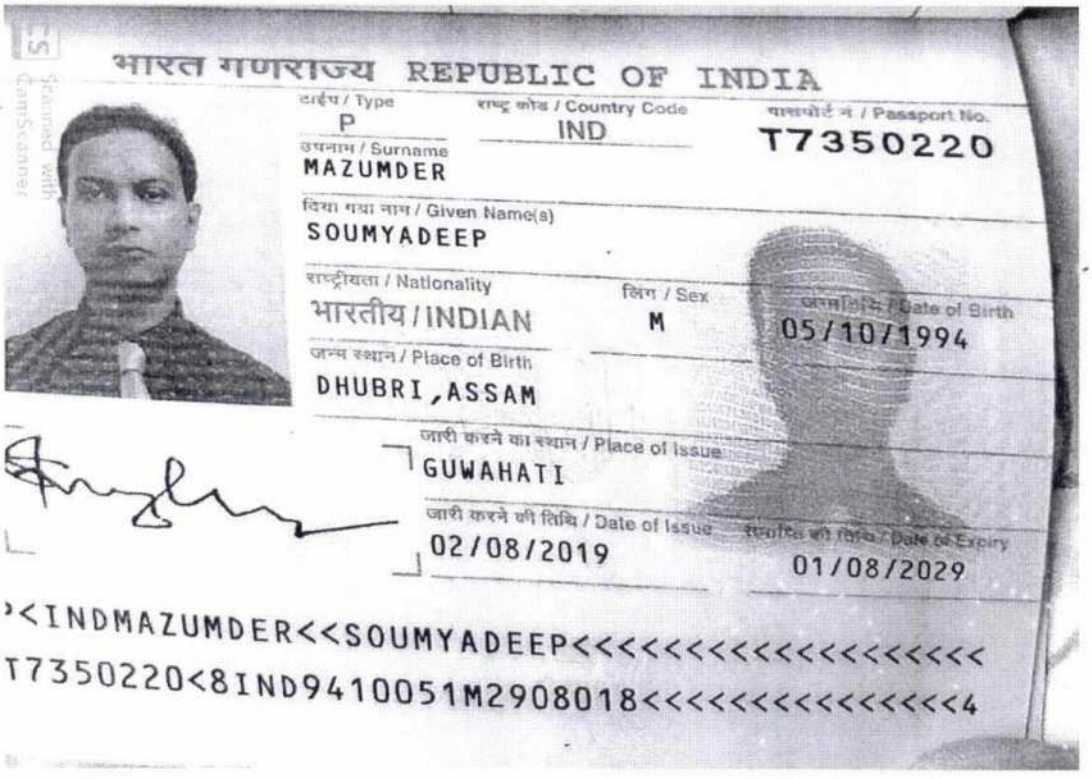
Addl. District Magistrate
Imphal West District,
Manipur.

Self attested

N. D. Singh

19/09/14

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं / Passport No.: T7350220

उपनाम / Surname: MAZUMDER

दिया गया नाम / Given Name(s): SOUMYADEEP

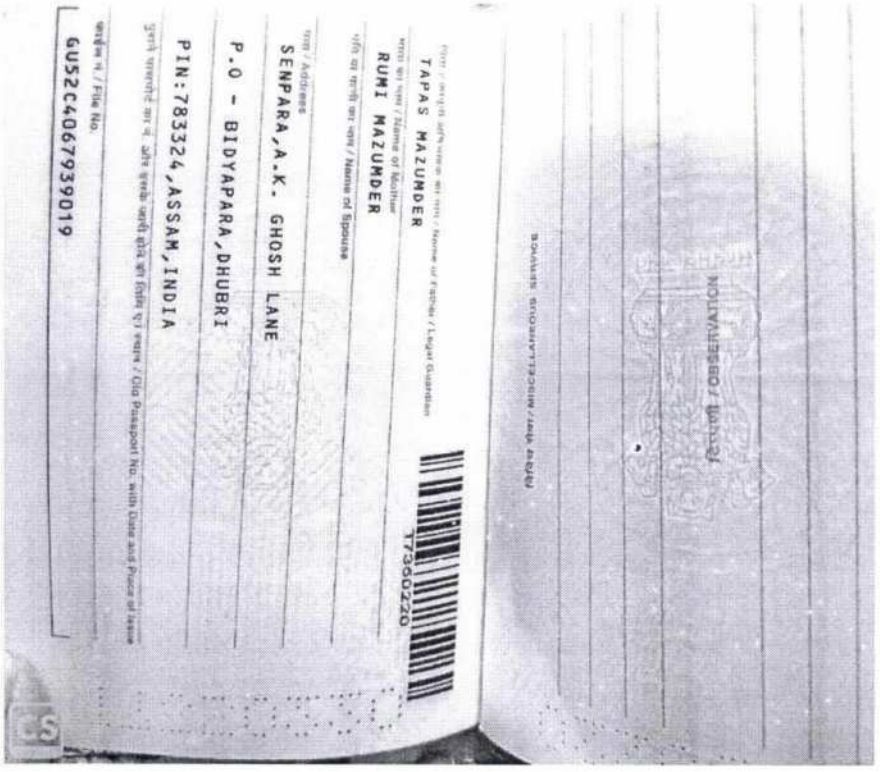
राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय / INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तिथि / Date of Birth: 05/10/1994

जन्म स्थान / Place of Birth: DHUBRI, ASSAM

जारी करने का स्थान / Place of Issue: GUWAHATI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 02/08/2019
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 01/08/2029

P<INDMAZUMDER<<SOUMYADEEP<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
T7350220<8IND9410051M2908018<<<<<<<<<<<<<<<4



पिता / संरक्षक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: TAPAS MAZUMDER

माता का नाम / Name of Mother: RUMI MAZUMDER

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

T7350220

स्थायी पता / Address: SENPARA, A.K. GHOSH LANE

P.O - BIDYAPARA, DHUBRI

PIN: 783324, ASSAM, INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं / File No.: GUS2C4067939019

SIGNATURE / OBSERVATION

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

PAP1129000423 D/c, APR

39

CERTIFICATE OF RESIDENCE



It is hereby certified that Sri / ~~Srimathi~~ / ~~Kuamri~~ GOLLA HARI NANDAN REDDY *son / ~~wife~~ / ~~daughter of~~* GOLLA VIJAYA BHASKAR REDDY *has resided for a period of more than* 18 *years immediately preceeding date of issue of this certificate in the following place/s.*

	Door No. - Street	Village / Town :	Mandal :	District :	period :
1)	1/46, EGUVA VIDI	NDK Pani	VONTIMITTA	KADAPA	
2)					
3)					
4)					

VILLAGE REVENUE OFFICER * NADIMPALLI GROUP * Vontimitta (M) Dt

Station :
Date : 10/8/2010

Office Seal

VILLAGE REVENUE OFFICER
NADIMPALLI GROUP (V)
Vontimitta Mandal Kadapa Dt.

Signature :
Designation :

Dean,
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209.

40

MANDAL REVENUE OFFICE - CUDDAPAH
CUDDAPAH DISTRICT, A.P - 516 001

SSID: 1131-0200-7001-3409 **Appl. No :** 2006 341 **Date:** 22-04-2006

COMMUNITY, NATIVITY AND DATE OF BIRTH CERTIFICATE

1) This is to certify that Sri/Smt/Kum -P. Rahul*****
Son/daughter of Sri -P. Srinivasulanaidu***** of Village/Town
-WARD-7 (H.No. 7/130)***** Mandal -CUDDAPAH*****
District -CUDDAPAH***** of the state of Andhra Pradesh belongs to
-VALMIKI(SL.NO.-24)***** Community which is recognised
as -BCA***** under

~~The Constitution (Scheduled Castes) Order 1950~~
~~The Constitution (Scheduled Tribes) Order 1950~~

G.O.Ms. No. 1793, Education, dated 25 - 9 - 1970 as amended from time to time (B.Cs) S.Cs , S.Ts , list (Modification) Order, 1956 S.Cs and S.Ts (Amendment) Act. 1976

2) It is certified that Sri/Smt/Kum -P. Rahul*****
is a native of -WARD-7***** Village/Town
-CUDDAPAH***** Mandal -CUDDAPAH***** District
of Andhra Pradesh.

3) It is certified that the place of birth of Sri / Smt / Kum
-P. Rahul***** is -WARD-7*****
Village/Town -CUDDAPAH***** Mandal
-CUDDAPAH***** District of Andhra Pradesh.

4) It is certified that the date of birth of Sri/ Smt/ Kum
-P. Rahul***** is
Day -7***** Month - 1***** Year - 1991*****
(in words)- Seven***** -January***** - One Nine Nine One****
as per declaration given by his/her father/mother/guardian and as entered in the school records where he/she studied.

(Seal)

Signature:

Date:

Name: Mandal Revenue Officer KADAPA.

Designation:

1 1 8 1 2 0 0 6 0 0 3 3 8

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Commercial Tax Officer - II
KADAPA.

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : **पूर्वी चंपारण** , अनुमंडल : **मोतिहारी सदर**, प्रखंड : **मोतिहारी**

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040171023111303856 दिनांक : 11/03/2013

प्रमाण-पत्र संख्या : 5657

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री **विपुल** Sri/Smt./Kumari **Vipul** पिता/पति श्री **अनिल कुमार ठाकुर** Father/Husband **Mr. Anil Kumar Thakur** ग्राम/नगर **श्री कृष्ण नगर** पोस्ट **मोतिहारी** थाना **नगर थाना मोतिहारी** प्रखंड **मोतिहारी** अनुमंडल **मोतिहारी सदर** जिला **पूर्वी चंपारण** राज्य **बिहार** के स्थायी/अस्थायी निवासी हैं।

स्थान : मोतिहारी

दिनांक : 11/03/2013

हस्ताक्षर

पदनाम

(मुहर सहित)

बिहार राज्य

11/03/2013

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनसे इस बात से सरोकार है, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे बालक को बिना रोक टोक, आसानी से आने-जाने दें, और उसे हर संभव की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

Public Relations Officer
क्षेत्रीय पारपत्र अधिकारी/
Regional Passport Officer
चण्डीगढ़/Chandigarh

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाइप /Type: P
राष्ट्रीय कोड /Country Code: IND
पासपोर्ट सं. /Passport No.: F6011958

उपनाम /Surname:

दिये गये नाम /Given Names: JAPNIT SINGH

राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: F
जन्मतिथि /Date of Birth: 17/06/1990

जन्म स्थान /Place of Birth: CHANDIGARH

जारी करने का स्थान /Place of Issue: CHANDIGARH

जारी करने की तिथि /Date of Issue: 10/01/2006
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 09/01/2016

P<IND<<JAPNIT<SINGH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
F6011958<1IND9006175F1601091<<<<<<<<<<<<<<<0

पैतृक/संरक्षक नाम
पिता / पति या संरक्षक का नाम

GURTEJ SINGH

माता का नाम
KANWAL DEEP KAUR

पति या पत्नी का नाम
(यदि लागू हो)

पता /Address
KOTHI NO- 788 PHASE- 6 MOHALI
DISTT ROPAR
PUNJAB 160055 INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने का स्थान एवं तिथि /Old Passport No. with date and Place of Issue
A9323531 08/01/2001 CHANDIGARH

फाईल सं. /File No.: CHDF01064705

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION / POST.

CAUTION

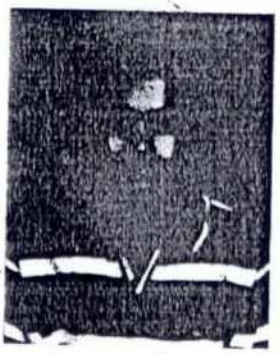
THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY HOLDER FROM THE PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER OR OF MISSION AND TO THE LOCAL POLICE ONLY AFTER EXHAUSTING ENDORSEMENT SPACE. A REPLACEMENT PASSPORT IS ISSUED.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF PASSPORTS SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR (IF THE HOLDER IS ABROAD) TO THE NEAREST INDIAN MISSION AND TO THE LOCAL POLICE ONLY AFTER EXHAUSTING ENDORSEMENT SPACE. A REPLACEMENT PASSPORT IS ISSUED.

43

44



NO.: 15033

(DRCSR) Rs. 1.00

RESIDENCE CERTIFICATE TO BE ISSUED BY THE D... COMMISSIONER, SUB DIVISIONAL OFFICER (CIVIL... TO D.C., D.R.O., EM AND TEHSILDAR

Certified that Sh. Mahinder Singh Yadav S/o Sh. Raghubir Singh Yadav Father/ Guardian of Miss/Mr. Pankaj Yadav hold (name of child/ ward with full address) immovable property at Rewari (Place and District) in the State of Haryana for the past ..... By Birth ... Years.

OR

Certified that Miss/Mr. Pankaj Yadav S/o Sh. Mahinder Singh Yadav resident of Rewari was born in Haryana as per birth certificate.

Signature of the Authority
(mentioned above)
(with seal) 19/4/06

581
19/4/06

The validity of Resident Certificate shall be long as the holder of this certifcate maintains his residential address in Haryana State.

NAIB TEHSILDAR
REWARI

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

attested

DR. NEERAJ YADAV
M.B.B.S., D.G.O.
MEDICAL OFFICER
G.H., REWARI

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND J2442941

BANSAL

PANKAJ

INDIAN M 13/11/1989

SIRSA

CHANDIGARH

01/09/2010 31/08/2020

P<INDBANSAL<<PANKAJ<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

J2442941<7IND8911137M2008310<<<<<<<<<<<<<<<6

Dean.

M.G.M. Medical College & Hospital

Kamothe, Navi Mumbai - 410209

PANAM BANSAL

RAJ RANI BANSAL

H NO 169 W NO 13 MODEL TOWN

KALANWALI DISTT SIRSA 125201

HARYANA

CHDZ48051409

46

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P<INDJAIN<<SIDDHANT<<

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



P N.D G9835627

SUNIL

INDIAN M 27/03/1988

जन्म स्थान /Place of Birth
DELHI

जारी करने का स्थान /Place of Issue
DELHI

जारी करने की तिथि /Date of Issue 14/08/2008 समाप्ति की तिथि /Date of Expiry 13/08/2018

P<IND<<SUNIL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

G9835627<4IND8803274M1808133<<<<<<<<<<<<<<D

NOTARY
B. P. SHARMA
Bombay
Maharashtra
Regd. No. 10471
GOVT. OF INDIA



पिता का नाम/कानूनी अभिभावक /Name of Father/Legal Guardian
RAJENDRA KUMAR

माता का नाम /Name of Mother
RAJBALA

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse

पता /Address
H NO-195

VPO BEGUMPUR

DELHI 110086

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने का स्थान एवं तिथि /Old Passport No. with date and Place of Issue

फाईल नं. /File No.
DLHZ07056708

XEROX TRUE COPY
ATTESTED

B. P. SHARMA
B Sc. LL.B.
NOTARY GR. MUMBAI
MAHARASHTRA
(Govt of India)

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

49

PADMA REDDY NANDIPATI

माता का नाम / Name of Mother
VIJAYA LAKSHMI NANDIPATI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse
RAMA GOPALA REDDY KARRI

पता / Address
10/154-7B, RAJENDRA NAGAR
GUDIVADA, KRISHNA-521301
ANDHRA PRADESH, INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
HY6061408951012

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

डी. भारती
D BHARATHI
पासपोर्ट अधिकारी
Passport Granting Officer
पासपोर्ट कार्यालय, हैदराबाद
Passport Office, Hyderabad

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS

DR RAMA GOPALA REDDY K.
सहायक आयकर आयुक्त, केन्द्रीय मंडल-22 (मुंबई)
Asst. Commissioner of Income Tax Cent Cir-22 Mumbai

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: K3607359

उपनाम / Surname
KARRI

दिया गया नाम / Given Name(s)
SINDHURA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 25/03/1988

जन्म स्थान / Place of Birth
GUDIVADA, ANDHRA PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue
HYDERABAD

K. Sindhura

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 15/05/2012
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 14/05/2022

Seal of the Asst. Commr. of Income Tax Cent. Cir-22 Mumbai

P<INDKARRI<<SINDHURA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K3607359<1IND8803252F2205142<<<<<<<<<<<<<<<4

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

एन. ए. पारेख / N. A. PAREKH
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
REGIONAL PASSPORT OFFICE
अहमदाबाद / AHMEDABAD.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type	P
राष्ट्र कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.	H5348149
उपनाम / Surname	SHAH
दिया गया नाम / Given Name(s)	SIDDHARTH NITINBHAI
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	M
जन्म तिथि / Date of Birth	26/02/1990
जन्म स्थान / Place of Birth	MODASA SABARKANTHA
जारी करने का स्थान / Place of Issue	AHMEDABAD
जारी करने की तिथि / Date of Issue	26/05/2009
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry	25/05/2019

P<INDSHAH<<SIDDHARTH<NITINBHAI<<<<<<<<<<<<<<
H5348149<5IND9002269M1905250<<<<<<<<<<<<<<<2

REGISTRATION

CAUTION

Name of Father / Legal Guardian	SHAH NITINBHAI PURSHOTTAMDAS
Name of Mother	SHAH VARSHABAHEN NITINBHAI
Name of Spouse	
Address	SHRI RAM APPT IN PARA LUNAWADA DIST PANCHMAHAL 389230 GUJARAT
Old Passport No. with Date and Place of Issue	E6782420 27/09/2003 AHMEDABAD
File No.	AHDZ43196109 - OLD PPT CANCELLED AND RETURNED

50

VISIT TO OTHER REPUBLIC OF INDIA

THIS PASSPORT IS VALID FOR THE COUNTRIES AND PERSONS AS SPECIFIED ON THE REVERSE

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

D. S. CHAVDA
डी. एस. चावडा
पासपोर्ट ग्रदाता अधिकारी
PASSPORT GRANTING OFFICER
पासपोर्ट कार्यालय सूरत
PASSPORT OFFICE SURAT

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

PASSPORT OFFICE / पासपोर्ट कार्यालय / SURAT / सूरत

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type: P	राष्ट्र कोड / Country Code: IND	पासपोर्ट नं. / Passport No.: J9013779
उपनाम / Surname: DESAI		
दिया गया नाम / Given Name(s): HITESHBHAI JAGMALBHAI		
राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN	लिंग / Sex: M	जन्म तारीख / Date of Birth: 24/10/1990
जन्म स्थान / Place of Birth: KUCHAVADA BANASKANTHA GUJ		
जारी करने का स्थान / Place of Issue: SURAT		
जारी करने की तिथि / Date of Issue: 22/11/2011	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 21/11/2021	

P<INDDESAI<<HITESHBHAI<JAGMALBHAI<<<<<<<<<<

J9013779<9IND9010244M2111212<<<<<<<<<<<<<<0

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
DESAI JAGMALBHAI HAMIRABHAI

माता का नाम / Name of Mother
DESAI JEBARBEN JAGMALBHAI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
18, VISHAKHA PARK SOCIETY,

MANKODIA, NAVSARI,

GUJARAT - 396 445.

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place

फाइल नं. / File No.
SURB01014711

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

HIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING REMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

HIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE LENT OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.

54

52

L7670561

PARTAP SINGH

HARPAL KAUR

H.NO.B-14/114/02

NARAIN NAGAR DHANAULA ROAD,BARNALA

PIN:148101,PUNJAB,INDIA

E4834907 28/06/2003 CHANDIGARH

CH4077552753814

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND L7670561

KARANDEEP SINGH

INDIAN M 11/09/1986

RAMPURA PHUL, PUNJAB

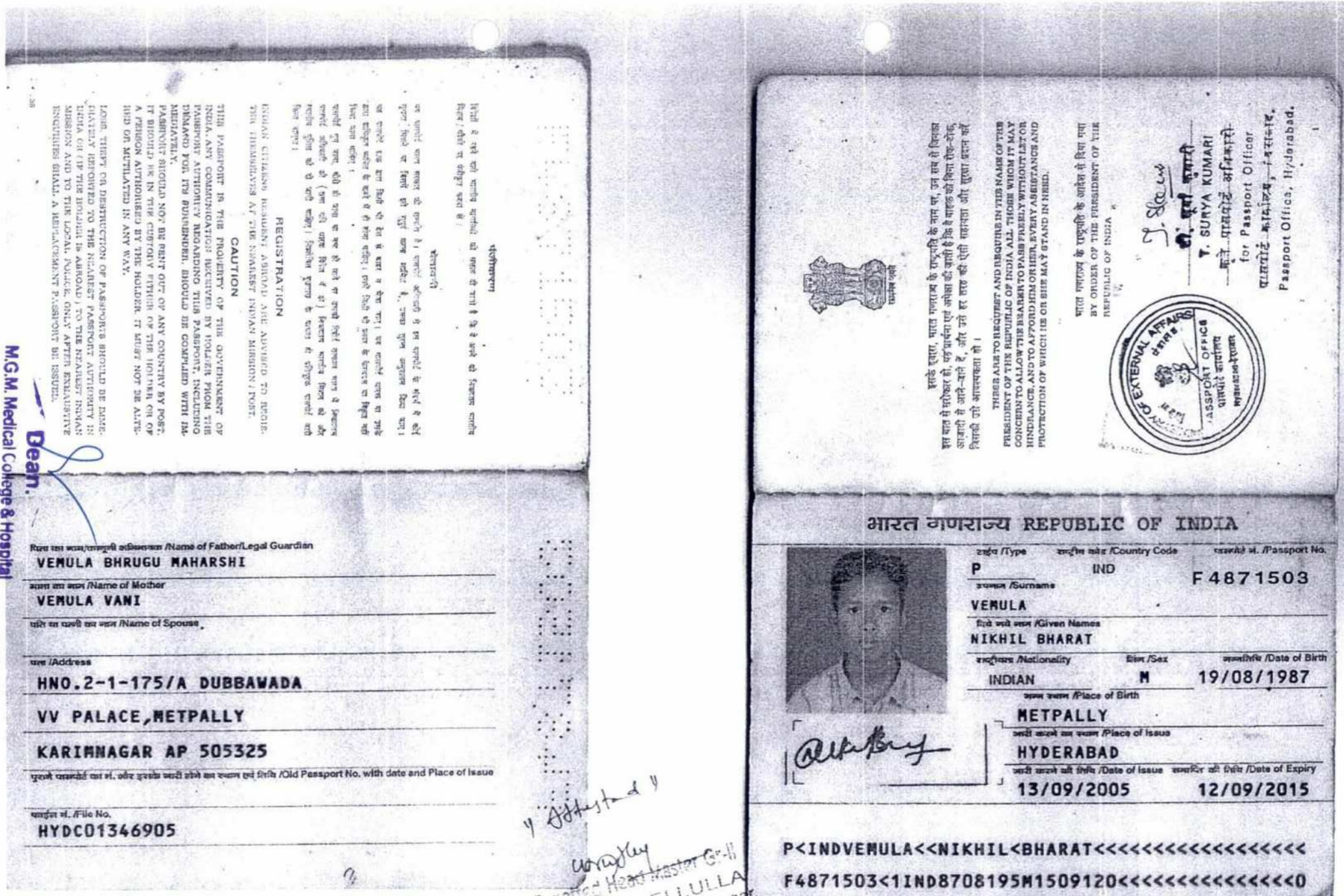
CHANDIGARH

04/03/2014 03/03/2024

P<IND<<KARANDEEP<SINGH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L7670561<3IND8609111M2403030<<<<<<<<<<<<<<4

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND F4871503

VEMULA

NIKHIL BHARAT

INDIAN M 19/08/1987

METPALLY

HYDERABAD

13/09/2005 12/09/2015

P<INDVEMULA<<NIKHIL<BHARAT<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

F4871503<1IND8708195M1509120<<<<<<<<<<<<<<<<0

T. SURYA KUMARI

for Passport Officer

Passport Office, Hyderabad.

VEMULA BHRUGU MAHARSHI

VEMULA VANI

HNO.2-1-175/A DUBBAWADA

VV PALACE,METPALLY

KARIMNAGAR AP 505325

HYDC01346905

REGISTRATION

CAUTION

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.

Gazetted Head Master Gr-II
Z.P.H.S. VELLULLA
Manthenny, Dt:Karimnagar.

53

57

eDisha 12090

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Mr./Ms. Nancy Goel S/D/W/o Sh. Naresh Kumar Goel resident of # 971,Sector-12-A,Panchkula, Village/Town Panchkula, Tehsil PANCHKULA, District PANCHKULA was born or residing in Haryana State as verified by Ward Member/ Secretary MC/E.O. MC



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Iinstructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

No: PKL/DC/08/2417 1839
Date: 04/06/2008
Place: Panchkula

Tehsildar, Panchkula
Tehsildar
Panchkula

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

RESIDENCE CERTIFICATE

As Verified by Patwari Sh. Harbhinder Singh Halqa Machhiwara .

Certified that Rishabh Dutt Gautam son of Sunil Dutt is a permanent resident of Raiyan Mohalla Machhiwara, Tehsil Samrala Distt. Ludhiana / Division Patiala of the State of Punjab, India, has settled in Punjab or has resided in Punjab for more than 5 years.

No. 209

Date 20/6/2008



ਨਾਇਬ ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ

Naib Tehsildar,
Machhiwara.(Ludhiana)
20/6/08

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

57

(32)

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार /Type: P
राष्ट्र कोड /Country Code: IND
पासपोर्ट सं. /Passport No.: F5319673

उपनाम /Surname
MARKANDA

दिये गये नाम /Given Names
KARAN

राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: M
जन्मतिथि /Date of Birth: 16/08/1988

जन्म स्थान /Place of Birth
JALANDHAR

जारी करने का स्थान /Place of Issue
JALANDHAR

Karan Markanda

जारी करने की तिथि /Date of Issue: 02/11/2005
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 01/11/2015

P<INDMARKANDA<<KARAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
F5319673<1IND8808165M1511011<<<<<<<<<<<<<<<6

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनसे इस बात से सरोकार है, यह प्रार्थना की जाती है कि वे धारक को बिना रुकावट, आसानी से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की संभव सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से जारी किया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

के० के० शर्मा
V.K. Sharma
अधीक्षक / Superintendent
पारपत्र कार्यालय, जालन्धर
Passport Office, Jalandhar

Name as in file No.
JALP0577580S

Permanent Account No. with date and Place of Issue (Old Passport No. with date and place of issue of Date Stamp and/or Date Stamp and/or present address, if not same as in passport)

Name as in file No.

Present Address
211,NEW LAXMI PURA
JALANDHAR CITY

Name as in file No. of Spouse
NEELAM MARKANDA

Name as in file No. of Father/Legal Guardian
ASHOK MARKANDA

REGISTRATION

CAUTION

(6)

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND G6053770

PANDEY

ANKITA

INDIAN 28/12/1988

RAIPUR CG

RAIPUR

10/03/2008 09/03/2018

P<INDPANDEY<<ANKITA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

G6053770<0IND8812289F1803091<<<<<<<<<<<<<<<8

PASSPORT OFFICE, RAIPUR

Ag. PASSPORT OFFICER

पासपोर्ट कार्यालय, रायपुर

(AMAR JINUS LAKRA)

(अजर जिनुस लकड़ा)

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS

विदेश मंत्रालय

कार्यालय रायपुर

MISHRILAL PANDEY

AMRITA PANDEY

CIVIL LINES

DURG CG 491002

RPRA0011950B

Dean.

M.G.M. Medical College & Hospital

Kamothe, Navi Mumbai - 410209

M R MEENA
Superintendent
JAIPUR

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



P IND G2953924

उपनाम /Surname
SHARMA

दिया गये नाम /Given Names
VIBHUSHIT

राष्ट्रीयता /Nationality | लिंग /Sex | जन्म तिथि /Date of Birth
INDIAN | M | 25/06/1988

जन्म स्थान /Place of Birth
JAIPUR

जारी करने का स्थान /Place of Issue
JAIPUR

जारी करने की तिथि /Date of Issue | समाप्ति की तिथि /Date of Expiry
18/04/2007 | 17/04/2017

P<INDSHARMA<<VIBHUSHIT<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
G2953924<6IND8806253M1704176<<<<<<<<<<<<<<<2

पिता का नाम/कानूनी अभिभावक /Name of Father/Legal Guardian
KRISHNA KUMAR SHARMA

माता का नाम /Name of Mother
VIBHA SHARMA

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse

पता /Address
C 115 SAVITRI PATH
BAPU NAGAR
JAIPUR

पुराने पासपोर्ट का नं., और इसके जारी होने का स्थान एवं तिथि /Old Passport No. with date and Place of issue
E1362725 31/05/2002 JAIPUR

फाईल नं. /File No.
JPRN00380207

85

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

PASSPORT OFFICE * BHUBANESWAR *

जी.सि. दास/G. C. DAS
अधिक्षक/Superintendent
पासपोर्ट कार्यालय/Passport Office
भुबनेश्वर/Bhubaneswar

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप/Type	P
राष्ट्र कोड/Country Code	IND
पासपोर्ट नं./Passport No.	H5447148
उपनाम/Surname	SAHA
दिया गया नाम/Given Name(s)	SWAPNA
राष्ट्रीयता/Nationality	INDIAN
लिंग/Sex	F
जन्मतिथि/Date of Birth	07/09/1989
जन्म स्थान/Place of Birth	CUTTACK,ORISSA
जारी करने का स्थान/Place of Issue	BHUBANESWAR
जारी करने की तिथि/Date of Issue	17/05/2010
समाप्ति की तिथि/Date of Expiry	16/05/2020

P<INDSAHA<<SWAPNA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
H5447148<0IND8909073F2005168<<<<<<<<<<<<<<8

Form TG-4-14
District Education Officer
Cuttack

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण कराएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट डाक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN any WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

38

पिता/ कानूनी अभिभावक का नाम/ Name of Father / Legal Guardian	BADRINARAYAN SAHA
माता का नाम/ Name of Mother	NEELAM SAHA
पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse	
पता/Address	SAHA SHYAMKUNJ,AT/PO-FRIENDS COLONY
	DIST-CUTTACK-753 001,ORISSA
फाईल नं./File No. E7953487	दिनांक/Dated 20/04/2004 Old Passport No. BHUBANESWAR
कार्यालय/Office BHUB002	10909

(59)

(11)



प्रभारी अधिकारी (प्रमाण पत्र)
कृते जिलाधिकारी
लखनऊ

कार्यालय जिलाधिकारी , लखनऊ।

संख्या : 20 रा0स0/6/-05 दिनांक 22·7·05

नागरिकता प्रमाण-पत्र

तहसीलदार सदर , लखनऊ की जाँच आख्या दिनाँक 21·07·05 के आधार पर प्रमाणित किया जाता है कि शुभम द्विवेदी पुत्र श्री राजेन्द्र धर द्विवेदी निवासी-3/95 विकास खण्ड गोमती नगर, थाना गोमती नगर ,परगना व तहसील व जिला लखनऊ के निवासी है तथा जन्म से भारतीय नागरिक है।

जिला मजिस्ट्रेट लखनऊ

अधिकृत अधिकारी (प्रमाण पत्र)
कृते जिलाधिकारी
लखनऊ
22/7/05

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 41...209

(61)

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.

पिता/कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
ANIL JOSHI

माता का नाम / Name of Mother
VEENA JOSHI

पति का पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
HNO. 161

PHASE VII,SAS NAGAR-160062

PUNJAB,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और जारी करने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
E1368584 26/04/2002 JALANDHAR

फाइल नं. / File No.
CH2070370531012

K2794539

Medical Officer
Civil ... Mohali

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

कृष्णा रानी/Krishana Rani
सहायक पारपत्र अधिकारी
Assistant Passport Officer
क्षेत्रीय पारपत्र कार्यालय
Regional Passport Office
चण्डीगढ़/Chandigarh

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS
REGIONAL PASSPORT OFFICE
CHANDIGARH

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: K279[illegible]
उपनाम / Surname: JOSHI
दिया गया नाम / Given Name(s): ARJUN PRATAP
राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तिथि / Date of Birth: 24/03/1987
जन्म स्थान / Place of Birth: PATHANKOT, PUNJAB
जारी करने का स्थान / Place of Issue: CHANDIGARH
जारी करने की तिथि / Date of Issue: 26/06/2012
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 25/06/2022

Arjun Joshi

P<INDJOSHI<<ARJUN<PRATAP<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K2794539<1IND8703248M2206253<<<<<<<<<<<<<<<6

62

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार है, यह प्रार्थना की जाती है कि वे बाहक को बिना रोक-टोक, आजादी से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता है।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

Neeta Pandit/J.S. Shiloli
अधिकारी/Passport Officer
श्रीनगर/Srinagar

Ministry of External Affairs
Government of India
पासपोर्ट
Passport
Passport Office
Srinagar

Dean

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



Tauqeer

प्रकार /Type	P
राष्ट्रीय कोड /Country Code	IND
पासपोर्ट सं. /Passport No.	F0695342
उपनाम /Surname	MIR
दिये गये नाम /Given Names	TAUQEER ANJUM
राष्ट्रीयता /Nationality	INDIAN
लिंग /Sex	M
जन्मतिथि /Date of Birth	26/05/1985
जन्म स्थान /Place of Birth	SRINAGAR
जारी करने का स्थान /Place of Issue	SRINAGAR
जारी करने की तिथि /Date of Issue	10/12/2004
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry	09/12/2014

P<INDMIR<<TAUQEER<ANJUM<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

F0695342<6IND8505268M1412093<<<<<<<<<<<<<<<4

पत्नीकरण

पोतकरण

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY HOLDER FROM THE PASSPORT AUTHORITY INCLUDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHALL BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY HIM/HER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF PASSPORTS SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A REPLACEMENT PASSPORT BE ISSUED.

पिता या माता/कानूनी अभिभावक /Name of Father/Legal Guardian	SHAHID ANJUM MIR
माता का नाम /Name of Mother	SHUGUFTA SHAHID MIR
पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse	
पता /Address	347 JAWAHIR NAGAR, DISTRICT SRINAGAR.
पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने का स्थान एवं तिथि /Old Passport No. with date and Place of issue	K658366 22/01/1992 DELHI
फाईल नं. /File No.	SGRB00108104

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

67

पिता का नाम/कानूनी अभिभावक /Name of Father/Legal Guardian
SATISH NAGARAJAN IYENGAR

माता का नाम /Name of Mother
RUPA SATISH IYENGAR

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse
NIL

पता /Address
1306/110,28TH CROSS, 13TH MAIN

4TH BLOCK(EAST),JAYANAGAR

BANGALORE 560011,KARNATAKA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने का स्थान एवं तिथि /Old Passport No. with date and Place of Issue

फाईल नं. /File No.
BNGA00583806

CAUTION

THE PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA AND SHOULD BE SURRENDERED TO THE INDIAN CONSULATE/EMBASSY/HIGH COMMISSION LOCATED IN YOUR AREA OR TO THE NEAREST INDIAN MISSION/CONSULATE/EMBASSY/HIGH COMMISSION IMMEDIATELY AFTER THE PURPOSE FOR WHICH IT HAS BEEN ISSUED HAS BEEN FULFILLED OR WHEN IT IS NO LONGER REQUIRED FOR USE. IT SHOULD BE SURRENDERED TO THE LOCAL POLICE ONLY AFTER EXHAUSTIVE EFFORTS TO FIND THE NEAREST INDIAN MISSION/CONSULATE/EMBASSY HAVE FAILED.

LOSS, THEFT OR LOSS/DESTRUCTION OF PASSPORT SHOULD BE REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR THE INDIAN CONSULATE/EMBASSY/HIGH COMMISSION LOCATED IN YOUR AREA. IN CASE OF LOSS OF PASSPORT, A FIR SHOULD ALSO BE LODGED WITH THE LOCAL POLICE AND A COPY OF THE SAME SHOULD BE ENCLOSED WITH THE APPLICATION FOR ISSUE OF DUPLICATE PASSPORT. PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE HANDED OVER PERSONALLY TO THE HOLDER AT THE TIME OF RETURN OF THE PASSPORT. A PERSON ATTENDED BY THE HOLDER IT MUST NOT BE ABANDONED BY ANY WAY.

ENDORSEMENT OF CHANGES IN NAME AND ADDRESS SHALL BE DONE ONLY BY THE ISSUING AUTHORITY OR THE INDIAN MISSION / POST.

IN CASE OF EMERGENCY IN INDIA, CONTACT NEAREST INDIAN MISSION / POST.

IN CASE OF EMERGENCY ABROAD, CONTACT NEAREST INDIAN CONSULATE/EMBASSY/HIGH COMMISSION.

IMMIGRATION

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

True copy
S. V. Venkatachalam
8/4/14
एस.वी. वेंकटाचलम/S.V. VENKATACHALAM
वैज्ञानिक/अभियंता/SCIENTIST/ENGINEER
भारत सरकार/GOVT. OF INDIA
अंतरिक्ष विभाग/DEPT. OF SPACE
इसरो उपग्रह केन्द्र/ISRO SATELLITE CENTRE
हवाई पत्तन मार्ग / AIRPORT ROAD
विमानपुरा डा.घ. / VIMANAPURA P.O.
बेंगलूरु / BANGALORE - 560 017

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type	देश कोड / Country Code	पासपोर्ट नं. / Passport No.
P	IND	J8619321

उपनाम / Surname
AHMED

दिया गया नाम / Given Name(s)
KHIZAR

राष्ट्रीयता / Nationality | लिंग / Sex | जन्म तिथि / Date of Birth
INDIAN | M | 07/03/1987

जन्म स्थान / Place of Birth
SURATGARH GANGANAGAR RAJASTHAN

जारी करने का स्थान / Place of Issue
DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue | समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
15/07/2011 | 14/07/2021

P<INDAHMED<<KHIZAR<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

J8619321<7IND8703075M2107143<<<<<<<<<<<<<<<8

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF INDIA

Dean.
M.G.M.Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai-410209

पिता / माता / अभिभावक का नाम / Name of Father / Mother / Legal Guardian
AKHLAQ AHMED

माता का नाम / Name of Mother
HASEENA NAJEEB

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
B-008 RAIL VIHAR

SECTOR-15-2

GURGAON HARYANA-

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. / Its Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
DLHT03539211

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

DR. B. A. KAMBLE
Medical Superintendent
General Hospital, Thane

69

MGM Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209
Dean.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

HIGH COMMISSION OF INDIA
ता.क.19
LONDON

(Puran Mehra)
Attache (Passport)
High Commission of India
London

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप/Type	P
देश कोड/Country Code	IND
पासपोर्ट सं./Passport No.	K9687405
उपनाम/Surname	CHAUDHARY
नाम/Given Name(s)	ABHISHEK
राष्ट्रीयता/Nationality	INDIAN
लिंग/Sex	M
जन्म तिथि/Date of Birth	19/05/1986
जन्म स्थान/Place of Birth	GHAZIABAD
जारी करने का स्थान/Place of Issue	LONDON
जारी करने की तिथि/Date of Issue	14/03/2013
समाप्ति तिथि/Date of Expiry	13/03/2023

P<INDCHAUDHARY<<ABHISHEK<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
7405<9IND8605191M2303130<<<<<<<<<<<<<<<6

Attested
[illegible]
20/04/2014
ANIL K. CHAUDHARY
Superintendent
Service Tax Division-I
37, Nehru Place, N. Delhi-19

पृष्ठांकन/Endorsements

[illegible] सार्वजनिक मामलों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/[illegible] सौजन्यता करायें।

सौजन्यता

[illegible] सहायता की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी [illegible] को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है [illegible] पूर्ति अनुपालन किया जाए :

[illegible] धारक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा [illegible] अधिकृत को वापसी में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति [illegible] चाहिए।

[illegible] खो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे [illegible] पासपोर्ट या जिसकी को आवश्यक यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय [illegible] और स्थानीय पुलिस को ताकीद की जानी चाहिए। विधिवत प्रमाण के बाद ही [illegible] पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

ALL CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER [illegible] THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF [illegible]. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A [illegible] GREAT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING [illegible] CALLING FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH [illegible] IMMEDIATELY.

THE PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY [illegible] POST AND SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER [illegible] OR A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE [illegible] ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

[illegible] LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE [illegible] IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY [illegible] IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN [illegible] AND ALSO TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE [illegible] SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

पिता / अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian	SUSHEEL CHAUDHARY
माता का नाम / Name of Mother	SADHNA CHAUDHARY
पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse	
पता / Address	530 GAUTAM NAGAR, MEERUT ROAD
	GHAZIABAD 201001, UTTAR PRADESH
पुराने पासपोर्ट का / और सभी नये पासपोर्ट की जिसे भी हो उसका विवरण / Old Passport No. with Date and Place of Issue	K8401364 03/09/2012 LONDON
फाईल सं. / File No.	GBRLP0484813

(2)

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND G5968464

GADDIPATI

RACHANA

F 28/10/1989

BELLARY

HYDERABAD

07/11/2007 27/10/2017



P. RAJAIAH
Passport Officer
HYDERABAD

Name of Father/Legal Guardian
GADDIPATI RAGHAVAIAH VEERA

Name of Mother
GADDIPATI SARADA

Name of Spouse

FLAT NO 104 PLOT NO 32 38
KALYAN NAGAR
HYDERABAD AP

F7739568 26/04/2006 HYDERABAD

HYDC01369807 1

P<INDGADDIPATI<<RACHANA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
G5968464<0IND8910288F1710272<<<<<<<<<<<<<<<2

4

79

Annexure-I

No. CR/116/13-14 Date : 27-01-2014

Residential /Domicile Certificate

This is to certify that Sri /Smt M.N ARUN PATIL

Son/ Daughter of Sri/Smt B. NIGANGOWDA PATIL

residing at My.DURU, HARAPANAHALLI TALUK, DAVANGERE (D)

has Domiciled /Resided in the State of Karnataka for the last 15 YEARS

(in figures and words) years and SIX MONTHS *months.*

This Certificate is issued for HIGER EDUCATION purpose.

Tahasildar
Taluk HARAPANAHALLI Tq

Place : Harapanahalli
Date : 27-01-2014

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209



P IND F0835051

Surname /Surname
PATGIRI

Given Names /Given Names
PRIYANKA RANA

Nationality /Nationality | Sex /Sex | Date of Birth /Date of Birth
INDIAN | F | 21/11/1986

Place of birth /Place of birth
GUWAHATI,ASSAM

Place of issue /Place of issue
GUWAHATI

Date of issue /Date of issue | Date of Expiry /Date of Expiry
30/12/2004 | 29/12/2014

P<INDPATGIRI<<PRIYANKA<RANA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

F0835051<7IND8611219F1412299<<<<<<<<<<<<<<<6

Name and signature of Father/Name of Father/Legal Guardian
NIRENDRA NATH RANA PATGIRI

Name and signature of Mother/Name of Mother
PINUMA RANA PATGIRI

Name and signature of Spouse/Name of Spouse

Present Address
NARMADA RANA'S HOUSE MADHUBAN

GOVT. PRESS ROAD,BAMUNIMAIDAM

GUWAHATI,ASSAM 781021

Previous Passport No., if any, please read also as name and Date of Old Passport No. with date and Place of issue
A8591117 18/02/2000 GUWAHATI

Identification Mark
GUWB00258204

REGISTRATION

IN CASE OF RESIDENT ABROAD AIR ADVISED TO REGISTER HIMSELF/HERSELF AT THE NEAREST INDIAN MISSION / POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY HOLDER FROM THE PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER OR IS ENTITLED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER SATISFACTORY ENQUIRIES SHALL A REPLACEMENT PASSPORT BE ISSUED.

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.

74

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type P

राष्ट्र कोड / Country Code IND

पासपोर्ट नं / Passport No. L3395833

उपनाम / Surname
AVANTI

दिया गया नाम / Given Name(s)
SUCHEETH

राष्ट्रीयता / Nationality
INDIAN

लिंग / Sex M

जन्म तिथि / Date of Birth 09/11/1967

जन्म स्थान / Place of Birth
GULBARGA, KARNATAKA

जारी करने का स्थान / Place of Issue
BANGALORE

जारी करने की तिथि / Date of Issue 24/07/2013

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 23/07/2023

P<INDAVANTI<<SUCHEETH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
L3395833<5IND8711094M2307231<<<<<<<<<<<<<<<0

L3395833

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
SOOGANNA AVANTI

माता का नाम / Name of Mother
ARUNA AVANTI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
4-601/23D

M G ROAD,GULBARGA

PIN:585105,KARNATAKA,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
BN01P1000646313

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209



SHARMA

L2681913

SUMEDHA PRAVEEN

F

05/09/1988

UDAIPUR, RAJASTHAN

AHMEDABAD

04/07/2013

03/07/2023

P<INDSHARMA<<SUMEDHA<PRAVEEN<<<<<<<<<<<<<<<<

L2681913<3IND8809058F2307035<<<<<<<<<<<<<<<6

L2681913

PRAVEEN CHANDRAPRAKASH

Name of Mother

MANJU PRAVEEN

2,DEEPSADAN APPT,B/H BANK OF INDIA

STATION ROAD MANINAGAR,AHMEDABAD

PIN:380008,GUJARAT,INDIA

AH1060008249613

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

Type / Type: P

Country Code / Country Code: IND

Passport No / Passport No: L2425211

Surname / Surname: BHALALA

Given Name(s) / Given Name(s): CHETAN DHIRAJLAL

Nationality / Nationality: INDIAN

Sex / Sex: M

Date of Birth / Date of Birth: 26/06/1989

Place of Birth / Place of Birth: BHUVA AMRELI, GUJARAT

Place of Issue / Place of Issue: SURAT

Date of Issue / Date of Issue: 06/06/2013

Date of Expiry / Date of Expiry: 05/06/2023

P<INDBHALALA<<CHETAN<DHIRAJLAL<<<<<<<<<<<<<<

[illegible]8906267M2306050<<<<<<<<<<<<<<<4

78

79

REPUBLIC OF INDIA

भारत गणराज्य

एस. एल. कहलात
S. L. Kahalat
सहायक पारपत्र अधिकारी
Asstt. Passport Officer
पारपत्र कार्यालय, अमृतसर
Passport Office, Amritsar

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS
PASSPORT & IMMIGRATION
OFFICE, AMRITSAR

SANCHIT VISHISHAT

M 31/12/1988

DINANAGAR GURDASPUR

AMRITSAR

25/06/2012 24/06/2022

P<IND<<SANCHIT<VISHISHAT<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

K4238841<8IND8812315M2206242<<<<<<<<<<<<<<<4

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

R VISHISHAT

KANCHAN BALA

MAGRALA ROAD

DINANAGAR

DISTT GURDASPUR

ASRW07199211

Medical Officer
G.B.M.B. Hospital
Talwara T/Sala

(80)

CERTIFICATE OF NATIONALITY

(Issued by the Authority in the State of Madhya Pradesh)

-30 488/2015 | 14 दिनांक 28/3/14

On submission of proof noted below, it is hereby Certified that

Miss Shubham Dalodria

was born on the 30-06-1986 (Birth date in words)

(thirty June Nineteen Eighty Six)

at Ashta District Sehore

in the State of Madhya Pradesh, within the territory of INDIA and she is a CITIZEN OF INDIA.

PARTICULARS OF PROOFS SUBMITTED

A) Identity Card of Election Commision of India.

B) A domicile certificat issued by the Tehsildar Ashta District Sehore (M.P.)

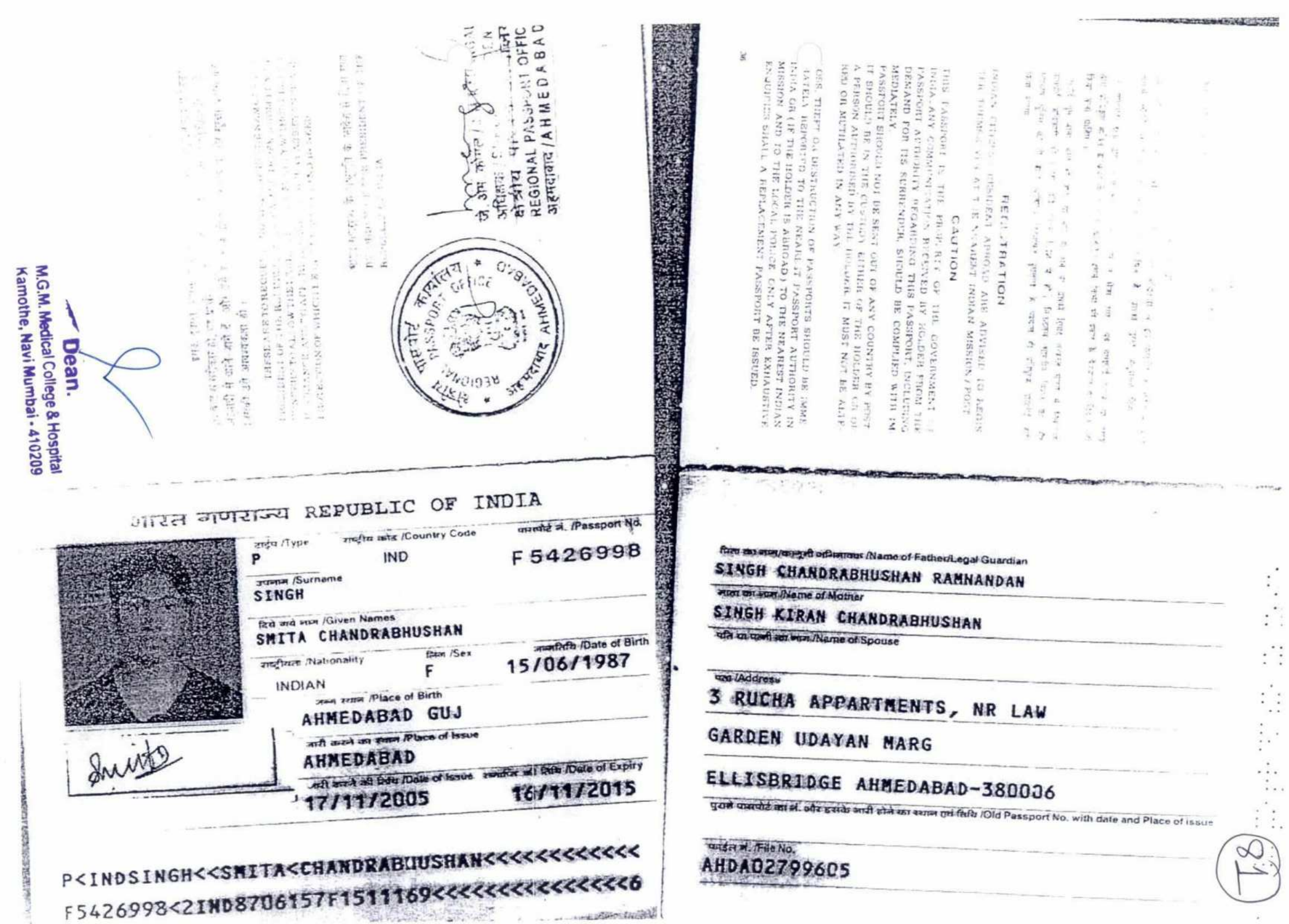
c) High School certificate-cum Mark sheet March 2002

कार्यालय अनुविभागीय दण्डाधिकारी * आष्टा जिला-सीहोर (म.प्र.) *

Ashta
Dated 28/3/14

Sub Divisional Magistrate
Ashta Division, Sehore (M.P.)

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप /Type: P
राष्ट्रीय कोड /Country Code: IND
पासपोर्ट नं. /Passport No.: F5426998

उपनाम /Surname: SINGH

दिये गये नाम /Given Names: SMITA CHANDRABHUSHAN

राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: F
जन्मतिथि /Date of Birth: 15/06/1987

जन्म स्थान /Place of Birth: AHMEDABAD GUJ

जारी करने का स्थान /Place of Issue: AHMEDABAD

जारी करने की तिथि /Date of Issue: 17/11/2005
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 16/11/2015

P<INDSINGH<<SMITA<CHANDRABHUSHAN<<<<<<<<<<<<
F5426998<2IND8706157F1511169<<<<<<<<<<<<<<06

पिता का नाम/कानूनी अभिभावक /Name of Father/Legal Guardian: SINGH CHANDRABHUSHAN RAMNANDAN

माता का नाम /Name of Mother: SINGH KIRAN CHANDRABHUSHAN

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse:

पता /Address: 3 RUCHA APPARTMENTS, NR LAW GARDEN UDAYAN MARG ELLISBRIDGE AHMEDABAD-380006

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने का स्थान एवं तिथि /Old Passport No. with date and Place of issue:

फाईल नं. /File No.: AHDA02799605

T8

REGIONAL PASSPORT OFFICE AHMEDABAD

REGISTRATION

CAUTION

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार हो, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना रोक-टोक, आज़ादी से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

एस.एस.देवरुखकर/S.S.DEORUKHK

पासपोर्ट कार्यालय PASSPORT OFFICE

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप /Type: P
राष्ट्रीय कोड /Country Code: IND
पासपोर्ट नं. /Passport No.: F 2314018

उपनाम /Surname: NATHVANI

दिये गये नाम /Given Names: PARTH MANSUKHLAL

राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: M
जन्मतिथि /Date of Birth: 20/05/1986

जन्म स्थान /Place of Birth: RAJKOT GUJARAT

P M Nathvani

जारी करने का स्थान /Place of Issue: AHMEDABAD

जारी करने की तिथि /Date of Issue: 28/02/2005
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 27/02/2015

P<INDNATHVANI<<PARTH<MANSUKHLAL<<<<<<<<<<<<<<
F2314018<4IND8605205M1502279<<<<<<<<<<<<<<<6

B.Sc. 3rd 05

ग्राम पंचायत मंगलपुर, न्याय पंचायत अलाउद्दीनपुर

विकास खण्ड काशी विद्यापीठ, जनपद– वाराणसी (उ.प्र.)

मुमताज अहमद

(ग्राम प्रधान)

मो० 9451272553

निवास :

ग्राम-मंगलपुर, पोस्ट-बनवट (नेवादा)

जनपद–वाराणसी

दिनांक 31/10/2022

निवास / जाति / आय प्रमाण–पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती / कुमारी इरम अंसारी

पुत्र / पुत्री / पति / पत्नी खुर्शीद अहमद ग्राम पंचायत मंगलपुर, विकास खण्ड काशी विद्यापीठ, पोस्ट- बनकट (नेवादा), थाना- लोहता, जिला– वाराणसी उत्तर प्रदेश का मूल निवासी / निवासिनी है मैं इन्हें भलि भाँति जानता व पहचानता हूं। इनका चरित्र उत्तम है।

मैं इनके उज्ज्वल भविष्य का कामना करता हूं।



ग्राम पंचायत- मंगलपुर मुमताज अहमद प्रधान 31/10/2022 पो० व० काशी विद्यापीठ वाराणसी

मुहर

MGM SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES KAMOTHE NAVI MUMBAI

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

Residence Certificate
ਰੈਜੀਡੈਂਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ



ਨੰਬਰ/No. 205

ਮਿਤੀ/Date 25/6/14

This is to certify that Sh./Smt/Kumari Anwar Khan

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸ਼੍ਰੀ /ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ /ਕੁਮਾਰੀ ..... is bonafied resident

Son/~~Wife~~/~~Daughter~~ of Shri Abdul Aziz

ਪੁੱਤਰ/ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ ਸ਼੍ਰੀ .....

of village/Town Model Town Dhariwal P.O. Dhariwal

ਪਿੰਡ/ਸ਼ਹਿਰ ..... ਡਾਕਖਾਨਾ .....

Tehsil Gurdaspur, and District Gurdaspur of Punjab State.

ਤਹਸੀਲ ..... ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ (ਪੰਜਾਬ) ਦਾ/ਦੀ ਜਨਮ ਤੋਂ ਜਾਂ ਪਿਛਲੇ ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਵਸਨੀਕ

ਹੈ। This certificate is issued vide Punjab Government Letter No.1/2/96/PP/II-9619 Dated 6-6-96. ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰਬਰ 1/2/96/ਪੀ.ਪੀ./II-9619 ਮਿਤੀ 6-6-96 ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

Executive Magistrate
Dhariwal

Tehsildar
ਨਾਇਬ ਤਹਸੀਲਦਾਰ
ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ
ਧਾਰੀਵਾਲ

TRUE COPY
ATTESTED BY ME

NOTARY
RAJANI PATHAK
THANE
Reg.No. 4330
9821138766
25340935
GOVT. OF INDIA

Rajani Pathak
B.Sc., LL.M.
NOTARY & ADVOCATE
1st Floor, Vision Business Centre,
Bhiwandiwala Terrace,
Adjacent to Court, Thane
Ph.: 25340935, 9821138766, 9930[illegible]8766

M.G.M. SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCE
KAMOTHE
NAVI MUMBAI

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

राजस्थान सरकार

कार्यालय तहसीलदार एवं कार्यपालक मजिस्ट्रेट, बिलाड़ा, जोधपुर



क्रमांक प. सुरम/मूनि/ 2012/ 10727 दिनांक : 17/07/2012

मूल निवास प्रमाण–पत्र

प्रार्थी श्री/सुश्री/श्रीमती जितेन्द्र पुत्र/पुत्री/पत्नी छोटूराम

निवासी हरियाढ़ाणा

ग्राम/शहर हरियाढ़ाणा तहसील बिलाड़ा जिला जोधपुर

निम्नांकित आधार पर यह प्रमाणित किया जाता है कि प्रार्थी राजस्थान राज्य का मूल निवासी (Bonafice Residert of Rajasthan) है।

- जन्म स्थान ।

दिनांक : 17/07/2012

Bombay College of Nursing Kamothe Navi Mumbai 410209

तहसीलदार, बिलाड़ा
जिला–जोधपुर

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type: P

देश कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट सं / Passport No.: L2913264

उपनाम / Surname: SHEKHAR

दिया गया नाम / Given Name(s): ABHISHEK

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN

लिंग / Sex: M

जन्म तिथि / Date of Birth: 09/05/1992

जन्म स्थान / Place of Birth: PATNA, BIHAR

जारी करने का स्थान / Place of Issue: PATNA

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 08/08/2013

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 07/08/2023

Abhishek Shekhar

P<INDSHEKHAR<<ABHISHEK<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L2913264<4IND9205093M2308076<<<<<<<<<<<<<<6

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

पिता / माता / वैध अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

SUDHIR KUMAR

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

VIBHA RANI

पता / Address

459,VIKAS NAGAR,SHIVNAGAR

SANDALPUR ROAD NEAR EXCISE OFFC,PATNA

PIN:800006,BIHAR,INDIA

पूर्व पासपोर्ट का नं., जारी करने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल सं / File No.

PA1060134818813

L2913264

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रुप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

External Affairs — Govt. of India — Passport Office, New Delhi

सविता नन्दा / SAVITA NANDA
सहायक पासपोर्ट अधिकारी
Assistant Passport Officer
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
Regional Passport Office
दिल्ली / Delhi

1

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार/Type P — राष्ट्र कोड/Country Code IND — पासपोर्ट सं./Passport No. H6951405

उपनाम/Surname ACHARYA

दिया गया नाम/Given Name(s) SHREEYANJLI

राष्ट्रीयता/Nationality INDIAN — लिंग/Sex F — जन्मतिथि/Date of Birth 09/01/1997

जन्म स्थान/Place of Birth AJMER RAJASTHAN

जारी करने का स्थान/Place of Issue DELHI

जारी करने की तिथि/Date of Issue 25/09/2009 — पासपोर्ट की तिथि/Date of Expiry 24/09/2014

P<INDACHARYA<<SHREEYANJLI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

H6951405<3IND9701090F1409242<<<<<<<<<<<<<<<0

I have submitted these documents

ATTESTATION

This is to certify that Shri/~~Smt./Km.~~ RAMNIK SINGH AHLUWALIA

S/o, ~~D/o, W/o~~ PARVINDER SINGH AHLUWALIA

R/o INHS KALYANI, GANDHI GRAM POST, VISAKHAPATNAM.

is Indian national and known to me for the last one years.

K.V. Rama Lakshmi

Signature of Attesting Authority

22/7/2014

Gazetted & Superintendent-C
COLLECTOR'S OFFICE
VISAKHAPATNAM

Official Address and
seal of the Authority

NOTE : The above attestation should be done by one of the following officers:-

1. Class-I Gazetted Officer of Govt. of Delhi or Central Government.
2. Police Officer not below the rank of the SHO.
3. Revenue Officer not below the rank of Tehsildar.

The following documents are required for submission of the Application form.

a) Attested copy of birth certificate.

b) Attested copy of 10th, 12th passed certificate/any other qualification.

c) Attested copy of Ration Card, I. Card or any other residence proof.

d) Attested copy of Passport, if any.

e) Any other relevant documents.

10761

ਪੰਜਾਬ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਲੜੀ ਨੰ: No 002690

ਮੁਤਾਬਿਕ ਰਿਪੋਰਟ ਹਲਕਾ ਪਟਵਾਰੀ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ

ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਕੁਮਾਰੀ ਅਖਿਲੇਸ਼ ਦੱਤ

ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ/ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਦੀਪ ਕੁਮਾਰ

ਵਾਸੀ ਪਿੰਡ/ਸ਼ਹਿਰ 187 ਸਾਧਣ ਨਗਰ ਨੰਗਲ

ਹੱਦਬਸਤ ਨੰ: ..... ਤਹਿਸੀਲ ..... ਨੰਗਲ ..... ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਰੂਪਨਗਰ (ਪੰਜਾਬ) ਦਾ/ਦੀ ਪਿਛਲੇ ..... ਸਾਲਾਂ/ਜਨਮ ਤੋਂ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲਾ/ਵਾਲੀ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਪੰਜਾਬ ਪ੍ਰਾਂਤ ਵਾਕਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: 1/3/95 3 ਪੀ.ਪੀ. 2/9619 ਮਿਤੀ 6-6-96 ਨੂੰ ਕਾਲਮ 4 ਤੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ।



ਨੰਬਰ: 766

ਮਿਤੀ: 17-6-14

ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ
ਨੰਗਲ

ਦਸਤਖਤ ਅਹੁਦਾ

ਮੋਹਰ

रा.प्र.क. ...../बी–121/

प्रारूप 8

स्थानीय निवासी प्रमाण–पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. अमन दीप कौर
आत्मज/आत्मजा/पत्नी श्री भोलासिंह
निवासी मिनोचा कालोनी तहसील **बिलासपुर**, जिला **बिलासपुर** **छत्तीसगढ़** का निवासी है क्योंकि वह :–

1. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ है।
2. क. वह
   अथवा
   ख. उसके पाल अथवा कोई
   अथवा
   ग. उसके पालकों में से कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रह रहा हों।
3. उसके पालक में से कोई भी :–
   क. राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो।
   अथवा
   ख. केन्दीय शासन का कर्मचारी हो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत हो।
4. क. वह स्वयं
   अथवा
   ख. उसके पालक राज्य में पिछले पांच वर्षों से कोई अचल संपत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों। परंतु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से एक कंडिका में उल्लिखित शर्त की पूर्ति भी करता हों :–
5. उसने अपनी शिक्षा छ.ग. राज्य अथवा अविभाजित म.प्र. राज्य में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम 3 वर्ष शिक्षा प्राप्त की हो।

6–1 उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हो, अर्थात –

क. यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक या उसके उच्चतर उपाधि निर्धारित हो, तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या 8वीं कक्षा की परीक्षा

ख. यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडिएट हायर सेकेण्ड्री या कोई समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गई हो तो 8वीं कक्षा की परीक्षा, अन्य मामलों में पांचवी कक्षा की परीक्षा

ग. अन्य मामलों में पांचवी कक्षा की परीक्षा

(2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे :–

क. छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारियों की पत्नी/पति अथवा संतान

ख. छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारियों/कर्मचारियों की पत्नी/ पति अथवा संतान

ग. छत्तीसगढ़ संवैधानिक या अन्य विधि (Statuton) पदों की राष्ट्रपति द्वारा नियुक्ति व्यक्तियों की पत्नी/पति अथवा संतान

घ. राज्य के अधीन स्थापित संस्थाओं या निगम या मंडल आयोग में पदस्थ पदाधिकारी/अधिकारी/कर्मचारी, उनकी पत्नी/पति अथवा संतान

(3) उपरोक्त मापदण्डों के अनुरूप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जायेगा उसकी पत्नी/पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ के सथानीय निवासी होंगे।

रा.प्र.क. 4135/बी.121/2014

दिनांक : 09 JUN 2014
स्थान : बिलासपुर (छ.ग.)

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
पदनाम एवं सील

अति. तहसीलदार
बिलासपुर (छ.ग.)

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

અરજી નંબર : 1458800000526

Certificate No. :: 526/2014

Mamlatdar Vapi

Valsad

Date :: 02/04/2014

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Ms. Arwa Shabbir Merchant**

was born on **28** day of **January** month of the year **1995** in the Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: Gnyan Dham School, Certificate No :: 4181, G.R. No :: 03090

1 True Copy of School Leaving Certificate

2 Ration Card

3 Certificate by Police Sub Inspector

Office Seal

MAMLATDAR, VAPI

Mamlatdar

Mamlatdar Vapi

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

અરજી કોડ : 1400100021980

Certificate No. :: 21980/2014

Mamlatdar Office, Surat City

Surat

Date :: 12/06/2014

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree Dhruvita Rameshbhai Asodariya**
was born on **1** day of **April** month of the year **1997** in the
Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: Dharmajivan Higher Secondary School , Certificate No :: 244, G.R. No :: 228

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Ration Card
4 True Copy of Election Card.
5 Affidavit attached with the application.
6 Certificate of Talati.

MAMLATDAR
મામલતદાર
Office Seal
सत्यमेव जयते
Nagrik Suvidha Kendra Surat
નાગરિક સુવિધા કેન્દ્ર સુરત

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Surat City

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

C1-1189/14

Taluk Office, Tirurangadi,

Date: 01.07.2014

NATIONALITY CERTIFICATE

This is to certify that Sri. ATHUL K K, S/o Radhakrishnan K, Lakshmi Nilayam (H), Parappanangadi (PO), Parappanangadi Village, Tirurangadi Taluk, Malappuram District, Kerala State is an Indian National.

This certificate is issued to be produced for education purpose.

TALUK OFFICE TIRURANGADI

Tahsildar

VENUGOPALAN. T.V
TAHSILDAR
TIRURANGADI

Office Seal

Book No. 03

Serial No. 55

सत्यमेव जयते

Government of Assam

Office of the Deputy Commissioner, Goalpara

(Magistracy Branch)

284
14-05-2012



BARSHA BHARATI
03.09.2010

This is to Certify that Sri / Smti Barsha Bharati
S/O, D/O, Late / Sri Dhiraj Nath *is a permanent resident of Village* Agia *under* Baljana *Circle. Police Station* Agia *in the Sub - Division and District Goalpara of the State of Assam.*

This certificate will be applicable only for admission into Educational Institutions and shall not be valid for any other purposes.

GAG-7/2012/43-(A)

Dated Goalpara the 14.05. 2012

Deputy Commissioner
Goalpara

010061301006613

eDisha 010061301006613

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate



Certified that Mr./Ms. **JATIN BINDRA** s/d/w of Sh. **PARDEEP KUMAR** resident of **H.NO. 25/26 PRABHU PREM PURAM** , Town **Ambala Cantt**, Sub Tehsil **AMBALA CANTT**, District **AMBALA** was born or residing in Haryana State as verified by **E.O.M.C./SECY. MC/Notry**.

The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

No.: **AMB/CNT/HR/20132358**
Date: **30/12/2013**
Place: **AMBALA CANTT**

Naib Tehsildar
Ambala Cantt

NAIB TEHSILDAR
AMBALA CANTT

FORM No. III

See Rule -3

OFFICE OF THE TAHASILDAR, RAJNAGAR

Miscellaneous Certificate Case No.....5719.....of 2013

RESIDENT / NATIVITY CERTIFICATE

This is to certify that **Biswojeet Behera S/o Bijaya Kumar Behera** is a native of the **District of Kendrapara** in the state of Odisha and his/her family ordinarily reside in **Village-Prasannapur,** P.S. Rajnagar, **Tahasil - Rajnagar** in the District of Kendrapara.

This certificate is being granted only for the purpose of **Study.**

Biswojeet behera
Signature of Applicant

Signature of the Revenue Officer
Designation (With seal of office)

TAHASILDAR RAJNAGAR

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

આધાર નંબર : 1411300004192

Certificate No. :: 4192/2014
Mamlatdar Office, Vadali
Sabar Kantha
Date :: 12/06/2014

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree Rajankumar Vasantbhai Chaudhari**
was born on **8** day of **December** month of the year **1996** in the
Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: IIWADURAGA Vidhyasankul,Surpur, Certificate No :: 591, G.R. No :: 551

1 True Copy of School Leaving Certificate
2 Ration Card
3 True Copy of Election Card.
4 Affidavit attached with the application.
5 Certificate of Talati.
6 Certificate by Police Sub Inspector

Mamlatdar Office
Office Seal
Vadali

Mamlatdar
Mamlatdar Office, Vadali

Reg. No. 417/2014

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

આધાર નંબર : 1411300008060

Certificate No. :: 8060/2014
Mamlatdar Office, Vadali
Sabar Kantha
Date :: 28/07/2014

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree Mihirkumar Jashubhai Chaudhary**
was born on **14** day of **August** month of the year **1996** in the
Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: Sheth C.M.High School Gandhinagar, Certificate No :: B-3883/2012-13, G.R. No :: 7493

1 True Copy of School Leaving Certificate
2 Income Certificate
3 Ration Card
4 True Copy of Electricity Bill.
5 True Copy of House Tax Bill.
6 True Copy of Election Card.

Mamlatdar Office Vadali
Office Seal

Mamlatdar
Mamlatdar Office, Vadali

Reg. No. 465 | 2014.

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

FORMAT FOR CERTIFICATE OF NATIONALITY

Certificate no./Dispash Number; 18/प्रमाण०/14-15 दिनांक 10.6.2014

It is hereby that Shri/Shrimati/kumari SONOO CHAUDHARY S/O- KRISHNA KUMAR CHAUDHARY Village/town/city BIRDPUR No. 10 TOLA - DEURA was born on One Day of May in the year one thousand nine hundred and ninty at BIRDPUR No. 10 Tola-Deura of taluk District SIDDHARTHNAGAR in the state of U.P. within the territory Of India and he/she is a citizen of India.

Particular of proof submitted.

a)Answers given by the applicant on the form of questionate prescribed.

b)Birth/Baptisma/Matriculation/School leaving or like Certificate issued by Head Master/Mistress/Principal of JNV Basantpur Bansi Siddharthnagar(U.P.)

c)Affidavit or declaration of SONOO CHAUDHARY S/O- KRISHNA KUMAR CHAUDHARY

d)A Domicile certificate issued by the S.D.M.

Under No. 5402274047 67 dated 12-06-2014

e)Other proofs PAN — ARTPC9640G
Voter ID Card — XGE1135862
Class 10th Marksheet

हस्ताक्षरित

अपर जिलाधिकारी
Additional District Magistrate
जनपद - सिद्धार्थनगर
10.6.2014

Place:
Dated: 16/6/14

(Round Court Seal)

(Place)

COURT OF THE ADDITIONAL COLLECTOR BALAGHAT (M.P)

Rev.Case No. 105/- *B-121/2013-14*
CITY/Village - w.n.27
Tahsil - Balaghat.

CERTIFICATE

Applicant ***Shri Varsh Choubey S/0 Shri Rajendra Choubey*** *R/O Village w.n. 27 Tahsil & Dist Balaghat. Presents some doccument in favour of his/her resident BALAGHAT DISTICT As Affidavit,which is notary by Dilip Tembhre Advocate & notary balaghat Dated 23-07-2014 Marksheet 10th* ***Roll No. 1155218 year 2011****, Central Board 12th* ***Roll No. 237815012 year 2013****, M.P. Board, Bonafite,Certificate ,Birth certificate.*

According above these ***Shri Varsh Choubey S/0 Shri Rajendra Choubey*** *R/O Village w.n. 27 Tahsil & Dist Balaghat (MADHYA PRADESH) Dist. BALAGHAT IS SITUATED IN INDIA.*

This certificate is issue only for EDUCATIONAL purpose.

BALAGHAT
Dated 25-07-2014

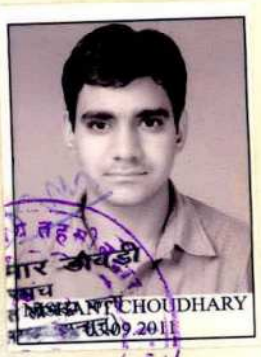
न्यायालय अपर कलेक्टर सत्यमेव जयते बालाघाट (म.प्र.)

Addi.Distt.Magistrate
Balaghat (M.P.)

ADDITIONAL COLLECTOR
BALAGHAT (M.P).

राजस्थान सरकार

कार्यालय तहसीलदार एवं कार्यपालक मजिस्ट्रट, नवलगढ़, जिला–झूंझुनू



क्रमांक प.सुगम/मूनि/ 30505 /2011 दिनांक 08/11/2011

मूल निवास प्रमाण पत्र

प्रार्थी श्री/सुश्री/श्रीमती निशांत चौधरी पुत्र/पुत्री/पत्नी ताराचन्द चौधरी

निवासी डाबडी बलौदा

ग्राम/शहर डाबडी बलौदा तहसील नवलगढ़ ,जिला झूंझुनू

निम्नाकिंत आधार पर यह प्रमाणित किया जाता है कि प्रार्थी राजस्थान राज्य का मूल निवासी (Bonafide Resident of Rajasthan है ।

- जन्म द्वारा ।

तहसीलदार, नवलगढ़
(झुन्झुनू)
हस्ताक्षार व मोहर

दिनांक 08/11/2011

00BB 42961367

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH
REVENUE DEPARTMENT

Application No

CGC035260029

Date : 01/04/2013

COMMUNITY , NATIVITY & DATE OF BIRTH CERTIFICATE

1.This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **DUGGIRALA MOUNIKA** S/o / D/o / M/o / F/o / W/o / H/o / C/o Sri. **D.SRINIVAS** of **KUKATPALLE (M)** village / Town of **Balanagar** Mandal of **Ranga Reddy** District of the State Andhra Pradesh belongs to **Suryabalija(BCD)** Community / Caste which is recognized as Backward Class under G.O.Ms No.1793, Education, dt.23.09.1970 as amended from time to time.

2.It is certified that the Sri/Srimathi/Kumari ********** is a native of Locality/Landmark of ********** village / Town of ********** Mandal of ********** District of the State Andhra Pradesh.

3.It is certified that the place of Birth Sri/Srimathi/Kumari ********** is of ********** village / Town of ********** Mandal of ********** District of the State Andhra Pradesh.

4.It is certified that the Date of Birth Sri/Srimathi/Kumari **DUGGIRALA MOUNIKA** is **14** Day **February** Month **1996** Year (in words) **One Four - February - One Nine Nine Six** as per the declaration given by his/her Father/Mother/Guardian and as entered in the School records where he/she studied.

Certified By

Name : V HANMANTHA REDDY
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Balanagar

Note: This is a Digitally Signed Certificate, doesnot require physical signature. And this certificate can be verified at http://www.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the certificate.

Note: This is a Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at **http://www.meeseva.gov.in/** by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

PASSPORT OFFICE * SURAT

डी.एन.शाह / D.N.SHAH
सहायक पासपोर्ट अधिकारी
ASSISTANT PASSPORT OFFICER
पासपोर्ट कार्यालय, सूरत
PASSPORT OFFICE, SURAT.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: J6346064
उपनाम / Surname: GANDHI
दिया गया नाम / Given Name(s): ANERI SETU
राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 01/09/1996
जन्म स्थान / Place of Birth: BOMBAY
जारी करने का स्थान / Place of Issue: SURAT
जारी करने की तिथि / Date of Issue: 16/06/2011
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 15/06/2016

A S Gandhi

P<INDGANDHI<<ANERI<SETU<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J6346064<4IND9609015F1606155<<<<<<<<<<<<<<<0

NOTARY (INDIA) * HEMANT A. DESAI SURAT CITY/DIST. Reg.No.1042 * GOVT. OF GUJARAT

TRUE COPY

HEMANT A. DESAI
NOTARY
SURAT CITY/DIST. (GUJ.)
GOVT. OF GUJARAT

J8164064

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण करवाएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट डाक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

36

J8164064

पिता / फादर्स अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
GANDHI SETU RAJNIKANT

माता का नाम / Name of Mother
GANDHI RAKHI SETU

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
11, RUSHI VIHAR BUNGLOWS, NR.
GOVERDHAN HAVELI, DUMAS ROAD,
SURAT-395007, GUJARAT INDIA.

पुराने पासपोर्ट का नं. और कहाँ जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
F4537484 16/08/2005 SURAT

फाईल नं. / File No.
SURM00254511 - OLD PPT CLD & RETURNED

TRUE COPY

HEMANT A. DESAI
NOTARY
SURAT CITY/DIST. (GUJ.)
GOVT. OF GUJARAT

NOTARY
HEMANT A.
DESAI
SURAT CITY/DIST.
Reg.No.1042
GOVT. OF GUJARAT (INDIA)

This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट नं. / Passport No.
P	IND	L5892609

उपनाम / Surname
GAUR

दिया गया नाम / Given Name(s)
MAYANK

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्मतिथि / Date of Birth
INDIAN	M	20/01/1996

जन्म स्थान / Place of Birth
DELHI, DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue
DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
13/01/2014	12/01/2024

P<INDGAUR<<MAYANK<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
L5892609<2IND9601204M2401128<<<<<<<<<<<<<<8

पिता / संरक्षक अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
NARENDRA GAUR

माता का नाम / Name of Mother
RANJNA GAUR

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
21JIA SARAI

NEW DELHI,DELHI

PIN:110016,DELHI,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं., जारी करने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं./ File No.
DL1067393743613

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

OFFICE OF THE TEHSILDAR PATIALA

Residence Certificate

No. 2847 Tehsildar/ Date. 17.6.14

Certified that Shri/Smt./Miss Shubham

Son/Daughter/Wife of Dr Sudarshan Gadhu

is permanent resident of 15-A Nirlal Bagh, Near Circuit House

Village Patiala Tehsil & District Patiala.

Further Certified that/this Certified has been issued in accordance with the Punjab Govt. Instructions Contained in letter No. 1-3-95/3PP-119619 dated 06-06-96 and is covered under Category No. _____ of the said letter.

This certificate is issued on the report of Halqa Patwari.

If the information given by the applicant found incorrect the certificate shall be stand cancelled at once outrightly.
ਜੇਕਰ ਪ੍ਰਾਰਥੀ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚਨਾ ਗਲਤ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਉਸੇ ਸਮੇਂ ਕੈਂਸਲ ਸਮਝਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।



TEHSILDAR
PATIALA
ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ
ਪਟਿਆਲਾ।

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: N0032140

उपनाम / Surname
GUPTA

दिया गया नाम / Given Name(s)
ARCHIT

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तिथि / Date of Birth: 24/03/1996

जन्म स्थान / Place of Birth
NEW DELHI, DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue
JALANDHAR

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 03/06/2015
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 02/06/2025

P<INDGUPTA<<ARCHIT<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
N0032140<7IND9603242M2506023<<<<<<<<<<<<<<6

N0032140

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
SANJEEV KUMAR GUPTA

माता का नाम / Name of Mother
VANITA GUPTA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
APSLEY HOUSE,SHAKTI NAGAR

RAILWAY ROAD,KAPURTHALA

PIN:144601,PUNJAB,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
H8764437 19/05/2010 JALANDHAR

फाईल नं. / File No.
JA3078764732215

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, सांगानेर
जिला– जयपुर





मूल निवास प्रमाण

क्रमांक : RJ12/2014/Misc/Digital Bonafide/60843
दिनांक : 14-07-2014

प्रमाणित किया जाता है कि श्री देवेन्द्र गुर्जर पुत्र श्री राजकुमार गुर्जर निवास– 78, आसिंद नगर सांगानेर जयपुर, **राजस्थान** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 14-07-2014 को यह प्रमाण–पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण–पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।
2. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण–पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है। उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।
3. उक्त मूल निवास प्रमाण पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिये आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग मे लाया जा सकता है।
4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।
5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा। लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।
6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण–पत्र की सत्यापित प्रतियॉ काम में ली जा सकती है।
7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण–पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

तहसीलदार, सांगानेर

Signature valid
Digitally signed by Shekhawat Rajendra Singh
Date: 2014.07.14 02:59:23 IST
Reason: CCM
Location: Rajasthan

1435039010186207

Jaip 2012 255216

ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र
CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC

(5)

84/3
25-7-14

सत्यमेव जयते

प्ररूप संख्या 5
FORM NO.5

राजस्थान सरकार
Government of Rajasthan
आर्थिक एवम् सांख्यिकी निदेशालय
Directorate of Economics & Statistics

जन्म प्रमाण पत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 और
राजस्थान जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 2000 के नियम 8/13 के अधीन जारी किया गया)
Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act ,1969 and Rule 8/13 of the Rajasthan Registration of Births and Deaths Rules,2000)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि (स्थानीय क्षेत्र/स्थानीय निकाय) सीकर नगर परिषद तहसील/खण्ड xxxx जिला सीकर राज्य/संघ राज्य क्षेत्र राजस्थान, भारत का रजिस्टर है |

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (local area/local body) ..... of Tehsil/Block ..... of District ..... of State/Union Territory ....., INDIA

नाम/Name : मुकेश गुर्जर

लिंग/Sex : पुरुष / MALE

जन्म तिथि /Date of Birth : 12/04/1994

जन्म स्थान/Place of Birth : सीकर

माता का नाम/Name of Mother : भगवती गुर्जर

पिता का नाम/Name of Father : बद्री प्रसाद गुर्जर

बच्चे के जन्म के समय माता पिता का पता Address of parents at the time of birth of the child	माता पिता का स्थायी पता Permanent address of the parents
वार्ड नं; 39, कैलाश नगर / सीकर / राजस्थान	वार्ड नं; 39, कैलाश नगर / सीकर / राजस्थान

रजिस्टीकरण संख्या/Registration No :
08111001000000105482/2014

रजिस्ट्रीकरण की तारीख/Date of Registration
:**24/07/2014**

टिप्पणि/Remarks (if any) :

जारी करने की तारीख / Date of Issue : **25/07/2014**

जारी करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर/Signature of issuing authority

25/7/2014

जारी करने वाले प्राधिकारी का पता/Address of issuing authority

रजिस्ट्रार
जन्म एवं मृत्यु
नगर परिषद, सीकर

मुहर/seal

डॉ. शिवपाल सिंह
M.S. (Ortho.)
रजि. नं.
सीकर

Reg. No. 18989

नोट: "बच्चे के जन्म के समय माता पिता का पता" एवम "माता पिता का स्थायी पता" के कॉलमों से सम्बन्धित सूचनाए 01/01/2007 से पूर्व लागू नही थी|

Note: Information in respect of the columns "Present address of parents at the time of birth of the child" and "Parmanenet address of parents" were not applicable before 01/01/2007

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

कार्यालय अंचलाधिकारी, पटना सदर, पटना,
आवासीय प्रमाण–पत्र

तकनीकी सहयोग NATIONAL INFORMATICS CENTRE

15621

प्रमाण–पत्र संख्या PTN/PTS/2012/RES/3296

दिनांक 30-Jan-2012

डा0 रविन्द्र कुशवाहा, 20 सुत्री कार्यक्रम कियान्वन, के अनुशंसा के आधार पर

प्रमाणित किया जाता है कि **ईशा** माता, पिता/पति दिलीप कुमार, ग्राम/मुहल्ला : फ्लैट नं0– 106, होप अपार्टमेंट, नेहरु नगर, पोस्ट पाटलीपुत्रा थाना पाटलीपुत्रा,, अनुमण्डल पटना सदर, जिला पटना, के **स्थायी** निवासी है, संघ/राज्य क्षेत्र बिहार के निवासी है, तथा भारतीय है।

वार्ड नं०:
सर्किल नं०:
होल्डिंग नं०:

पत्रांक:- 532 दिनांक:- 8/2/14

अनुमण्डल पदाधिकारी पटना सदर पटना।

कार्यालय अंचल अधिकारी पटना सदर

अनुमण्डल पदाधिकारी पटना सदर

(मकसूद अंसारी)
अंचलाधिकारी

Office of the Tehsildar, Teh.SANGRUR, SANGRUR (Punjab)

Punjab Residential Certificate

Sr.No. 116962

CATEGORY No. IV



Certified that Shri — JASPINDER SINGH / ਜਸਪਿੰਦਰ ਸਿੰਘ

S/o Shri — PUSHPINDER SINGH / ਪੁਸਪਿੰਦਰ ਸਿੰਘ

Mother's Name, Smt. — SARABJIT KAUR / ਸਰਬਜੀਤ ਕੌਰ

Resident of — OFFICER COLONY MANGWAL, OFFICER COLONY MANGWAL / ਆਫਿਸਰ ਕਲੋਨੀ ਮੰਗਵਾਲ

Tehsil — SANGRUR / ਸੰਗਰੂਰ

District — SANGRUR / ਸੰਗਰੂਰ

has settled in Punjab or has resided in Punjab for a period of 5 years from 20-Jun-2009 to 20-Jun-2014.He is working as STUDY.
This issues as per Pb.Govt.Cir.No.1/3/95-3PP2/2043, dated 29-1-1996 and Cir.No.1/3/95-3PP2/9619, dated 6-6-1996, 1/3/95-3PP2/80, dated 1-1-1999 and 1/3/95-3PP2/7480, dated 24-5-2001 for the purpose of admission to Educational Institutions (Including Technical/Medical institutions) only.

Date Of Issuance : 24-6-14

I-36658

Dt. 258

Signature of the Approving Authority:

TEHSILDAR
SANGRUR

Designation : Tehsildar

N 1 6 5 8 3 3 3 0 5



GOVERNMENT OF KARNATAKA
REVENUE DEPARTMENT

DOMICILE CERTIFICATE

This is to certify that **Sri. VAIBHAV NAGARAJ JAWALI S/O Sri. NAGARAJ.S. JAWALI** is a resident of **1/11/71 NIJALINGAPPA COLONY, RAICHUR, ,** in **Raichur(Nijalingappa Colony)Ward, Raichur** Taluk of **Raichur** District, Karnataka State and is residing in this Ward for about **17** years.

The Certificate is valid for One Year

Date:23/07/2014

Office Of Deputy Tahsildar
Raichur Hobli,
Raichur Taluk,
Raichur District



Note: This is a digitally signed certificate and does not require manual signature.

Acknowledgement No:RD0038945070072 Ver:**4.0**

The Certificate can be Verified at www.nadakacheri.karnataka.gov.in

ತಹಸೀಲ್ದಾರ್, ರಾಯಚೂರು

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध है, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

New Delhi

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं / Passport No.: K0106129

उपनाम / Surname: KACHRU

दिया गया नाम / Given Name(s): PRATIKSHA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 03/12/1995

जन्म स्थान / Place of Birth: IBRI ALDAHIRA REGION OMAN

जारी करने का स्थान / Place of Issue: DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 08/09/2011
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 07/09/2021

P<INDKACHRU<<PRATIKSHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K0106129<1IND9512036F2109077<<<<<<<<<<<<<<<8

पासपोर्टधारक

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों का सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केंद्र में अपना पंजीकरण कराएँ।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से प्राप्त जानकारी के संबंध में कोई भारतीय मिशन/केंद्र जिसमें पासपोर्ट धारक को शरण भी शामिल है से संबंधित हर जानकारी दिया जाए।

यह पासपोर्ट केवल इसी व्यक्ति को जारी किया गया है जिसका नाम इसमें दर्ज है। यह किसी अन्य व्यक्ति को हस्तांतरित नहीं किया जा सकता।

पासपोर्ट धारक को चाहिए कि वह इसे किसी भी दशा में खो न जाने दे। यह पासपोर्ट सक्षम प्राधिकारी द्वारा निर्धारित शुल्क के भुगतान पर ही जारी किया जाता है।

प्राधिकृत व्यक्ति के कहने पर ही इसे लौटाया जाना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का हेरफेर या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट धारक से कहा जाता है कि वह अपने पते में होने वाले किसी भी परिवर्तन की सूचना भारत में संबंधित पासपोर्ट प्राधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केंद्र और स्थानीय पुलिस को अवश्य देनी चाहिए। विशेषकर पुलिस के साथ ही वैधानिक पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING THE GRANT FOR THE SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR OF THE HOLDER ABROAD TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

RANJAN KACHRU

माता का नाम / Name of Mother

CHANDAN KACHRU

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

N 142

SOUTH CITY PART-I

GURGAON 122001

पुराने पासपोर्ट का न. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of issue

V316075 10/08/1996 MUSCAT

फाईल न. / File No.

DLHB00441711 - OLD PASSPORT CANCELLED AND RETURNED

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

(8)



प्रकार / Type: P

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट नं / Passport No.: M1816650

उपनाम / Surname: KAURA

दिया गया नाम / Given Name(s): ARSHIYA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN

लिंग / Sex: F

जन्मतिथि / Date of Birth: 18/09/1996

जन्म स्थान / Place of Birth: PANCHKULA, HARYANA



जारी करने का स्थान / Place of Issue: CHANDIGARH

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 02/09/2014

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 01/09/2024

P<IND KAURA<<ARSHIYA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

M1816650<1IND9609185F2409010<<<<<<<<<<<<<<<2



M1816650

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

RAJIV KAURA

माता का नाम / Name of Mother

RITU KAURA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

HOUSE NO-1675

SECTOR-4, PANCHKULA

PIN:134112, HARYANA, INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं / File No.

CH2067852703814

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Scanned by CamScanner

कार्यालय नायब तहसील/ तहसीलदार
न्यायालय नायब तहसीलदार दमुआ
टप्पा/ तहसील जुन्नारदेव जिला छिन्दवाड़ा

प्र.क्र- 1410 /बी-12i/ वर्ष - 2010 - 11-12-13-14 दिनाँक 13/11/2014

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता हैं कि श्री / ~~श्रीमति / कुमारी~~ मानव कावले पिता/ प्रति हरि कावले निवासी दमुआ तहसील जुन्नारदेव जिला छिन्दवाड़ा राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण- पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनॉक 28 अक्टूबर 2010 में निर्धारित शपदण्ड की कण्डिका क्रमांक...4.1.4.2 की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी हैं ।

2. प्रमाणित किया जाता हैं कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक सी-3/ 22/ 2010 /3 दिनॉक 28 अक्टूबर 2010 के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी */ अवश्यक बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित हैं मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी हैं-

(1) आवेदक की पत्नी का नाम ..... आयु ..... वर्ष हैं ।

(2) आवेदक के अवश्यक पुत्र/ पुत्री 1. नाम..... पुत्र/ पुत्री आयु .....वर्ष है ।

2. नाम..... पुत्र/ पुत्री आयु .....वर्ष है ।

3. नाम..... पुत्र/ पुत्री आयु .....वर्ष हैं ।

4. नाम..... पुत्र/ पुत्री आयु .....वर्ष हैं ।

टीपः- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण-पत्र की जांच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्रहय नही होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत शपथ-पत्र के आधार पर जारी)

लागू न होने पर काट दें ।

ह. तहसीलदार / नायब तहसीलदार
तहसील दमुआ
जिला छिन्दवाड़ा

प्रारुप – CG 8 : वास्तविक निवासी प्रमाण–पत्र

संदर्भ क्रमांक एफ-9-1/प्रस/2001/सा प्रति/1-3 रा.प्र.क्र. 234 वी./121 रायपुर दिनांक 17 जून 2003
2013-14

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी ---------- अंजली बेडिया

आत्मज/आत्मजा/पत्नी/श्री आनंद कुमार बेडिया निवासी ---- शिवरीनारायण

जो तहसील ---------- जिला ---------- छत्तीसगढ के निवासी है क्योंकि

(1) छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी उसी व्यक्ति को माना जावेगा जो निम्नलिखित चार में से किसी एक कंडिका में उल्लेखित शर्त पूर्ति करता है :-

1. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ हो,

अथवा

2. क. वह

अथवा

ख. उसके पालकों में से कोई,

अथवा

ग. उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 10 वर्ष से रह रहा हो :



अथवा

3. उसके पालकों में से कोई भी –

क. राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो,

अथवा

ग. केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो, जो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत हो,

अथवा

4. क. वह स्वयं

अथवा

ख. उसके पालक राज्य में पिछले पांच वर्षों से कोई अचल संपत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों,

परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लिखित शर्त की पूर्ति भी करता हो :-

5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित म.प्र. के छत्तीसगढ़ राज्य में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम 3 वर्ष तक प्राप्त की हो

6. उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हो अर्थात् –

(क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता किसी भी विश्वविद्यालय की स्नातक या उससे उच्चतर उपाधि निर्धारित हो, तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या 8 वीं कक्षा की परीक्षा ।

(ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडिएड, हायर सेकेंडरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गई हो, तो आठवीं कक्षा की परीक्षा ।

(ग) अन्य मामलों में पाँचवी कक्षा में परीक्षा ।

(2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थायनीय वासी होंगे –

(क) छत्तीसगढ़ राज्य के आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारीयों की पत्नी/पति अथवा संतान ।

(ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारीयों/कर्मचारियों की पत्नी/पति अथवा संतान ।

(ग) छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधिक पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्तियों की पत्नी/पति अथवा संतान ।

(घ) राज्य के अधीन स्थापित संस्थाओं या निगम या मंडल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी/अधिकारी/कर्मचारी उसकी पत्नी/पति अथवा संतान ।

(3) उपरोक्त मापदंडों के अनुरुप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जावेगा पत्नी/पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे ।

26.11.13

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

तहसीलदार

पदनाम एवं सील

टीप : जो अंश लागू न हो उन्हें काट दिया जावे ।

यश(अभिषेक)फोटोकापी एवं स्टाम्प वेन्डर,मो.नं. 8103626595



NO. MAG/Nationality/SR. No. 1 /2014
Office of the Sub Divisional Magistrate
Deesa. Date :24/7 /2014

CERTIFICATE OF AGE, NATIONALITY

On Submission of the proof noted below it is hereby certified that **BHARGAV CHUNILAL KHATRI** Re. **GULBANI NAGAR,PART-1 ,DEESA** Ta. **DEESA** was born on the **10** day of **APRIL** in the yearSS **NINETEEN NINETY SIX** (10-04-1996) At. **DEESA** Ta. **DEESA** in the state of Gujarat with in the territory of India that of he is a **CITIZEN OF TNDIA.**

PARTICULARS OF PROOFS SUBMITTED

A) Application given by the applicant dated :- **24-07-2014**

B) Birth or School Leaving Certificate

C) Domicile Certificate issued by Deesa Mamlatdar

D) Other Proof i.e. a pan card,of Marks Sheet Copy

Date at Deesa this **24th** Day of **JULY – 2014**

24/7

SUB DIVISIONAL MAGISTRATE
DEESA

DIST : BANASKANTHA, (NORTH GUJARAT)

NATIONALITY

निवास प्रमाण–पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि अदीप के. किरदत्त आत्मज श्री आदित्य किरदत्त 09 फरवरी, 2011 से आज दिनांक तक बिलासपुर में निवासरत हैं। उन्हें यह प्रमाण–पत्र महाविद्यालयीन शिक्षा हेतु प्रवेश प्राप्त करने के लिये प्रदान किया जा रहा है।

बिलासपुर,
दिनांक 16.06.2014

न्यायालय तहसीलदार बिलासपुर छ.ग.

तहसीलदार,
बिलासपुर (छत्तीसगढ़)
जिला–बिलासपुर (छ0ग0)

(9)

बिहार सरकार
GOVERNMENT
OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम .....

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन : 040112193141200061 दिनांक : 21-3-12
संख्या
प्रमाण-पत्र : 00001

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री Sujit Kumar

Sri/Smt./Kumari **Sujit Kumar**

पिता/पति **Ramashish Prasad** ग्राम/नगर Chaklokman

Father/Husband **Ramashish Prasad** Village/Town Chaklokman

पोस्ट थाना Dalsinghsarai

प्रखंड दलसिंघसराय अनुमंडल दलसिंघसराय

जिला समस्तीपुर राज्य बिहार के स्थायी/अस्थायी निवासी है।

क्रमांक RES/036 24/03/12

स्थान : प्रतिहस्ताक्षरित

दिनांक : अनुमंडल पदाधिकारी
दलसिंहसराय

हस्ताक्षर

पदनाम

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

00DD 52751649

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH
REVENUE DEPARTMENT

Application No

RC0114003912 68

Date : 26/07/2014

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **MALEMPATI SAI PRAKASH** S/o / D/o / W/o **GOWRISHANKAR PRASAD** of village / Town **VALLABHAPURAM** D.No **15/2** Locality/Landmark **Athalurivaripalem** Mandal **Kollipara** District **Guntur** of the State **AndhraPradesh** is residing at the above address since last **7.0** years.

Certified By

K. Sai prasad

Name : K. SAI PRASAD
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Kollipara

Note : This is Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at http://www.ap.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

Note: This is a Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at **http://www.meeseva.gov.in/** by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

00AA 86538449

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH
REVENUE DEPARTMENT

Application No
CGC014102123
Date : 21/01/2013

COMMUNITY , NATIVITY & DATE OF BIRTH CERTIFICATE

1.This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **Mamilla Sayappagari Lavakumar** S/o / D/o / M/o / F/o / W/o / H/o / C/o Sri. **M.S.Venkatasubbaiah** of **MADHAVARAM (U)** village / Town of **Vontimitta** Mandal of **Cuddapah** District of the State Andhra Pradesh belongs to **Padmasali(BCB)** Community / Caste which is recognized as Backward Class under G.O.Ms No.1793, Education, dt.23.09.1970 as amended from time to time.

2.It is certified that the Sri/Srimathi/Kumari **Mamilla Sayappagari Lavakumar** is a native of **school street,kondamachupalli** Locality/Landmark of **MADHAVARAM (U)** village / Town of **Vontimitta** Mandal of **Cuddapah** District of the State Andhra Pradesh.

3.It is certified that the place of Birth Sri/Srimathi/Kumari **Mamilla Sayappagari Lavakumar** is of **MADHAVARAM (U)** village / Town of **Vontimitta** Mandal of **Cuddapah** District of the State Andhra Pradesh.

4.It is certified that the Date of Birth Sri/Srimathi/Kumari **Mamilla Sayappagari Lavakumar** is **06** Day **July** Month **1995** Year (in words) **Zero Six - July - One Nine Nine Five** as per the declaration given by his/her Father/Mother/Guardian and as entered in the School records where he/she studied.

Certified By

Name : N. ANJANEYULU
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Vontimitta

Note: This is a Digitally Signed Certificate. doesnot require physical signature. And this certificate can be verified at http://www.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the certificate.

Note: This is a Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at **http://www.meeseva.gov.in/** by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम

जिला : पटना, अनुमंडल : पटना सदर, प्रखंड : पटना सदर

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040118282031412320

प्रमाण-पत्र संख्या : R/14/11984 | 23683 23/7/14

दिनांक : 18/07/2014

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री सिद्धार्थ मनु Sri/Smt./Kumari SIDDHARTH MANU पिता/पति सुनील कुमार सिंह Father/Husband SUNIL KUMAR SINGH ग्राम/नगर न्यू पाटलिपुत्रा कॉलोनी Village/Town NEW PATLIPUTRA COLONY पोस्ट पाटलिपुत्रा थाना पाटलिपुत्र प्रखंड पटना सदर अनुमंडल पटना सदर जिला पटना राज्य बिहार के स्थायी निवासी हैं।

स्थान : .....

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

उत्तर प्रदेश शासन

ई-डिस्ट्रिक्ट - जनसुविधा केन्द्र

जनपद : गाज़ियाबाद

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला	गाजियाबाद
तहसील	सदर
आवेदन क्र०	009/Domicil13/CD020546
प्रमाणपत्र क्र०	090221316105

जारी दिनांकः 08/06/2013



सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 07/06/2013 के आधार पर एतद द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि

पुत्र/पुत्री	श्री मयंक
माता का नाम	श्री जसबीर सिंह
मकान नम्बर	श्रीमती मंजू
मोहल्ला	
ग्राम	ग्राम पोस्ट अटोर
थाना	
तहसील	सिहानीगेट
जिला	सदर
	गाजियाबाद

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर ग्राम् मोहल्ला ग्राम पोस्ट अटोर तहसील सदर ,जनपद गाजियाबाद उत्तर प्रदेश है |

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्रः जिला जन सुविधा केन्द्र
पदः केन्द्र प्रभारी
स्थान : गाजियाबाद
दिनॉकः
हस्ताक्षर एंव मुहर

Amit Kumar Singh

Digitally Signed by Amit Kumar Singh
O=Government of Uttar Pradesh, OU=Revenue Department, C=IN, CN=Amit Kumar Singh, S=UP

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
सदर,गाजियाबाद
दिनॉकः 08/06/2013

906390
क्रमांक सं. .....
(कार्यालय प्रयोगार्थ)

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रानिक डिलीवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है।
सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है।

यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाण पत्र क्र० अंकित कर सत्यापित किया जा सकता है।

प्रारुप – CG 8 : वास्तवि - निवासी प्रमाण–पत्र

संदर्भ क्रमाँक एफ-9-1/प्रस/2001/सा प्रति/1-3 रा.प्र.क्र. 1044/बी./121 2013-14 रायपुर दिनाँक 17 जून 2003

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी ---- अक्षत मिश्रा

आत्मज/आत्मजा/पत्नी/श्री ---- अनय मिश्रा ---- निवासी ---- जांजगीर

जो तहसील ---- जांजगीर ---- जिला जांजगीर-चांपा छत्तीसगढ़ के निवासी है क्योंकि

(1) छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी उसी व्यक्ति को माना जावेगा जो निम्नलिखित चार में से किसी एक कंडिका में उल्लेखित शर्त पूर्ति करता है :-

1. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ हो,

अथवा

2. क. वह

अथवा

ख. उसके पालकों में से कोई,

अथवा

ग. उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैद्य अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 10 वर्ष से रह रहा हो :

अथवा

3. उसके पालकों में से कोई भी –

क. राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो,

अथवा

ग. केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो, जो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत हो,

अथवा

4. क. वह स्वयं

अथवा

ख. उसके पालक राज्य में पिछले पांच वर्षों से कोई अचल संपत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों,

परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लिखित शर्त की पूर्ति भी करता हो :-

5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित म.प्र. के छत्तीसगढ़ राज्य में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम 3 वर्ष तक प्राप्त की हो

6. उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हो अर्थात् –

(क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता किसी भी विश्वविद्यालय की स्नातक या उससे उच्चतर उपाधि निर्धारित हो, तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या 8 वीं कक्षा की परीक्षा ।

(ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए शासन के अधीन सेवा क लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडिएड, हायर सेकेंडरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गई हो, तो आठवीं कक्षा की परीक्षा ।

(ग) अन्य मामलों में पाँचवी कक्षा में परीक्षा ।

(2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थायनीय वासी होंगे –

(क) छत्तीसगढ़ राज्य के आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारीयों की पत्नी/पति अथवा संतान ।

(ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारीयों/कर्मचारियों की पत्नी/पति अथवा संतान ।

(ग) छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधिक पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्तियों की पत्नी/पति अथवा संतान ।

(घ) राज्य के अधीन स्थापित संस्थाओं या निगम या मंडल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी/अधिकारी/कर्मचारी उसकी पत्नी/पति अथवा संतान ।

(3) उपरोक्त मापदंडों के अनुरुप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जावेगा पत्नी/पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे ।

20.6.2014

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

तहसीलदार
जांजगीर

पदनाम एवं सील

टीप : जो अंश लागू न हो उन्हें काट दिया जावे ।

मारुती, नैला

MANDAL REVENUE OFFICE - DHONE -
KURNOOL DISTRICT, A.P - 518 222

173/04

SSID: [illegible] Appl. No: [illegible] Date: 06.06.2004

COMMUNITY, NATIVITY AND DATE OF BIRTH CERTIFICATE

1) This is to certify that -K. Udayakumar*****
Sri/Smt/Kum
Son/daughter of -K.Sivaiah*****
Village/Town
Of Malkapuram
District -KURNOOL***** Mandal -DHONE*****
-BESTHA(SL.NO.-1)*****
45 -BCA***** under the State of Andhra Pradesh belongs to Community which is recognized
~~The Constitution (Scheduled Castes) Order 1950~~
~~The Constitution (Scheduled Tribes) Order 1950~~
G.O.Ms. No. 1743, Education, dated 25 - 9 - 1970 as amended from time to time (S.Cs , S.Ts.. list (Modification) Order, 1956 S.Os and S.Cs (Amendment) Act. 1976

2) It is certified that -K. Udayakumar*****
Sri/Smt/Kum
is a native of -MALKAPURAM*****
Village/Town -DHONE***** Mandal -KURNOOL***** District of Andhra Pradesh.

3) It is certified that the place of birth of Sri / Smt / Kum -K. Udayakumar*****
is -MALKAPURAM*****
Village/Town -DHONE*****
Mandal -KURNOOL***** District of Andhra Pradesh.

4) It is certified that the date of birth of Sri/ Smt/ Kum -K. Udayakumar*****
Day-15***** Month - 9***** Year - 1968*****
(in words) - One -September***** One Nine Eight Eight*****
Five*****
as per declaration given by the Father/mother/guardian Sri/Smt/Kum as entered in the school records where he/she studied.

Self Attested
K Udaykumar

134920040097

MANDAL REVENUE OFFICE * DHONE * KURNOOL DIST.

9/6/04
Mandal Revenue Officer
DHONE-518222

S.S.C.P. Co

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

प्रखण्ड कार्यालय-थावे(गोपालगंज)

निवास प्रमाण-पत्र

क्रमांक- 420 दिनांक- 12.06.08

आवेदक के आवेदन एवं स्थानीय मुखिया/पं0 सचिव/रा0 कर्म0/पं0 राज पदा0/अंचल निरीक्षक तथा शपथपत्र में अंकित प्रतिवेदन एवं अनुशंसा के आधार पर प्रमाणित किया जाता है कि ***श्री मो0 आदिल अमानुल्लाह,*** पिता–***श्री अमानुल्लाह हुसेन,*** ग्राम-सेमरा पूरब टोला, थाना-गोपालगंज, जिला-गोपालगंज (बिहार) के निवासी हैं।

कार्यालय प्रखण्ड विकास पदाधिकारी थावे (गोपालगंज)

प्रखण्ड विकास पदाधिकारी
थावे(गोपालगंज)
12.6.08

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, गिर्वा
जिला- उदयपुर



मूल निवास प्रमाण

क्रमांक : RJ26/2013/Misc/Digital Bonafide/517
दिनांक : 20-02-2013

प्रमाणित किया जाता है कि कुमारी फ़ातिमा मुंशी पुत्री श्री मुनीर मुंशी निवास- 67, बी-ब्लाक सज्जन नगर उदयपुर (राज), **राजस्थान** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 20-02-2013 को यह प्रमाण-पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(गुप-9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।

2. राजस्थान सरकार के गृह(गुप-9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है। उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।

3. उक्त मूल निवास प्रमाण पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिये आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग मे लाया जा सकता है।

4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।

5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा। लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।

6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है।

7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

तहसीलदार, गिर्वा

Signature valid

Digitally signed by
BHAGWAN DAS
Date: 2013.02.20
05:35:47 GMT-08:00
Reason: CM
Location: Rajasthan

1326023610054209

ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र
CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC

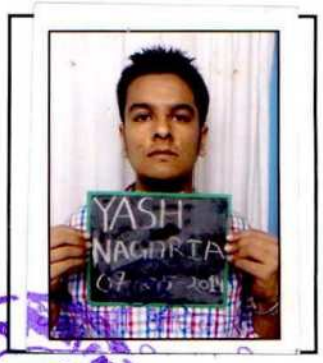
प्रारूप –2

कार्यालय : उप जिलाधिकारी झाँसी

पत्रांक :365142004564/उपजिलाधिकारी/झाँसी/ 2014/D-52760 दिनांक 23/06/2014

सामान्य निवास प्रमाण–पत्र

1. तहसीलदार, की जांच आख्या दिनांक **19/06/2014** के आधार पर एतद द्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी **यश नगरिया** पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री **हेमन्त कुमार नगरिया** निवासी मकान नम्बर **367/1 नया 1053** ग्राम मौहल्ला **नगरिया कालोनी खुशीपुरा** तहसील **झाँसी** जनपद **झांसी** , उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर **367/1 नया 1053** ग्राम/मौहल्ला **नगरियाकालोनी खुशीपुरा** तहसील **झाँसी** , जनपद **झांसी** ,उत्तर प्रदेश है।



2. उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप–1 में आवेदक एंव सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध करायी गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का समान्य निवासी विषयक प्रमाण पत्र जारी किया जा रहा है।

उप जिलाधिकारी झाँसी
झांसी (उ0प्र0)

नोटः उपर्युक्त प्रमाण पत्र किसी शैक्षणिक संस्था में प्रवेश अथवा किसी सेवायोजन हेतु आवेदन करने के लिए ही केवल जारी किया गया है तथा इससे नागरिकता प्राप्त करने का कोई संबंध नहीं है। यह प्रमाण–पत्र वेबसाइट **http://bor.up.nic.in** पर इसका कनांक **365142004564** अंकित कर, सत्यापित किया जा सकता है ।

❀ प्रारूप CG - 8 वास्तविक निवासी प्रमाण पत्र ❀

संदर्भ क्रमांक एफ-9-1/प्रेस/2001 साप्रवि/1-3 रा.प.कुं.-1204/वी-का/2012-13 रायपुर, दिनांक 17.6.03

यह प्रमाणित किया जाता है कि ~~श्री/श्रीमती~~/कुमारी ऐश्वर्या ओझा

आत्मज/~~आत्मजा~~/~~पत्नी~~/श्री गुरदीप ओझा जो ग्राम कोरबा

तहसील कोरबा जिला कोरबा (छ.ग.) छत्तीसगढ़ के निवासी हैं, क्योंकि वह :- भारत

1. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ है,

अथवा

2. (क) वह

अथवा

(ख) उसके पालकों में से कोई,

अथवा

(ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरन्तर कम से कम 15 वर्ष से रह रहा हो।

अथवा

3. उसके पालकों में से कोई भी -

(क) राज्य शासन का सेवारत् या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो,

अथवा

(ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो जो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत् हो.

अथवा

4. (क) वह स्वयं

अथवा

(ख) उसके पालक राज्य में पिछले पांच वर्षो से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों,

परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लिखित शर्त की पूर्ति भी करता हो :-

5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ राज्य में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम 3 वर्ष तक प्राप्त की हो।

6. उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षाएं उत्तीर्ण की हों अर्थात :-

(क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो, तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या 8 वीं कक्षा की परीक्षा।

(ख) यदि किसी शिक्षण संस्था में प्रवेश के लिए शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडिएट, हायर सेकेण्डरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गई हो, तो आठवीं कक्षा की परीक्षा।

(ग) अन्य मामलों में पांचवीं कक्षा की परीक्षा।

7. उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी श्रेणी के व्यक्ति भी छ.ग. के स्थानीय निवासी होंगे :-

(क) छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारियों की पत्नी/पति अथवा संतान।

(ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारियों, कर्मचारियों की पत्नी/पति अथवा संतान।

(ग) छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधिक पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्तियों की पत्नी/पति अथवा संतान।

(घ) राज्य के अधीन स्थापित संस्थाओं या निगम या मंडल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी / अधिकारी / कर्मचारी, उनकी पत्नी/पति अथवा संतान।

8. उपरोक्त मापदण्डों के अनुरूप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जायेगा उसकी पत्नी / पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे।

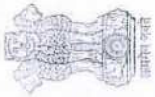
न्यायालय नायब तहसीलदार कोरबा (छ.ग.)

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
नायब तहसीलदार,
पदनाम एवं स्थान
कोरबा (छ. ग.)

टीप : जो अंश लागू न हो उसे काट दिया जावे।

उत्तमा कापीयर्स पुराना बस स्टैण्ड, कोरबा (छत्तीसगढ़) ☎ : 248337

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

अ. गो. नलवडे
A.G. NALAWADE
अधीक्षक/Superintendent
पारपत्र कार्यालय, हैदराबाद
Passport Office, Hyderabad





भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND H9818658

PANDEY

MEDHA

INDIAN F 01/01/1996

HYDERABAD AP

Medha

HYDERABAD

17/06/2010 16/06/2015

P<IND<<PANDEY<<MEDHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

H9818658<0IND9601019F1506163<<<<<<<<<<<<<<0

PANDEY PRASANT

SEEMA PRASANT PANDEY

HNO 1-11-252/1A-1D,FLATNO 218,
ALLADIN MANSION,BEGUMPET,

HYDERABAD -500016,AP

G5272295 24/09/2007 HYDERABAD

HYDR00501810 - OLD PPT CLD AND RETURNED

PRINCIPAL
NARAYANA JUNIOR COLLEGE
H.No. 7-1-621/295, 280/M6,
S.R. Nagar, Hyderabad-38.

This document is submitted by me:

Medha Pandey

क्रमांक सं.....

उत्तर प्रदेश शासन

ई-डिस्ट्रिक्ट - जन सुविधा केन्द्र

जनपद : गोरखपुर

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला	गोरखपुर
तहसील	गोरखपुर सदर
आवेदन क्र०	058/Domicil14/CD055466
प्रमाणपत्र क्र०	580321411023

जारी दिनांक: 18/06/2014

सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 17/06/2014 के आधार पर एतद द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि



पुत्र/पुत्री	श्री सुधेन्दु कुमार पाण्डेय
	श्री सुधीर कुमार पाण्डेय
माता का नाम	श्रीमती मनोरमा पाण्डेय
मकान नम्बर	सी/105/298
मोहल्ला	छोटे काजीपुर
ग्राम	
थाना	कोतवाली
तहसील	गोरखपुर सदर
जिला	गोरखपुर

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर **सी/105/298** ग्राम/ मोहल्ला **छोटे काजीपुर** तहसील **गोरखपुर सदर** ,जनपद **गोरखपुर** उत्तर प्रदेश है |

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप -१ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्र: जन सुविधा केन्द्र
पद:
स्थान:
दिनांक:
हस्ताक्षर एवं सहर

Geeta Pandey, केन्द्र प्रभारी
Raghuadhee

Kishore Amit

Digitally Signed by Kishore Amit O=Govt. Of U.P., OU=REVNUE, C=IN,CN=Kishore Amit, S=Uttar Pradesh

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
गोरखपुर सदर,गोरखपुर
दिनांक: 18/06/2014

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रानिक डिलीवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्तांतरित है।
सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है।

Government of Haryana

HARYANA RESIDENT CERTIFICATE



Certificate that Mr./Ms./ Mr. Manisha

Son/daughter/wife of Sh. Virender Kumar

Resident of H.No. 1265 Sector-15,Sonipat

Tahsil Sonipat Distt. Sonipat was born or residing in Haryana State as verified by Numberdar.M.C/Patwari/Tahsildar.

The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his/her residential address in Haryana state instruction No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-2-2004

No. Tahsil 9302/MC

Date 4-10-13

Place Snt

Tahsildar

तहसीलदार सोनीपत
4/10/13

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

અરજી ક્રમાંક : 1400100045533

Certificate No. :: 45533/2014 / 178

Mamlatdar Office, Surat City

Surat

Date :: 30/10/2014

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree Parinda Dixitkumar Patel**

was born on **19** day of **July** month of the year **1996** in the

Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

Authority Name :: SMC, Certificate No :: CZ 1996 7731

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 True Copy of Electricity Bill.
4 Affidavit attached with the application.
5 Certificate by Police Sub Inspector
6 Proof of stay from Last 10 years

MAMLATDAR
Office Seal
Nagrik Suvidha Kendra Surat

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Surat City

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

L.Dis.No.1156/2014/C dt.15-07-2014

Office of the Tahsildar
Visakhapatnam(Urban)

DOMICILE CERTIFICATE

This is to certify that Polakam Praveen S/o P. Vasudeva Rao residing at D.No.38-38-44, Sivanagar, Marripalem, Visakhapatnam-530018 , Visakhapatnam urban Mandal is domicile of Andhra Pradesh.

OFFICE OF THE TAHSILDAR, VISAKHAPATNAM (URBAN) MANDAL VISAKHAPATNAM DISTRICT GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH

16/07/14

TAHSILDAR
VISAKHAPATNAM (URBAN) MANDAL
VISAKHAPATNAM DISTRICT

Tahsildar
Visakhapatnam(Urban)

To
Polakam Praveen
S/o P. Vasudeva Rao
D.No. 38-38-44,
Sivanagar,
Marripalem,
Visakhapatnam-530018.

18/7/2014

राजस्थान सरकार

कार्यालय तहसीलदार, राजगढ़ जिला चूरू



क्रमांक : प.सुगम/मूनि/ 11795/ 2011 दिनांक :- 22/12/2011

★ मूल निवास ★

प्रार्थी श्री/सुश्री/श्रीमती श्वेता पूनियॉ पुत्र/पुत्री/पत्नी औमप्रकाश पूनियॉ

निवासी खुड़डी

ग्राम/शहर खुड़डी तहसील राजगढ़ जिला चूरू

निम्नांकित आधार पर यह प्रमाणित किया जाता है कि प्रार्थी राजस्थान राज्य का मूल निवासी

जन्म द्वारा । (Bonafide Resident of Rajasthan) है।

दिनांक 22/12/2011 नोट अविवाहित रहने तक मान्य

तहसीलदार राजगढ़
जिला चूरू (राजस्थान)

न्यायालय अनुविभागीय अधिकारी (रा.)

Nationality Certificate

233-अ/-121

13-14

ATTESTATION

This is to certify that Shri/Smt./Km. DIVANSHU POTPHODE

S/o, D/o, W/o SHANKAR POTPHODE

R/o VIKASH NAGAR BETUL

is Indian national and known to me for the last ∞ years.

Signature of Attesting Authority

Name & Designation अनुविभागीय अधिकारी बैतूल

Official Address and seal of the Authority

Betul 21/07/14

NOTE : The above attestation should be done by one of the following officers:-

1. Class-I Gazetted Officer of Govt. of or Central Government.
2. Police Officer not below the rank of the SHO.
3. Revenue Officer not below the rank of Tehsildar.

The following documents are required for submission of the Application form.

a) Attested copy of birth certificate.

b) Attested copy of 10th, 12th passed certificate/any other qualification.

c) Attested copy of Ration Card, I. Card or any other residence proof.

d) Attested copy of Passport, if any.

e) Any other relevant documents.

00EE 72392985

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH
REVENUE DEPARTMENT

Application No

RC011400369641

Date : 28/07/2014

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **PYDI LOKESWARI SWARNA KUMARI** S/o / D/o / W/o **P GANESH CHANDRA BABU** of village / Town **GUDIVADA** D.No **5/138** Locality/Landmark **BANTUMILLI ROAD** Mandal **Gudivada** District **Krishna** of the State **AndhraPradesh** is residing at the above address since last **2.0** years.

Certified By

Name : K RAVI SHANKAR
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Gudivada

Note : This is Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at http://www.ap.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

Note: This is a Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at **http://www.meeseva.gov.in/** by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

(11)

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : पूर्वी चंपारण , अनुमंडल : मोतिहारी सदर, प्रखंड : मोतिहारी

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040171023111209453 दिनांक : 29/10/2012

प्रमाण-पत्र संख्या : 26688

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री राघव ऋषि Sri/Smt./Kumari Raghav Rishi पिता/पति रमारमण शर्मा Father/Husband Ramaraman Sharma ग्राम/नगर AGARWA पोस्ट ह.म.ओ.MOTIHARI थाना सदर MOTIHARI प्रखंड मोतिहारी अनुमंडल मोतिहारी सदर जिला पूर्वी चंपारण राज्य बिहार के स्थायी/अस्थायी निवासी हैं।

स्थान :

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

(मुहर सहित)

बिहार राज्य

31/10/2012

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,
टप्पा/तहसील Morena ज़िला मुरैना

प्र.क्र.: RS/419/0101/21922/2013 /बी-121/2013 **दिनांक 24/07/2013**

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **आदित्य सिंह राजपूत** पिता/पति **अलखपाल सिंह यादव** निवासी **एम एस रोड,29 kidwae,Morena M,Morena,मुरैना** तहसील **Morena** ज़िला **मुरैना** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञापन दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की किण्डका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञापन क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नही होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत शपथ-पत्र के आधार पर जारी)

लोक सेवा केन्द्र नगर पालिका (मोरेना)

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील Morena
ज़िला मुरैना

* लागू न होने पर काट दें ।

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/419/0101/21922/2013 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट

न्यायालय जिला दण्डाधिकारी जिला जांजगीर–चांपा (छ0ग0)

विविध दाण्डिक प्रकरण क्र0 5/2013

भारतीयता प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि नितेश सिंह राठौर आत्मज श्री अशोक कुमार राठौर निवासी ग्राम कन्हईबंद तहसील जांजगीर जिला जांजगीर–चांपा (छ0ग0) भारत का निवासी हैं एवं राष्ट्रीयता भारतीय है क्योंकि –

1. भारत में पैदा हुआ है।
2. उसके वैध अभिभावक भारत (छत्तीसगढ़) में निरंतर कम से कम 15 वर्ष से रह रहे है अथवा
3. उसके पालक में से कोई राज्य शासन का सेवारत, सेवा निवृत्त कर्मचारी है अथवा
4. वह स्वयं अथवा पालक राज्य में पिछले 5 वर्षो से कोई कृषि व्यवसाय रखते है
5. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ है।

इसके अतिरिक्त :–

1. उसने अपनी शिक्षा छ0ग0 में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम 3 वर्षो तक प्राप्त किया है अथवा
2. उसने छत्तीसगढ़ में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम निम्न लिखित परीक्षाओं में से परीक्षा पास किया है :–
   1. उच्चतर माध्यमिक परीक्षा/हाई स्कूल
   2. हायर सेकेण्डरी स्कूल सर्टिफिकेट की परीक्षा
   3. हाई स्कूल सर्टिफिकेट की परीक्षा
   4. कक्षा आठवीं की परीक्षा
   5. कक्षा पांचवी की परीक्षा

दिनांक– 26.07.13.

स्थान– जांजगीर–चांपा

जिला दण्डाधिकारी
जांजगीर–चांपा (छ.ग.)

26.7.13

जिला दण्डाधिकारी
जांजगीर-चांपा (छ.ग.)

GOVERNMENT OF TELANGANA
REVENUE DEPARTMENT

00ZZ 05347385

Application No

RC021400031068

Date : 12/06/2014

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **REPAKA SAI RAVITEJA** S/o / D/o / W/o **VENKATESWARA RAO** of village / Town **MANUGURU** D.No **8-2-272** Locality/Landmark **MAIN ROAD NEAR SBH** Mandal **Manuguru** District **Khammam** of the State **Telangana** is residing at the above address since last **10.0** years.

Certified By

Name : Y.Sreenivasulu
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Manuguru

Note : This is Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at http://www.tg.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

వరుస సంఖ్య Sl..

షె. కు. S.C.

ష.తె. S.T.

వె. క. B.C.

ధృవపత్రం నెం Certificate No.: C/1132/2012

జిల్లా కోడ్ District Code 1 9

మండల కోడ్ Mandal Code 3 3

గ్రామం కోడ్ Village Code

కులం, స్వస్థలం, పుట్టిన తేది ధృవ పత్రం
COMMUNITY, NATIVITY AND DATE OF BIRTH CERTIFICATE

ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్రంలోని అదిలాబాద్ జిల్లా, _____ మండలం, _____

గ్రామం/పట్టణంకు చెందిన శ్రీ _____ గారి కుమారుడు/కుమార్తె అయిన

శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి _____ ఈ దిగువ పేర్కొన్న వాటి క్రింద షెడ్యూలు కులం/

షెడ్యూలుతెగ/వెనుకబడిన తరగతిగా గుర్తించబడిన _____

_____ కులానికి చెందిన వారని ధృవీకరించడమయినది.

This is to certify that Sri/Smt./Kum. ROBBA GRISHMA

S/o.,D/o., Sri ROBBA SRINIVASA RAO of village/Town NASPUR

Mandal MANCHERIAL District ADILABADof the State of Andhra Pradesh belongs

to MUNNURUKAPU - B.C - D Community which is recognised as ~~S.C./S.T./~~B.C. under:

1950, రాజ్యాంగ (షెడ్యూలు కులాలు) ఉత్తరువు.
1950, రాజ్యాంగ (షెడ్యూలు తెగలు) ఉత్తరువు.
1956, షెడ్యూలు కులాలు, షెడ్యూలు తెగల పాక్షిక, (మార్పిడి) ఉత్తరువు.
1976, షెడ్యూలు కులాలు, షెడ్యూలు తెగల (సవరణ) చట్టం

వెనుకబడిన తరగతుల కోసం అప్పుడప్పుడు సవరించిన విధంగా 23-9-1970 తేదిగల విద్యాశాఖ జి.ఓ.యం.యస్.నెం. 1793

The Constitution (Scheduled Castes) Order, 1950
The Constitution (Scheduled Tribes) Order, 1950
S.Cs., S.Ts., List (Modification) Order, 1956
The S Cs and S.Ts (Amendment) Act, 1976
G.O.Ms. No. 1793, Education Dept. dated 23-9-1970 as amended from time to time (B.Cs.)

2. శ్రీ / శ్రీమతి / కుమారి _____ గారి స్వస్థలం, ఆంధ్రప్రదేశ్

లోని అదిలాబాద్ జిల్లా, _____ మండలం, _____

గ్రామం / పట్టణం అని ధృవీకరించడమయినది.

2. It is certified that Sri/Smt/Kum. ROBBA GRISHMA

is a native of NASPUR Village / Town MANCHERIAL

Mandal, Adilabad District of Andhra Pradesh.

3. శ్రీ / శ్రీమతి / కుమారి _____ గారి పుట్టినప్రదేశం,

ఆంధ్రప్రదేశ్ లోని అదిలాబాద్ జిల్లా, _____ మండలం, _____

గ్రామం / పట్టణం అని ధృవీకరించడమయినది.

3. It is certified that the place of birth of sri/smt./kum. ROBBA GRISHMA

is NASPUR Village / Town MANCHERIAL

Mandal, Adilabad District of Andhra Pradesh.

4. తయన/ఆమె తండ్రి/తల్లి/సంరక్షకుడు ఇచ్చిన డిక్లరేషను ప్రకారంగాను, తయన / ఆమె అభ్యసించిన పాఠశాల రికార్డు

లో నమోదు చేసిన విధంగాను, శ్రీ / శ్రీమతి / కుమారి _____

గారి పుట్టిన తేది:- తేది | నెల | సంవత్సరం

(అక్షరాలలో) _____ అని ధృవీకరించడమైనది.

4. It is certified that the date of birth of Sri/.smt./kum. ROBBA GRISHMA is

Day	Month	Year
17	11	1995

(In words) SEVENTREN - NOVEMBER - NINTEEN NINTY FIVE as per

the declaration given by his/her father/mother/guardian and as entered in the School Records where he/she studied

సంతకం /Signature:

తేది /Date

పేరు పెద్ద అక్షరాలలో / Name in Capital Letters

TAHASIL OFFICE SEAL MANCHERIAL MANDAL ADILABAD DIST.

K. DATTATRI
TAHASILDAR
MANCHERIAL MANDAL
ADILABAD DIST.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनको इससे संबंध है; अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

ए. एल. मुंज
A. P. MUNJ
अधीक्षक / SUPERINTENDENT
पासपोर्ट कार्यालय, सूरत
PASSPORT OFFICE, SURAT

PASSPORT OFFICE * भारत / SURAT

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: H9457793

उपनाम / Surname: SANGHANI

दिया गया नाम / Given Name(s): ISHITA JAYESHBHAI

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 01/11/1996

जन्म स्थान / Place of Birth: GORASU DHANDHUKA AHMEDABAD

Ishaty

जारी करने का स्थान / Place of Issue: SURAT

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 07/06/2010
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 06/06/2015

P<INDSANGHANI<<ISHITA<JAYESHBHAI<<<<<<<<<<<<
H9457793<5IND9611010F1506060<<<<<<<<<<<<<<<0

TRUE COPY

Principal
Sanskar Bhakti Vidyalaya
Rander Road, SURAT.

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण करवाएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट डाक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
SANGHANI JAYESHBHAI LAXMANBHAI

माता का नाम / Name of Mother
SANGHANI REKHABEN JAYESHBHAI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
40 PRATIKSHA RAW HOUSE NR
PRATIK RAW HOUSE NEW PALANPUR
ADAJAN ROAD SURAT 395009

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
SURN0009010

TRUE COPY

Principal
Sanskar Bharti Vidyalaya
Rander Road, SURAT.

Office of the Tehsildar, Kapurthala,Kapurthala (Punjab)

Punjab Residential Certificate

Document Sr. No : **161506**

CATEGORY No. IV



Certified that Shri.	Tarun Sehgal / ਤਰੁਨ ਸਹਿਗਲ
S/o, Shri.	Ashwani Sehgal / ਅਸ਼ਵਨੀ ਸਹਿਗਲ
Mother's Name, Smt.	Madhu Sehgal / ਸਧੁ ਸਹਿਗਲ
Resident of	BLOCK NO. 1, ROSE AVENUE / ਬਲਾਕ ਨੰ.1 ਰੋਜ ਐਵਨੀਉ
Tehsil	Kapurthala / ਕਪੂਰਥਲਾ
District	Kapurthala / ਕਪੂਰਥਲਾ

has settled in Punjab or has resided in Punjab for a period of 5 years from 11 Nov 1996 to 05 May 2014. He is working as STUDENT.

This issues as per Pb.Govt.Cir.No.1/3/95-3PP2/2043, dated 29-1-1996 and Cir.No. 1/3/95-3PP2/9619, dated 6-6-1996, 1/3/95-3PP2/80, dated 1-1-1999 and 1/3/95-3PP2/7480, dated 24-5-2001 for the purpose of admission to Educational Institutions (Including Technical/Medical institutions) only.

Date Of Issuance : **22 May 2014**

Signature of the Approving Authority:

Digitaly Signed by : **SH. Pawan Kumar**

Designation : **Tehsildar**

Date : **22 May 2014**

Location : **Kapurthala ,Kapurthala**

(Stamp and Sign of certificate printing center)

22/5/14

FOR SUVIDHA CENTRE
D.C. OFFICE
KAPURTHALA

Disclaimer - "This is a digitally Signed Certificate and does not require hand written signatures. The responsibility of verification of this document, before accepting the same for any legal purpose, would rest with the Institution or Organization or Company or any other entity where this document is produced."

The Content of this document could be verified using the document serial number at the following web link http://edistrict.punjabgovt.gov.in/EDA

राष्ट्रीय ई-गवर्नेंस योजना
National e-Governance Plan

Public services closer home

Mumbai Political and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64

૨૪૦



सत्यमेव जयते

Certificate No. :: 28348/2014

Mamlatdar Office, Patan

Patan

Date :: 10/06/2014

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree Harsh Shripalkumar Shah**
was born on 2 day of **November** month of the year **1996** in the
Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: **Lord Krishna School Of Science, Certificate No :: 1301, G.R. No :: 663**

1 True Copy of School Leaving Certificate
2 Ration Card
3 Affidavit attached with the application.

MAMLATDAR OFFICE * PATAN *
Office Seal

Mamlatdar
Mamlatdar Office, Patan

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type P

राष्ट्र कोड / Country Code IND

पासपोर्ट नं. / Passport No. L8251777

उपनाम / Surname
BORBORA

दिया गया नाम / Given Name(s)
SHANKHANILA

राष्ट्रीयता / Nationality
INDIAN

लिंग / Sex
F

जन्म तिथि / Date of Birth
09/01/1996

जन्म स्थान / Place of Birth
SOUTH HAIBORGAON, ASSAM

जारी करने का स्थान / Place of Issue
GUWAHATI

Shankhanila Borbora

जारी करने की तिथि / Date of Issue
17/04/2014

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
16/04/2024

P<INDBORBORA<<SHANKHANILA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L8251777<8IND9601097F2404163<<<<<<<<<<<<<<<6

Accepted
3.8.17 DSB
NGN. (Assam)

This document is submitted by me Shankhanila Borbora



L8251777

Name of Father / Legal Guardian
LALIT BORBORA

Name of Mother
ARPANA TAMULY BORBORA

Name of Spouse

Address
SOUTH HAIBORGAON R R B ROAD

P.O. HAIBORGAON,NAGAON

PIN:782002,ASSAM,INDIA

Old Passport No. with Date and Place of Issue

File No.
GU1067709210214

DSB
NGN. (Assam)

Borbora

MISCELLANEOUS SERVICE

OBSERVATION

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, जयपुर
जिला- जयपुर



मूल निवास प्रमाण

क्रमांक : RJ12/2014/Misc/Digital Bonafide/82562
दिनांक : 06-08-2014

प्रमाणित किया जाता है कि श्री प्रखर शर्मा पुत्र श्री संदीप शर्मा निवास- 302,वर्धमान अनुकम्पा जैन मन्दिर के पास, **राजस्थान** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 06-08-2014 को यह प्रमाण-पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।
2. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है। उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।
3. उक्त मूल निवास प्रमाण पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिये आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग में लाया जा सकता है।
4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।
5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा। लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।
6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है।
7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

तहसीलदार, जयपुर

Signature valid
Digitally signed by
RANJEET SINGH
Date: 2014.08.06
05:20:[illegible] IST
Reason: SCM
Location: Rajasthan

1435048610174156

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Ajme 2012 121266

ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र
CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.: J 1027403

उपनाम / Surname
DATTA

दिया गया नाम / Given Name(s)
SHAYAN

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 03/08/1995

जन्म स्थान / Place of Birth
KOLKATA

Shayan Datta

जारी करने का स्थान / Place of Issue
KOLKATA

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 30/11/2010
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 29/11/2020

P<INDDATTA<<SHAYAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J1027403<4IND9508037M2011297<<<<<<<<<<<<<<<4

VIVEK DATTA
Name of Father / Legal Guardian

ALAKANANDA DATTA
Name of Mother

Name of Spouse

34 SATISH MUKHERJEE ROAD
Present Address

KOLKATA-700 026

WB

Type of Old Passport Old Passport No.	Date of Issue	Place of Issue
F8184804	18/08/2006	CALCUTTA

CALF02091610 - OLD PPT CANCELLED AND RETURNED

छत्तीसगढ़ का मूल निवासी प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. सुरेन्द्र सिंह

पिता/पति श्री [illegible]

मौजा ग्राम [illegible] तहसील [illegible]

जिला [illegible] का है।

छत्तीसगढ़ का वास्तविक निवासी उस व्यक्ति को माना जायेगा जो निम्न चार में से किसी एक कंडिका में उल्लेखित शर्ते की पूर्ति करता हो -

1. वह छत्तीसगढ़ मं पैदा हुआ/हुई है।
2. (क) वह

   अथवा (ख) उसके पालकों में से कोई

   अथवा (ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हों तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरन्तर कम से कम 15 वर्षो से रह रहा हो।

   ब.प.क. 3439 दि. 121/14

3. उसके पालकों में से कोई भी

   (क) राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो

   अथवा (ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो, छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत हो

4. (क) स्वयं

   अथवा (ख) उसके पालक पिछले पाँच वर्षो से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों, परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लेखित शर्ते की पूर्ति करता हो।

5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ राज्य में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम 3 वर्ष तक शिक्षा प्राप्त की हो, अथवा उसने छत्तीसगढ़ राज्य में शामिल किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षाएँ उत्तीर्ण की हो अर्थात :-

   (क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो, तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या 8 वीं कक्षा की परीक्षा।

   (ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडिएट, हायर सेकेण्डरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गई हो तो 8 वीं कक्षा की परीक्षा।

   (ग) अन्य मामलों में पाँचवीं कक्षा की परीक्षा ।

6. (क) छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारियों की संतान एवं पत्नी।

   (ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारियों/कर्मचारियों की संतान एवं पत्नी।

   (ग) शासन द्वारा वर्तमान में निर्धारित छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी की परिभाषा के अंतर्गत आने वाले व्यक्तियों की पत्नी।

   (घ) छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधि पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्तियों की संतान तथा उसकी पत्नी प्रदेश के स्थानीय निवासी माने जायेंगे।

21/4/2014

दिनांक 21 APR 2014 सील

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

पदनाम .....

नाम .....

अति. तहसीलदार
बिलासपुर (छ.ग.)

Suwidha No.02195333 Date:11/7/2014



RESIDENCE CERTIFICATE

Certified that ***Harmanpreet Singh***

S/o, D/o,W/o ***Inderpal Singh***

Address *80,* ***Focal Point Tarn Taran***

Tehsil & Distt.TarnTaran

2. ਇਹ ਹਲਕਾ ਪਟਵਾਰੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਾਰਥੀ ਪਿਛਲੇ ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਦਾ ਪੱਕਾ/ਪੱਕੀ ਵਸਨੀਕ ਹੈ।

As per report of Patwari Halqa applicant is permanent resident of the State of Punjab for a period of last 5(Five) years.

3. ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਹਲਕਾ ਪਟਵਾਰੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਅਨੁਸਾਰ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

This Certificate has been issued as per the report of Patwari Halqa.

ਨੰਬਰ: *No.* 3493

ਮਿਤੀ :*Date.* 11/7/14

EXECUTIVE MAGISTRATE TARN TARAN

ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ
ਤਰਨ ਤਾਰਨ

(13)

कार्यालय जिलाधिकारी, प्रतापगढ़।

पत्र सं0- 4234 एफ.के./ /प्रतापगढ़ दिनाँक:- 30/8/14

प्रमाण-पत्र

उपजिलाधिकारी पट्टी के आख्या दिनाँक-27.08.2014 के आधार पर प्रमाणित किया जाता है कि श्री मोहनीश सिंह पुत्र राजेन्द्र प्रसाद सिंह निवासी ग्राम-साल्हीपुर कंजास, पर0 व तह0-पट्टी, जिला-प्रतापगढ़ का मूल निवासी है तथा ग्राम साल्हीपुर कंजास का नागरिक है।

कृते जिलाधिकारी,
प्रतापगढ़।
दिनाँक:- 30/8/14

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

వరుస సంఖ్య Serial No № 041658

షె. కు. S.C.

షె. తె. S.T.

జిల్లా కోడ్ District Code	1	6
మండలకోడ్ Mandal Code	0	2
గ్రామం కోడ్ Village Code	0	0	0	1

ధృవపత్రం నెం :
Certificate No : C/2200/98

కులం, స్థళం, పుట్టిన తేదీ ధృవపత్రం

COMMUNITY, NATIVITY AND DATE OF BIRTH CERTIFICATE

ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్రంలోని _____ జిల్లా, _____ మండలం _____ గ్రామం / పట్టణంకు చెందిన శ్రీ _____ గారి కుమారుడు / కుమార్తె అయిన శ్రీ / శ్రీమతి / కుమారి _____ ఈ దిగువ పేర్కొన్న వాటి క్రింద షెడ్యూలు కులం / షెడ్యూలు తెగ / మెనుకబడిన తరగతి గా గుర్తించబడిన _____ కులానికి చెందినవారు ధృవీకరించడమయినది.

This is to certify that Sri / Smt. / Kum T. LaxmiSaiAkhil S/o., ~~D/o.~~ Sri Dr. T. Lingamhoud of Village / Town 2-2-432 Mandal Amberpet District Hyderabad of the State of Andhra Pradesh belongs to Community which is recognised as ~~S.C. / S.T.~~ / B.C. under : GOMS

1950, రాజ్యాంగ (షెడ్యూలు కులాలు) ఉత్తరువు. C/2004P = (B)

1950, రాజ్యాంగ (షెడ్యూలు తెగలు) ఉత్తరువు. S1100 = (4)

1956, షెడ్యూలు కులాలు, షెడ్యూలు తెగల జాబితా (మార్పిడి) ఉత్తరువు

1976, షెడ్యూలు కులాలు, షెడ్యూలు తెగల (సవరణ) చట్టం.

మెనుకబడిన తరగతుల కోసం అప్పుడప్పుడు సవరించిన విధంగా, 23-9-1970 తేదీగల విద్యాశాఖ ఎం.యస్.నెం. 1793 జి.ఓ.

The Constitution (Scheduled Castes) Order, 1950

The Constitution (Scheduled Tribes) Order, 1950

S.Cs., S.Ts., list (Modification) Order 1956

The S.Cs and S.Ts. (Amendment) Act, 1976.

G.O.Ms. No.1793, Education Dept., dated 23.9.1970 as amended from time to time (B.Cs)

2. శ్రీ / శ్రీమతి / కుమారి _____ గారి స్వస్థలం, ఆంధ్రప్రదేశ్ లోని _____ జిల్లా, _____ మండలం, _____ గ్రామం / పట్టణం అని ధృవీకరించడమయినది.

2. It is certified that Sri. / Smt. / Kum. T. Laxmi Sai akhil is a native of _____ Village / Town Amberpet Mandal Hyderabad District of Andhra Pradesh.

3. శ్రీ / శ్రీమతి / కుమారి _____ గారి పుట్టిన ప్రదేశం ఆంధ్రప్రదేశ్ లోని _____ జిల్లా, _____ మండలం, _____ గ్రామం / పట్టణం అని ధృవీకరించడమయినది.

3. It is certified that the place of birth of Sri. / Smt. / Kum. T. Laxmi Sai akhil is _____ Village / Town Amberpet Mandal Hyderabad District of Andhra Pradesh.

4. ఆయన / ఆమె తండ్రి / తల్లి / సంరక్షకుడు ఇచ్చిన వివరాలను ప్రకారంగాను, ఆయన / ఆమె అభ్యసించిన పాఠశాల రికార్డులలో నమోదు చేసిన విధంగాను, శ్రీ / శ్రీమతి / కుమారి _____ గారి పుట్టిన తేదీ.

తేదీ	నెల	సంవత్సరం
—	—	—

(అక్షరాలలో) _____ అని ధృవీకరించడమైనది.

4. It is certified that the Date of Birth of Sri. / Smt. / Kum. T. Laxmi Sai akhil is

Day	Month	Year
3.0	10	1994

(in words) Thirty October Nineteen Ninety four as per the declaration given by his / her father / mother / guardian and as entered in the School Records where he / she studied.

SEAL

Mandal Revenue Officer, Amberpet Mandal

సంతకం / Signature :

తేదీ / Date : 9/6/98

పేరు పెద్ద అక్షరాలలో / Name in Capital Letters :

హోదా / Designation : Mandal Revenue Officer, Amberpet Mandal.

00ZZ 12600835

GOVERNMENT OF TELANGANA
REVENUE DEPARTMENT

Application No

RC021400102430

Date : 04/07/2014

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **T NIKHIL SRUJITH** S/o / D/o / W/o **T YADAIAH** of village / Town **MANSOORABAD** D.No **3-12-14/13** Locality/Landmark Mandal **Saroornagar** District **Ranga Reddy** of the State **Telangana** is residing at the above address since last **2.0** years.

Certified By

Name : G.VENKATESHWARLU
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Saroornagar

Note : This is Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at http://www.tg.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

Attested
FM
28/7/19

Metropolitan Magistrate
Fast Track Court-III
Saidapet, Chennai-600 015

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: L8632787

उपनाम / Surname
SUBBURAYAN

दिया गया नाम / Given Name(s)
THIRUMAL

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तिथि / Date of Birth: 06/04/1997

जन्म स्थान / Place of Birth
VILLUPURAM, TAMIL NADU

जारी करने का स्थान / Place of Issue
CHENNAI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 22/04/2014
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 21/04/2024

P<INDSUBBURAYAN<<THIRUMAL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
L8632787<8IND9704068M2404211<<<<<<<<<<<<<<<8

टिप्पणी / OBSERVATION

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

L8632787

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
SUBBURAYAN

माता का नाम / Name of Mother
SRIMATHI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
713,W-BLOCK,D SECTOR,3RD STREET
ANNA NAGAR WEST EXTN,CHENNAI
PIN:600101,TAMIL NADU,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
G2406240 19/04/2007 CHENNAI

फाईल नं. / File No.
MA1077611978314

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
देश कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: L9511829
उपनाम / Surname
दिया गया नाम / Given Name(s): VAISHALI
राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्म तिथि / Date of Birth: 09/07/1996
जन्म स्थान / Place of Birth: DELHI, DELHI

Vaishali

जारी करने का स्थान / Place of Issue: DELHI
जारी करने की तिथि / Date of Issue: 11/06/2014
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 10/06/2024

P<IND<<VAISHALI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
L9511829<8IND9607099F2406101<<<<<<<<<<<<<<2

Attested by me
Vaishali

L9511829

पिता / अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: ROHTASH SINGH
माता का नाम / Name of Mother: SHARMILA LAKRA
पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address:
H.NO-632/1

MUNDKA,DELHI

PIN:110041,DELHI,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No.:

फाईल नं. / File No.: DL2067740905614

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम

जिला : दरभंगा, अनुमंडल : दरभंगा सदर, प्रखंड : दरभंगा

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040112131041303977

दिनांक : 10-4-23

प्रमाण-पत्र संख्या : 3552

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री लीना वर्षा

Sri/Smt./Kumari LEENA VARSHA

पिता/पति अनील कुमार सिंह — ग्राम/नगर मब्बी

Father/Husband ANIL KUMAR SINGH — Village/Town MABBI

पोस्ट लालसाहपुर — थाना सदर (दरभंगा)

प्रखंड दरभंगा — अनुमंडल दरभंगा सदर

जिला दरभंगा — राज्य बिहार के स्थायी/अस्थायी निवासी हैं।

स्थान : .....

दिनांक : .....

कार्यालय अंचलाधिकारी सदर दरभंगा

हस्ताक्षर

पदनाम

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, बहरोड
जिला- अलवर



मूल निवास प्रमाण

क्रमांक : RJ6/2014/Misc/Digital Bonafide/11997
दिनांक : 07-05-2014

प्रमाणित किया जाता है कि श्री वासुदेव पुत्र श्री सज्जन सिंह निवास- गांव,पोस्ट,तह,बहरोड,जिला, अलवर, **राजस्थान** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 07-05-2014 को यह प्रमाण-पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।
2. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है। उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।
3. उक्त मूल निवास प्रमाण पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिये आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग मे लाया जा सकता है।
4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।
5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा। लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।
6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रतियॉ काम में ली जा सकती है।
7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

तहसीलदार, बहरोड

Signature valid
Digitally signed by Sharma Gajanand
Date: 2014.05.07 00:00:04 IST
Reason: SCM
Location: Rajasthan

1406019110149805

ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र
CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC

क्रमांक सं. .....
1337

उत्तर प्रदेश शासन

ई-डिस्ट्रिक्ट - जनसुविधा केन्द्र

जनपद : गोरखपुर

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला गोरखपुर
तहसील गोरखपुर सदर
आवेदन क्र० 058/Domicil14/CD057424
प्रमाणपत्र क्र० 580321411287

जारी दिनांक: 19/06/2014

सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 18/06/2014 के आधार पर एतद द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि



पुत्र/पुत्री	श्री विशाल त्रिपाठी
माता का नाम	श्री दयाशंकर त्रिपाठी
मकान नम्बर	श्रीमती नीता त्रिपाठी
मोहल्ला	जे/135
ग्राम	महुईसुधरपुर मानसपुरम
थाना	खोराबार
तहसील	गोरखपुर सदर
जिला	गोरखपुर

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर जे/135 ग्राम/ मोहल्ला महुईसुधरपुर मानसपुरम तहसील गोरखपुर सदर .जनपद गोरखपुर उत्तर प्रदेश है।

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्र: जिला जन सुविधा केन्द्र
पद: जिला प्रभारी
स्थान : गोरखपुर
दिनॉक:
हस्ताक्षर एवं मुहर

Kishore Amit

Digitally Signed by Kishore Amit O=Govt. Of U.P. OU=REVNUE C=IN CN=Kishore Amit S=Uttar Pradesh

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
गोरखपुर सदर,गोरखपुर
दिनॉक: 19/06/2014

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रानिक डिलीवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्तांतरित है।

सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है।

यह प्रमाण -पत्र http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्रं0 फिर प्रमाण-पत्र क्रं0 अंकित कर सत्यापित किया जा सकता है।

Government Resolution No. MIS 2010/Pra.Kra.300/Videshi-2 Mantralaya, Mumbai-32, Date 5/10/2010

CERTIFICATE OF AGE, NATIONALITY AND DOMICILE

(Issued by Authorities in the State of Maharashtra)

CERTIFICATE

On Submission of the proof noted below, it is hereby certified that, Kumari VISHWAJYOTHI R. G. RAMUPRASAD , was born on FOURTEENTH day of JANUARY in the year ONE THOUSAND NINE HUNDRED NINETY FIVE (14/01/1995) at village - Hamipur, Taluka - Sadar, District - Gorkhpur in the State of U.P. within the territory of India.

That she has domiciled in the STATE OF MAHARASHTRA by residence and choice.

PARTICULARS OF PROOF SUBMITTED

1 Application Dated : 20/08/2013

2 Applicant's School Leaving Certificate Bearing Reg No.2298

3 Ration Card No.WA 217638

4 Affidavit Dated :20/08/2013

Cert. No. : SETU/DC/E/381361/2013/Mumbai City

Setu Mumbai City District

Place : Mumbai

Date : 21 AUG 2013

TAHSILDAR & EXECUTIVE MAGISTRATE * MUMBAI CITY *

Tahsildar & Executive Magistrate,
Mumbai City

Tahsildar and
Executive Magistrate
Mumbai City

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, बहरोड
जिला- अलवर



मूल निवास प्रमाण

क्रमांक : RJ6/2014/Misc/Digital Bonafide/10756
दिनांक : 21-04-2014

प्रमाणित किया जाता है कि कुमारी निशा यादव पुत्री श्री बृजेश यादव निवास- बहरोड जिला अलवर, **राजस्थान** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 21-04-2014 को यह प्रमाण-पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(गुप-9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।
2. राजस्थान सरकार के गृह(गुप-9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है। उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।
3. उक्त मूल निवास प्रमाण पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिये आवेदन करने, केन्द्/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग मे लाया जा सकता है।
4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।
5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा। लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।
6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है।
7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

तहसीलदार, बहरोड

Signature valid
Digitally signed by Sharma Gajanand
Date: 2014.04.21 04:07:48 IST
Reason: SCM
Location: Rajasthan

1406017210141307

ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र
CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC

OFFICE OF THE DISTRICT COLLECTOR
EAST DISTRICT, GANGTOK

Sl. No. 5067/DCC — Date 19/8/1989

NOT TRANSFERABLE

CERTIFICATE OF IDENTIFICATION

(Issued under the Provisions of Establishment Department Notification No. 5 (925)/Gen/Est. of 9-4-81)

This is to certify :

•(1) That the name of Shri/Smt./Km ..... son/daughter/wife of Shri ..... has been found recorded in Sikkim Subject Register vide Serial No ..... Volume No ..... under Block ..... East Sikkim

•(2) That the name of Shri Nakchung Bhutia who is the father/~~husband/paternal grand-father/brother from the same father~~ of Shri/~~Smt./Km~~ Dawa Nawgyal Bhutia has been found recorded in the Sikkim Subject Register vide Serial No 582 Vol No I under Block Samdong East Sikkim.

•(3) That Shri/Smt./Km ..... son/daughter/wife of Shri ..... has landed property in rural area in Block ..... of East Sikkim vide Plot No ..... measuring total area of ..... hectares and is ordinarily resident of Sikkim.

•(4) That Shri ..... son of Shri ..... is/was continually in regular Service of the Govt. of Sikkim since ..... Vide O. O. No ..... Date .....

•It is further certified that ~~Shri/Smt./Km~~ Nakchung Bhutia is the ~~son/wife/daughter/grand-son/brother from the same father~~ of Shri Dawa Nawgyal Bhutia.

The Photograph of the person to whom this Certificate is being issued is attached and sealed below.



Dissolve Dolleen
East District
Gangtok Sikkim

Identified by :

DISTRICT COLLECTOR, EAST

MGM School of Physiotherapy
Provisional
Recognition

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध है, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

Manorma Sharma
मनोरमा शर्मा
अधीक्षक / Superintendent
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
Regional Passport Office
दिल्ली / Delhi

Regional Passport Office (24) New Delhi

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: H7587685

उपनाम / Surname: VERMA

दिया गया नाम / Given Name(s): RAHUL

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 20/01/1990

जन्म स्थान / Place of Birth: DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue: DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 06/11/2009
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 05/11/2019

P<INDVERMA<<RAHUL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

H7587685<9IND9001206M1911057<<<<<<<<<<<<<<<2

Attested
30/6/14

Zonal Engineer (W)
Delhi Jal Board
(South) IV, Delhi
Govt. of N.C.T. of Delhi
O.L.A. ... II, New Delhi-20

Daan
MGM Medical College
Aurangabad

325/2014

Certificate of age, Nationality, Domicile Etc.,

(Issued by authorities in the State of ANDHRA PRADESH)

It is hereby certificate that:

Shri/~~Smt/Kumari~~ KALIKIVAYA NAVEEN KUMAR ~~S/o/D/o/W/o~~ MALYADRI

At/post Kandukur Tal Kandukur District Prakasam

was born on the one day of MAY in the year **Nineteen** ~~Eighty Eight~~

Dated(01/5/1988) At Kandukur Tal Kandukur District Prakasam

In the state of ANDHRA PRADESH with in the territory of INDIA or of that he or she is a CITIZEN OF INDIA.

That he/she is domiciled in the State of ANDHRA PRADESH by reason of (**Birth or Residence**)

Place:

Date:

TAHSILDAR
KANDUKUR MANDAL
Mandal

26.5.14

//Attested//

Dean
MGM Mesical College
Aurangabad

11/4/14

ASSISTANT ENGINEER
CHIRALA MUNICIPALITY

MANDAL REVENUE OFFICE - KANDUKUR
PRAKASAM DISTRICT, A.P - 523 105

SSID: [illegible] Appl. No : 2006 160 Date: 27-06-2006

COMMUNITY, NATIVITY AND DATE OF BIRTH CERTIFICATE

1) This is to certify that Sri/Smt/Kum -Naveen Kumar Kalikivaya*****
S/o/D/o/W/o Sri -Malyadri K***** of Village/Town
-WARD-9 (H.No. 9-2-3)***** Mandal -KANDUKUR*****
District -PRAKASAM***** of the state of Andhra Pradesh belongs to
-KUMMARA (SL.NO.-8) Community which is recognised
as -BCB***** under

~~The Constitution (Scheduled Castes) Order 1950~~
~~The Constitution (Scheduled Tribes) Order 1950~~

C.O.No. No. 1733, Education, dated 25 - 9 - 1970 as amended from time to time by the S.Cs and S.Ts (Modification) Order, 1956 and S.Ts (Amendment) Act, 1976

2) It is certified that Sri/Smt/Kum -Naveen Kumar Kalikivaya*****
is a native of -WARD-9***** Village/Town
-KANDUKUR***** Mandal -PRAKASAM***** District
of Andhra Pradesh.

3) It is certified that the place of birth of Sri / Smt / Kum
-Naveen Kumar Kalikivaya***** is -WARD-9*****
Village/Town -KANDUKUR***** Mandal
-PRAKASAM***** District of Andhra Pradesh.

4) It is certified that the date of birth of Sri/ Smt/ Kum
-Naveen Kumar Kalikivaya***** is
Day -1***** Month - 5***** Year - 1988*****
(in words: - One***** -May***** - One Nine Eight Eight*
as per declaration given by his/her father/mother/guardian and as entered
in the school records where he/she studied.

Signature: NV Rawaay
Date
Name: (in capital letters)
Designation:

Mandal Revenue Officer
Kandukur
Prakasam Dt

(Seal)

0 8 8 3 2 0 0 6 0 0 1 5 6

Casualty Medical Officer
MGM Medical College & Hospital
Aurangabad.

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार /Type: P
राष्ट्रीय कोड /Country Code: IND
पासपोर्ट सं. /Passport No.: F7492598

उपनाम /Surname: GILL

दिये गये नाम /Given Names: AVNISH KUMAR

राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: M
जन्म तिथि /Date of Birth: 21/03/1988

जन्म स्थान /Place of Birth: DHANAURA,UTTAR PRADESH

जारी करने का स्थान /Place of issue: COCHIN

जारी करने की तिथि /Date of Issue: 08/05/2006
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 07/05/2016

P<INDGILL<<AVNISH<KUMAR<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
F7492598<1IND8803218M1605077<<<<<<<<<<<<<<<8

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

पिता का नाम/कानूनी अभिभावक /Name of Father/Legal Guardian: VIRENDRA SINGH GILL

माता का नाम /Name of Mother: SAVITA DEVI

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse:

पता /Address: TOCH BOY'S HOSTEL VALEENA PARAMBIL-
LANE,LANE NO.43 JANATHA ROAD
VYTTILA PO,ERNAKULAM,KERALA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने का स्थान एवं तिथि /Old Passport No. with date and Place of issue:

फाईल नं. /File No.: COCN00425706

चिकित्सा अधिकारी
शासकीय कन्या छात्रावास
जिला- औरंगाबाद

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार है, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक, आसानी से आने-जाने दें, और उसे हर संभव ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो ।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से जिन्हा
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE
REPUBLIC OF INDIA

P.S. RAO
कृते पासपोर्ट अधिकारी
For Passport Officer
हैदराबाद/Hyderabad.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार /Type: P
राष्ट्रीय कोड /Country Code: IND
पासपोर्ट सं. /Passport No.: F3037072

उपनाम /Surname: PEDDITI

दिए गए नाम /Given Names: RAGHAVENDRA REDDY

राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: M
जन्मतिथि /Date of Birth: 11/11/1987

जन्म स्थान /Place of Birth: SECUNDERABAD

जारी करने का स्थान /Place of Issue: HYDERABAD

जारी करने की तिथि /Date of Issue: 30/03/2005
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 29/03/2015

Raghavendra

P<INDPEDDITI<<RAGHAVENDRA<REDDY<<<<<<<<<<<<<
F3037072<1IND8711119M1503298<<<<<<<<<<<<<<<2

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

पंजीकरण

विदेश में रह रहे भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे अपने को निकटतम भारतीय मिशन/पोस्ट में पंजीकृत कराएं।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION / POST.

सावधानी

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY CONTRAVENTION RECEIVED BY HOLDER FROM THIS PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A FOREIGN AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

NON-THEFT OR DESTRUCTION OF PASSPORTS SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR (IF THE HOLDER IS ABROAD) TO THE NEAREST INDIAN MISSION AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A REPLACEMENT PASSPORT BE ISSUED.

36

पिता का नाम/कानूनी अभिभावक /Name of Father/Legal Guardian

VERANDER REDDY PEDDITI

माता का नाम /Name of Mother

PADMAVATHI PEDDITI

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse

पता /Address

HNO.269 1-3-192

COMSARI BAZAR NEW BOWENPALLY

SECUNDERABAD AP

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने का स्थान एवं तिथि /Old Passport No. with date and Place of issue

फाईल नं. /File No.

HYDC00223205

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार है, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना रोक-टोक, आसानी से जाने-आने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता है।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

पी.एस. राव
P.S. RAO
कृते पासपोर्ट अधिकारी
For Passport Officer
हैदराबाद/Hyderabad.

EXTERNAL AFFAIRS MINISTRY OF PASSPORT OFFICE HYDERABAD

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

Raghavendra

टाईप /Type	राष्ट्रीय कोड /Country Code	पासपोर्ट नं. /Passport No.
P	IND	F3037072

उपनाम /Surname
PEDDITI

दिये गये नाम /Given Names
RAGHAVENDRA REDDY

राष्ट्रीयता /Nationality	लिंग /Sex	जन्मतिथि /Date of Birth
INDIAN	M	11/11/1987

जन्म स्थान /Place of Birth
SECUNDERABAD

जारी करने का स्थान /Place of Issue
HYDERABAD

जारी करने की तिथि /Date of Issue	समाप्ति की तिथि /Date of Expiry
30/03/2005	29/03/2015

P<INDPEDDITI<<RAGHAVENDRA<REDDY<<<<<<<<<<<<<
F3037072<1IND8711119M1503298<<<<<<<<<<<<<<<2

DR. K. THIRUPATHI REDDY
Professor of Political Science
Osmania University
Hyderabad.

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

(तृप्ति कुमार पाण्डेय)
(TRIPTI KUMAR PANDEY)
ASSISTANT

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND H2509762



SINGH

ROHIT

INDIAN M 22/07/1989

GWALIOR M.P.

BHOPAL

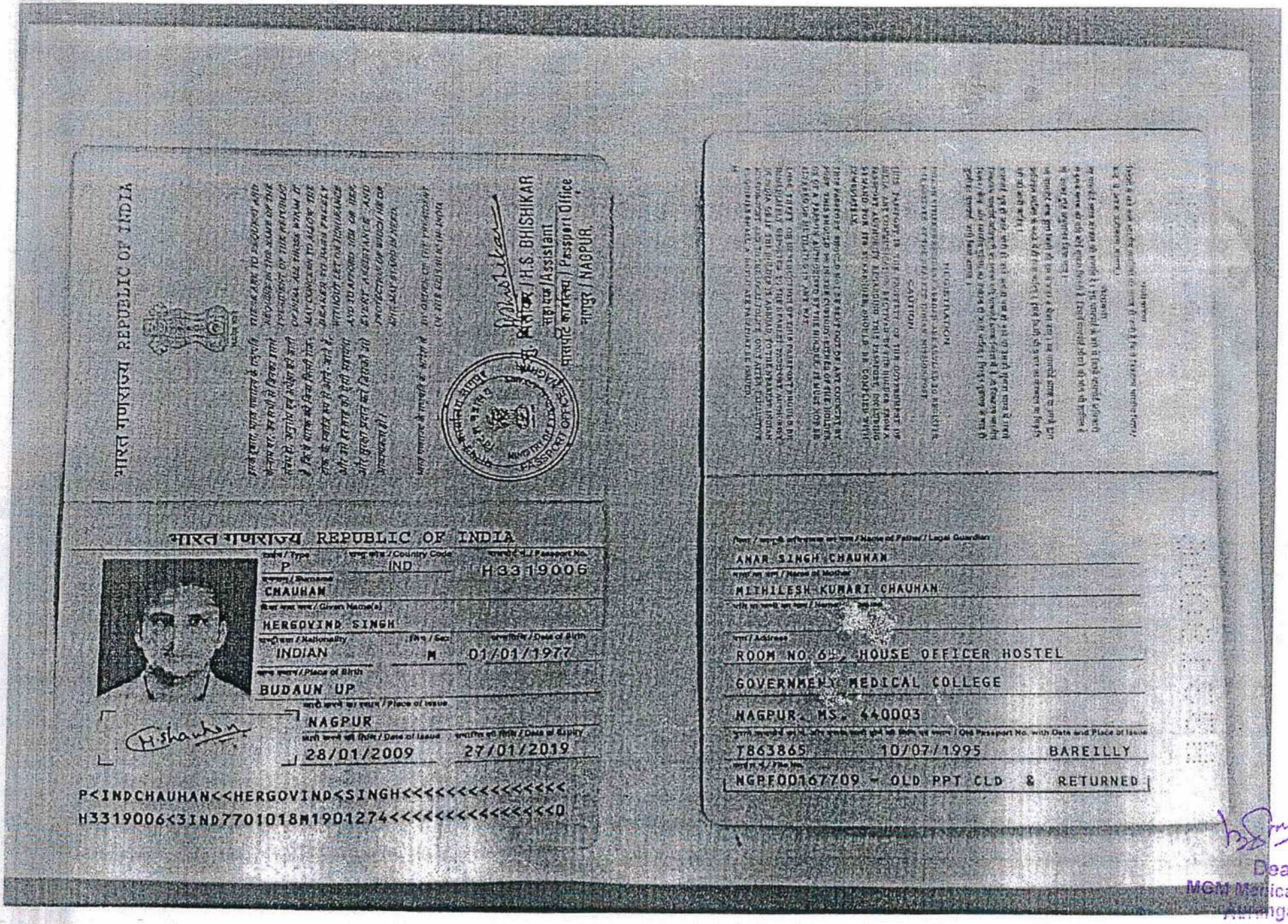
05/01/2009 04/01/2019

P<INDSINGH<<ROHIT<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

H2509762<2IND8907220M1901045<<<<<<<<<<<<<<8

Medical Officer
Civil Dispensary
Bairagarh, Bhopal

Dean
MGM Medical College
Aurangabad



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND H3319006

CHAUHAN

HERGOVIND SINGH

INDIAN M 01/01/1977

BUDAUN UP

NAGPUR

28/01/2009 27/01/2019

P<INDCHAUHAN<<HERGOVIND<SINGH<<<<<<<<<<<<<<<

H3319006<3IND7701018M1901274<<<<<<<<<<<<<<<0

H.S. BHISHKAR / Assistant / Passport Office / NAGPUR

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

CAUTION

ANAR SINGH CHAUHAN

MITHILESH KUMARI CHAUHAN

ROOM NO 6, HOUSE OFFICER HOSTEL

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE

NAGPUR, MS, 440003

T863865 10/07/1995 BAREILLY

NGRF00167709 - OLD PPT CLD & RETURNED

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार है, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे बाहक को बिना रोक-टोक, आज़ादी से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

Regional Passport Officer
Panipat

Ministry of External Affairs — Regional Passport Office — New Delhi

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप /Type	राष्ट्रीय कोड /Country Code	पासपोर्ट नं. /Passport No.
P	IND	G0674857

उपनाम /Surname
DAHIYA

दिये गये नाम /Given Names
NIDHI

राष्ट्रीयता /Nationality	लिंग /Sex	जन्मतिथि /Date of Birth
INDIAN	F	28/09/1989

जन्म स्थान /Place of Birth
SONEPAT HARYANA

जारी करने का स्थान /Place of Issue
DELHI

जारी करने की तिथि /Date of Issue	समाप्ति की तिथि /Date of Expiry
14/11/2006	13/11/2016

P<INDDAHIYA<<NIDHI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

G0674857<3IND8909280F1611139<<<<<<<<<<<<<<<4

पासपोर्ट के धारक के लिए महत्वपूर्ण सूचनाएं

पासपोर्ट भारत की संपत्ति है। पासपोर्ट अधिकारी ने इसे जारी करते समय जिन शर्तों का निर्देश इसे दिया है उनके अधीन यह पासपोर्ट धारक को दिया गया है। यह पासपोर्ट धारक को यात्रा के दौरान और भारत वापिस लौटने के समय भी किसी भी देश के अधिकारी को दिखाना होगा।

पासपोर्ट एक ऐसा दस्तावेज है जो धारक की निजी सहायता भारत के विदेशी मिशनों अधिकारियों से (जहां ऐसे मिशन हैं) विदेशी भारतीय विदेश में होने वाली संभावित पूछताछ को ले कर करेगा।

पंजीकरण

भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे भारतीय मिशन / पोस्ट में पंजीकरण कराएं।

चेतावनी

इस पासपोर्ट को भारत या किसी अन्य देश में किसी भी व्यक्ति द्वारा अनधिकृत रूप से रखना या बदलना एक गंभीर अपराध है। इसे किसी भी देश के अधिकारी के कहने पर या मांग करने पर उसे सौंप देना चाहिए। इसके खोने, चोरी हो जाने या नष्ट हो जाने की सूचना तुरंत भारतीय मिशन को देनी चाहिए।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION / POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY HOLDER FROM THE PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF PASSPORTS SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR (IF THE HOLDER IS ABROAD) TO THE NEAREST INDIAN MISSION AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A REPLACEMENT PASSPORT BE ISSUED.

96

पिता का नाम/कानूनी अभिभावक /Name of Father/Legal Guardian
SURENDER KUMAR DAHIYA

माता का नाम /Name of Mother
BIMLA DAHIYA

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse

पता /Address
H NO-675,GALI NO-3 MALVIYA
NAGAR,MELHANA ROAD,
DISTT-SONEPAT HARYANA-131001

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने का स्थान एवं तिथि /Old Passport No. with date and Place of Issue

फाईल नं. /File No.
DLHM01710906

Principal
Govt. Sr Sec. School
Hullaheri (Sonepat)

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

SPECIAL ADHESIVE SPECIAL ADHESIVE SPECIAL ADHESIVE

NOTARIAL

Affidavit

I, BHARAT JAIN SON OF SH. PARMOD JAIN RESIDENT OF HOUSE NO. BX-461, ST. NO. 1, PATEL NAGAR, BARNALA DISTRICT BARNALA FUNJAB-INDIA do hereby solemnly state and affirm as under:-

1. That I am citizens of India and presently residing at aforesaid address.
2. That I would like to get admission in PG course.
3. That my residence is House no. BX-461, St. No. 1, Patel Nagar, Barnala District Barnala Punjab-India
4. That I have never obtained the benefit of Residence in any other state.

Dated: 24/01/2014

Deponent

Verification

The contents of this affidavit/document has been read over to the Deponent/Executant and he/She has accepted it to be Correct.

I hereby further declared that he facts stated above are true and correct to the best of my knowledge and belief.

Dated: 24/01/2014

Attested On S.A

NOTARY PUBLIC

BARNALA (Pb.)Ind

Deponent

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Attested

24/1/14

सहायक परिचालन प्रबंधक
प. रेलवे मु... सेन्ट्रल.
Asstt. Operating Manager
W. Rly, Mumbai Ce

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

Regional Passport Officer
क्षेत्रीय पासपोर्ट अधिकारी
कोचिन/Cochin

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: H5636795

उपनाम / Surname: THALIATH

दिया गया नाम / Given Name(s): ZONE XAVIER

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 31/12/1985

जन्म स्थान / Place of Birth: PAZHANGANAD KERALA

जारी करने का स्थान / Place of Issue: COCHIN

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 17/02/2010
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 16/02/2020

P<INDTHALIATH<<ZONE<XAVIER<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
H5636795<4IND8512316M2002167<<<<<<<<<<<<<<<8

SANI K KURIAKOSE
Grade I Nursing Superintendent

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

पंजीकरण

विदेशों में रह रहे भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केंद्र में अपना पंजीकरण कराएँ।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई दूसरा मिलती है, जिसमें पासपोर्ट लौटाने की माँग भी शामिल है जो उसका कर्तव्य होगा।

यह पासपोर्ट कूटर होना किसी भी देश से आहत न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा अधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट खो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केंद्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए, जिसकी पुष्टिपत्र के साथ ही दूसरा पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

P.T.O.

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
THALIYATH VARKEY XAVIER

माता का नाम / Name of Mother
RANI XAVIER

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
THALIYATH HOUSE, KODIMUTTAM
WEST KADUNGALLOOR, ALUVA
ERNAKULAM, KERALA. 683110.

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
COCB00577710

TALUK HEAD QUARTERS HOSPITAL
DATE
PERUMBAVOOR-683542

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पत्र, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार हो, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे बालक को बिना रोक-टोक, आजादी से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

एस. ए. सैयद / S. A. SAYED
अधीक्षक / SUPERINTENDENT
पारपत्र कार्यालय,
PASSPORT OFFICE
सूरत / SURAT

PASSPORT OFFICE SURAT

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप /Type: P
राष्ट्रीय कोड /Country Code: IND
पारपोर्ट नं. /Passport No.: F 4882062
उपनाम /Surname: KOSAMIA
दिये गये नाम /Given Names: SHWETA JAGATSINH
राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: F
जन्मतिथि /Date of Birth: 20/07/1989
जन्म स्थान /Place of Birth: SURAT G.S.
जारी करने का स्थान /Place of Issue: SURAT
जारी करने की तिथि /Date of Issue: 30/09/2005
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 29/09/2015

P<INDKOSAMIA<<SHWETA<JAGATSINH<<<<<<<<<<<<<<
F4882062<5IND8907208F1509290<<<<<<<<<<<<<<<6

इसके द्वारा, भारत सरकार के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनसे इस बात से सरोकार हो, यह अपेक्षा एवं अपील की जाती है कि वे बाहर की किसी शैक्षिक-प्रेमी, आवश्यकता के अनुसार, को आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत सरकार के राष्ट्रपति के आदेश से जिन्हें यह BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

Regional Passport Office
Cochin/कोचिन

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार /Type	राष्ट्रीय कोड /Country Code	पासपोर्ट सं. /Passport No.
P	IND	G4779580

उपनाम /Surname
GRAISON

दिये गये नाम /Given Names
ARJUN ANTONY

राष्ट्रीयता /Nationality	लिंग /Sex	जन्मतिथि /Date of Birth
INDIAN	M	23/12/1987

जन्म स्थान /Place of Birth
COCHIN KERALA

जारी करने का स्थान /Place of Issue
COCHIN

जारी करने की तिथि /Date of Issue	समाप्ति की तिथि /Date of Expiry
12/09/2007	11/09/2017

P<INDGRAISON<<ARJUN<ANTONY<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

G4779580<8IND8712231M1709115<<<<<<<<<<<<<<<8

JOSEPH GRAISON CHITTILAPPILLY ANTONY
Name and surname/s (in full) of Father/Legal Guardian

BEENA JOSEPH GRAISON
Name and surname of Mother

Name and surname of Spouse

ALAPPAT CHITTILAPPILLY HOUSE

CHITTOOR ROAD,

ERNAKULAM, KERALA 682018.

Present address

A3879362 20/12/1997 ABU DHABI
Passport No. Date and Place of issue

COCC027581O7 - OLD PPT CLD & RETURNED
Visa(s) obtained, if any, for visiting countries Passport No. Date and Place of issue

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY CONTAMINATION RECEIVED BY HOLDER FROM THE PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LATE THEFT OR LOSS OF PASSPORTS SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR (IF THE HOLDER IS ABROAD) TO THE NEAREST INDIAN MISSION AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A REPLACEMENT PASSPORT BE ISSUED.

35

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

Certificate No. :: 3228/2008/59

Mamlatdar Office, Deesa

Jan Seva Kendra

Deesa

Date :: 27/06/2008

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to Certify that, Shree Mamtora Dharmendrakumar Bhagvanbhai

was born on 23 day of December month of the year 1984 in the Gujarat State of India and He is Domicile of Gujarat State by Birth.

Particulars of Presented Proofs

- ☐ (A) Applicant has given the Answer in Prescribed Questionary form.
- ☐ (B) sir charls` watson high school , Deesa's
  School Leaving Certificate :: 186 G.R. No :: 3625
- ☐ (C) True Copy of Ration Card
- ☐ (D) Affidavit of Domicile
- ☐ (E) Birth Certificate
- ☐ (F) Declaration made by two other persons known to Applicant

Office Seal

MAMLATDAR DEESA

Mamlatdar 27-6

Mamlatdar Office, Deesa

Deesa

BANASKANTHA

MEDICAL OFFICER
PRIMARY HEALTH CENTRE
BORLI - SUNDLA
TAL : MURUD

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

NO.AGM/ELC/WS/384/2014

SUB DIVISJONAL MAGISTRATE
& Prant Officer Botad Office,
salngapur rod, Botad,
Dt:- 22/04/2014

-:: CERTIFICATE ::-

FORM OF CERTIFICATE OF AGE, NATIONALITY ETC.

On Submission of the Proof noted below, It is hereby certified That Shree MADHAV CHANDRAKANTBHAI DHOLAKIA was born on the 7th of September in the year 1991 in Surendranagar, Dist. Surendranagar in the state of Gujarat within the Territory of India, That he is a CITIZEN OF INDIA.

Particulars of proof submitted

(1) Application.
(2) True copy of Domicile certificate. Which is issued by Executive Magistrate & Mamlatdar Gadhada.
(3) True copy of School leaving certificate.
(4) True copy of Ration Card.

Date:- 22/04/2014

Sub Divisjonal Magistrate
&
Prant Officer, Botad

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

न्यायालय तहसीलदार तहसील ..... जिला ..... म.प्र.

प्र. क्र. ..... /वी १२१/ वर्ष 2006-07 दिनांक 31/7/07

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी ..... आत्मज/आत्मजा/पत्नि श्री ..... निवासी ..... जिला ..... राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी के लिए निर्धारित मापदण्ड की निम्न कंडिका क्र० ..... एवं क्र० ..... पूर्ण करने के कारण मध्य प्रदेश के स्थानीय निवासी हैं।

मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी के मापदण्ड

१ (१) वह मध्यप्रदेश में पैदा हुआ है/हुई है, अथवा
१ (२) वह स्वयं अथवा उसका पालक/वैध अभिभावक म.प्र. में कम से कम १५ वर्ष से निरन्तर रह रहा है। अथवा
१ (३) उसके पालकों में से कोई राज्य शासन का सेवारत या सेवा निवृत्त कर्मचारी है। अथवा
१ (४) उसके पालकों में से कोई मध्यप्रदेश में सेवारत केन्द्रीय शासन का कर्मचारी है, अथवा
१ (५) वह स्वयं/उसके पालक का राज्य में पिछले पांच वर्षों से अचल संपत्ति/उद्योग/व्यवसाय है, एवं
२. इसके अतिरिक्त :-
२ (१) उसने म.प्र. राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश राज्य के ऐसे जिले जो वर्तमान में मध्यप्रदेश राज्य के अन्तर्गत आते हैं, में स्थित शिक्षण संस्था से कम से कम तीन वर्ष तक शिक्षा प्राप्त की है, अथवा
२ (२) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए, मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या ८वीं कक्षा की परीक्षा, एवं यदि न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता किसी भी बोर्ड की इन्टरमीडिएट, हायर सेकेण्डरी या कोई समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गई हो, तो ८वीं कक्षा की परीक्षा, अथवा
२ (३) अन्य मामलों में पांचवी की परीक्षा उत्तीर्ण की है।
३. परंतु उपरोक्त शर्त क्र.२(१) से २(३) म.प्र. से शिक्षा संबंधी शर्त निम्न परिस्थिति होने के कारण लागू नहीं है:-
३ (१) वह अंध/मूक/बधिर है एवं उसके द्वारा प्रदेश के बाहर से शिक्षा ग्रहण की है, अथवा
३ (२) वह ऐसे व्यक्ति की संतान है जो मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी की परिभाषा के अंतर्गत आता है एवं सैनिक सेवा के कारण मध्यप्रदेश के बाहर पदस्थ रहा है, अथवा
३ (३) वह मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी हेतु निर्धारित उपरोक्त शर्त क्रमांक १.२ की पूर्ति करते हैं, एवं
३.३ (१) वह अशिक्षित है, अथवा
३.३ (२) मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी की परिभाषा के अंतर्गत आने वाले व्यक्ति की संतान हैं एवं उनके द्वारा मध्यप्रदेश के बाहर शिक्षा ग्रहण की है।
४. वह निम्नलिखित प्रकार का होने के कारण मध्यप्रदेश का स्थानीय निवासी है :-
४ (१) मध्यप्रदेश कैडर के अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारियों/कर्मचारियों की संतान/पत्नी/पतिहैं, अथवा
४ (२) मध्य प्रदेश के स्थानीय निवासी का मापदण्ड पूरा करने वालों की पत्नी/पति हैं अथवा
४ (३) मध्यप्रदेश में सांविधिक या विधिक पदों पर महामहिम राष्ट्रपति/राज्यपाल द्वारा नियुक्त व्यक्तियों की संतान/पत्नी/पति हैं।

तहसीलदार
तहसील ..... जिला सीवा (म.प्र.)

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

सत्यमेव जयते

પ્રમાણપત્ર નં. 1523

ગુજરાત સરકાર

સામાજિક અને શૈક્ષણિક રીતે પછાતવર્ગ અંગેનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે સુરત જિલ્લાના ઓલપાડ તાલુકાના સુરત ગામના શ્રી કેવડીયા વાસજીભાઈ ના પુત્ર/પુત્રી રમેશભાઈ પોતે રિંકુ સુથાર જ્ઞાતિના છે. જેને ગુજરાત સરકારના સમાજ કલ્યાણ અને આદિજાતિ વિકાસ વિભાગના તા. ૧-૪-૧૯૭૮ ના ઠરાવ નંબર બકર/૧૦૭૮/૧૩૭૩૪/હ, તેમજ ત્યારબાદના વખતો વખત બહાર પાડવામાં આવેલ સુધારા વધારાથી સામાજિક અને શૈક્ષણિક રીતે પછાત વર્ગ તરીકે જાહેર કરેલ છે.

સ્થળ :- સુરત

તારીખ :- ૧૬/૬/૨૦૦૦

નાયબ નિયામક
જિલ્લા સમાજ કલ્યાણ અધિકારી
(વિકસતી જાતિ)

જિલ્લો :- .....

કચેરીનું સિલ :-

રજૂ કરેલ આધારની વિગત :- સંતમેરિયસ સ્કૂલ સુરત નં. ૧૫૫૫
તા. ૩૦.૫.૨૦૦૦.
પિતાશ્રીની S.L.C.ની ઝેરોક્ષ.
રમેશભાઈ દામજી ચૌધરી

सत्यमेव जयते
भारत सरकार

आधार

ભારતીય વિશિષ્ટ ઓળખાણ પ્રાધિકરણ

ભારત સરકાર

Unique Identification Authority of India

Government of India

નોંધણીની ઓળખ / Enrollment No.: 1116/35674/64725

04/05/2017

To,
ભૂષણ વાલજીભાઇ ડોડીયા
Bhooshan Valjibhai Dodia
18/A
Sai Ashish Society
Tadwadi Rander Road
Surat
Adajan Dn Surat City Surat
Gujarat 395009
9825670233

Ref: 71 / 10Q / 10800 / 10874 / P

SB286589692FH

તમારો આધાર નંબર / Your Aadhaar No. :

7851 3305 1445

મારો આધાર, મારી ઓળખ

ભારત સરકાર
Government of India



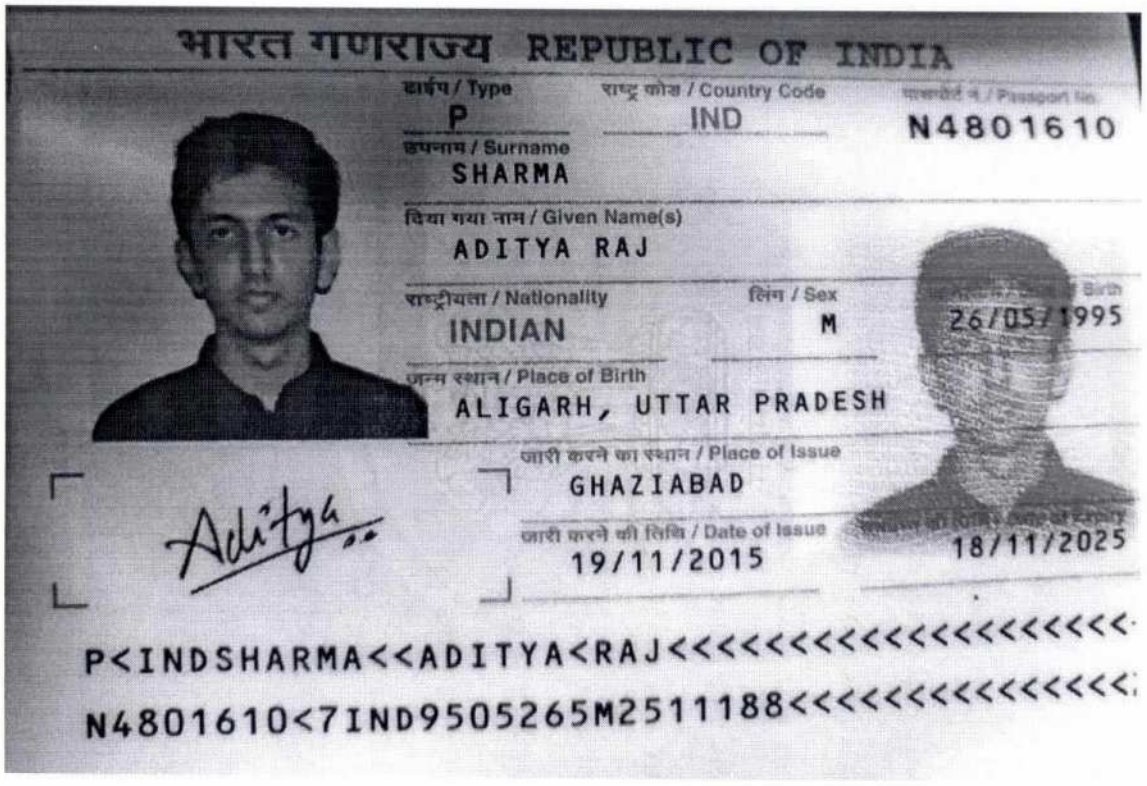
ભૂષણ વાલજીભાઇ ડોડીયા
Bhooshan Valjibhai Dodia

જન્મ તારીખ / DOB : 31/01/1984

પુરુષ / Male

7851 3305 1445

મારો આધાર, મારી ઓળખ



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं / Passport No: N4801610

उपनाम / Surname: SHARMA

दिया गया नाम / Given Name(s): ADITYA RAJ

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
Date of Birth: 26/05/1995

जन्म स्थान / Place of Birth: ALIGARH, UTTAR PRADESH

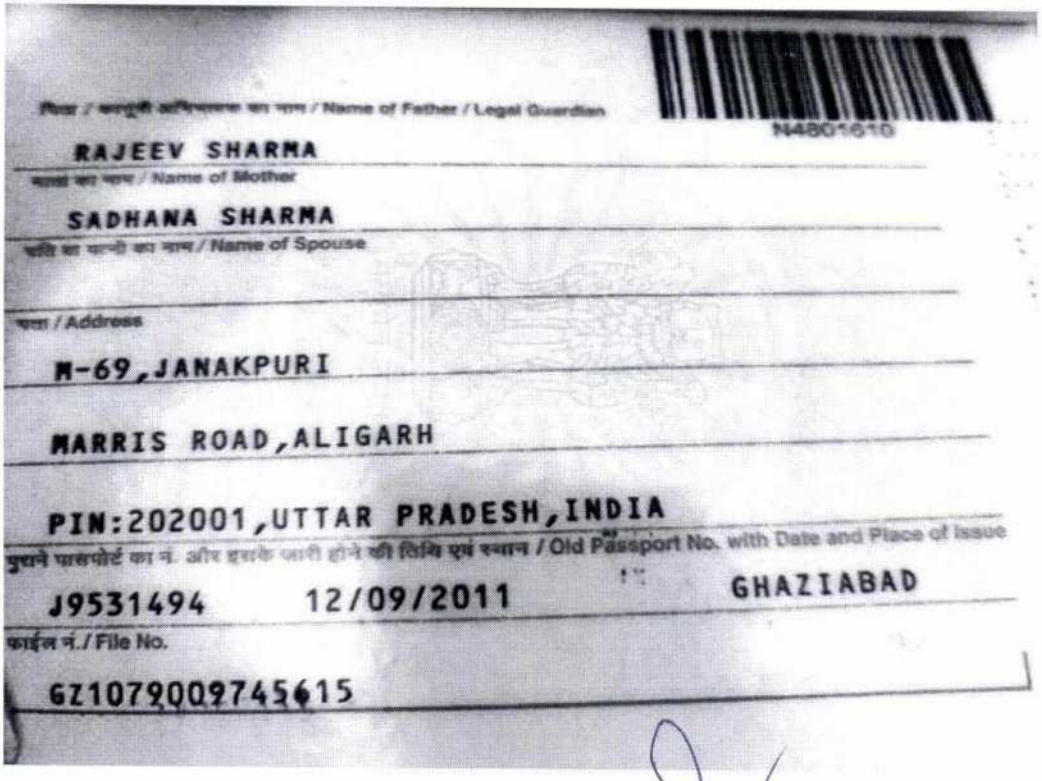
जारी करने का स्थान / Place of Issue: GHAZIABAD

Aditya

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 19/11/2015
Date of Expiry: 18/11/2025

P<INDSHARMA<<ADITYA<RAJ<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

N4801610<7IND9505265M2511188<<<<<<<<<<<<<<<<



N4801610

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
RAJEEV SHARMA

माता का नाम / Name of Mother
SADHANA SHARMA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
M-69, JANAKPURI

MARRIS ROAD, ALIGARH

PIN:202001, UTTAR PRADESH, INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
J9531494 12/09/2011 GHAZIABAD

फाईल नं. / File No.
GZ10790097456 15

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

234

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, लाडपुरा
जिला- कोटा



मूल निवास प्रमाण

क्रमांक : RJ30/2015/Misc (Tehsil Office)/Digital Bonafide/20684
दिनांक : 27-10-2015

प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती श्रेया विजय पुत्री श्री राम बाबु विजय निवास- सी-357 तलवण्डी कोटा, राजस्थान का मूल निवासी है।

आज दिनांक 27-10-2015 को यह प्रमाण-पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(गुप-9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।
2. राजस्थान सरकार के गृह(गुप-9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।
3. उक्त मूल निवास प्रमाण पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओ मे प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिये आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग मे लाया जा सकता है।
4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।
5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त हो किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।
6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है।
7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

तहसीलदार, लाडपुरा

Signature valid
Digitally signed by SINGH GAJENDRA
Date: 2015.10.27 07:28:27 IST
Reason: SCM
Location: Rajasthan

1630163410028201

11771407

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209.

e-Mitra

235



RESIDENCE CERTIFICATE

Suwidha No 66998 **dated: 11-06-2015**

It is certified that Shri/Smt/Miss **TAMANNA KALRA D/O RAMAN KALRA RESIDENCE OF H NO. 31-A , CHOWK CITY TELEPHONE EXCHANGE TEHSIL & DISTRICT AMRITSAR** has settled in Punjab or has resided in Punjab for a period **FROM FIVE YEARS TO TILL DATE .**

He/She is working as a _____.

This certificate has been given on the verification of Sh/Smt **AMIT MEHRA DSA SUWIDHA CENTRE, AMRITSAR**

Date: a396 / 11/6/15

No._____

Place: AMRITSAR.

Attested to be a true copy of Document produced

Notary Public for District Amritsar

25 JUN 2015

Tamanna

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209



KALRA

YASH

INDIAN M 07/02/1996

JAIPUR

Yash Kalra

JAIPUR

18/01/2012 17/01/2022

P<INDKALRA<<YASH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

K3418668<6IND9602072M2201177<<<<<<<<<<<<<<4

RAKESH KALRA

ANJANA KALRA

Name of Spouse

3/57, S.F.S, AGARWAL FARM

MANSAROVAR JAIPUR-302020

RAJASTHAN INDIA

H0164586 19/09/2008 JAIPUR

Old Passport No. with Date and Place of Issue

JPRH00073712 -OLD PPT CANCELED AND RETURNED

Attested

Yash Kalra

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Manasweeta Borah



M6835178

BORAH

MANASWEETA

F

15/01/1997

TEZPUR, ASSAM

GUWAHATI

Manasweeta Borah

13/03/2015

12/03/2025

P<INDBORAH<<MANASWEETA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

M6835178<0IND9701159F2503125<<<<<<<<<<<<<<<8

Dean,
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

GU1077985219414

H7637598 22/10/2010 GUWAHATI

PIN:784001,ASSAM,INDIA

PO-TEZPUR,SONITPUR

BASANTIPUR,BEHIND RUPAM PETROLIUM

SATYAJIT BORAH

ARCHANA DEKA

M6835178

MISCELLANEOUS SERVICE

OBSERVATION

P. Borah
16/3/15

NOTARY
Govt. of Assam
Regd. No- SNT-10

237.

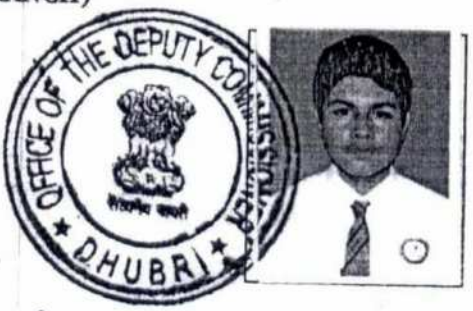
238

Book No. 10

Serial No. 975

सत्यमेव जयते

GOVERNMENT OF ASSAM
OFFICE OF THE DEPUTY COMMISSIONER, DHUBRI DISTRICT ::: DHUBRI
(ADMINISTRATION BRANCH)



This is to Certify that Sri/~~Smti~~ Maharshi Nath

S/O, ~~D/O~~, of Sri/~~Late~~ Biswajit Kumar Nath

is a permanent resident of ~~village~~/Town Ward No. 15, Dhubri

under Dhubri Circle, Police Station Dhubri

in Dhubri District of the State of Assam.

This certificate will be applicable only for admission into the Educational Institutions ~~namely~~ for highere educational purpose only.

This certificate shall not be valid for any other purpose.

Dated Dhubri the 06/05/2015.

Deputy Commissioner,
Addl. Deputy Commissioner,
Dhubri
DHUBRI.
06/05/2015

Maharshi Nath

Attested
24/06/15
E.A.C.
D.C.'s Office, Dhubri

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

239

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

प्रेम सिंह/Prem Singh
पासपोर्ट प्रभार अधिकारी/Passport Granting Officer
पासपोर्ट कार्यालय/Passport Office

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: K1132915

उपनाम / Surname
DAWRA

दिया गया नाम / Given Name(s)
ANKUSH

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 25/06/1995

जन्म स्थान / Place of Birth
MEERUT UP

Ankush

जारी करने का स्थान / Place of Issue
GHAZIABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 30/11/2011
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 29/11/2021

P<INDDAWRA<<ANKUSH<<

240

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम

जिला : पूर्वी चंपारण, अनुमंडल : रक्सौल, प्रखंड : रामगढवा

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040111021031503448 दिनांक : 12/02/2015

प्रमाण-पत्र संख्या : R/15/03344

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री **कोमल** Sri/Smt./Kumari **KOMAL** पिता/पति **अनील कुमार सिंह** Father/Husband **ANIL KUMAR SINGH** ग्राम/नगर **पटनी** Village/Town **PATANI** पोस्ट **पटनी** थाना **रामगढ़वा** प्रखंड **रामगढवा** अनुमंडल **रक्सौल** जिला **पूर्वी चंपारण** राज्य **बिहार** के **स्थायी** निवासी हैं।

स्थान : .....

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

Self Attested
Komal

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

241

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : **पटना** , अनुमंडल : **पटना सदर**, प्रखंड : **पटना सदर**

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : **040178282031503769**

प्रमाण-पत्र संख्या : **03769** / 7789

12/3/15

दिनांक : **21/02/2015**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री **SHAMBHAVI SAHAY** Sri/Smt./Kumari **Shambhavi Sahay** पिता/पति **DR SANDEEP KUMAR** Father/Husband **Dr Sandeep Kumar** ग्राम/नगर **ASHIYANA NAGAR** पोस्ट **B.V.COLLEGE** थाना **SHASTRI NAGAR** प्रखंड **पटना सदर** अनुमंडल **पटना सदर** जिला **पटना** राज्य **बिहार** के *स्थायी* निवासी हैं।

स्थान :

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

(मुहर सहित)

बिहार राज्य

अंचल अधिकारी

Shambhavi Sahay

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

02/21/2015

242

बिहार सरकार

ई-डिस्ट्रिक्ट

आवेदन संख्या– RSD/D5O07/1/37376

प्रमाण–पत्र संख्या– RSD/D5O07/1/48978

दिनांक 11/02/2014

अंचल कार्यालय, औरंगाबाद द्वारा निर्गत निवास प्रमाण–पत्र

जिला – औरंगाबाद (बिहार)

प्रमाणित किया जाता है कि सुश्री प्रज्ञा भारती पिता श्री सुनिल कुमार

ग्राम/नगर ब्लॉक कॉलोनी प्रखड प्राईमरी स्कूल के दि पोस्ट औरंगाबाद

थाना औरंगाबाद प्रखण्ड औरंगाबाद

अनुमंडल औरंगाबाद जिला औरंगाबाद

राज्य बिहार के स्थायी निवासी हैं।

Signature valid
Digitally signed by VIRENDRA KUMAR
Date: 2014.02.11 15:50:45 IST
अंचलाधिकारी, औरंगाबाद

कार्यालय अंचल औरंगाबाद (बिहार)

स्थान :

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Prayya Bharti

244

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट नं / Passport No.: L5001378

उपनाम / Surname: NAGPAL

नाम / Given Name(s): ASHIMA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN

जन्मतिथि / Date of Birth: 18/10/1997 F

जन्म स्थान / Place of Birth: NARNAUL, HARYANA

Ashima

जारी करने का स्थान / Place of Issue: GHAZIABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 28/10/2013

समाप्ति तिथि / Date of Expiry: 27/10/2023

P<INDNAGPAL<<ASHIMA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L5001378<1IND9710186F2310277<<<<<<<<<<<<<<2

Printed on 90 gsm Maplitho Paper

G2106727268613

PIN:201301,UTTAR PRADESH,INDIA

NOIDA,GAUTAM BUDH NAGAR

SANJAY NAGPAL

KALPNA NAGPAL

L5001378

Dean.

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

True Copy

(MANJU GUPTA)
PRINCIPAL
KOTHARI INTERNATIONAL SCHOOL
B-279, SECTOR-50, NOIDA

245

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम

जिला : लखीसराय, अनुमंडल : लखीसराय, प्रखंड : लखीसराय

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या 040117251041503870 दिनांक : 09/06/2015

प्रमाण-पत्र संख्या R/15/03692

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री शिवांगी सिंह Sri/Smt./Kumari SHIVANGI SINGH पिता/पति दिलीप कुमार Father/Husband DILIP KUMAR ग्राम/नगर अंचला सनम मार्केट पुरानी बाजार लखी० Village/Town ANCHALA SANAM MARKET PURANI BAZAR LAKHI. पोस्ट लखीसराय थाना लखीसराय प्रखंड लखीसराय अनुमंडल लखीसराय जिला लखीसराय राज्य बिहार के स्थायी निवासी हैं।

स्थान : .....

दिनांक : .....

09/06/2015

हस्ताक्षर

पदनाम

Shivangi Singh

Attested 27.06.15

Chief Medical Officer
Police Hospital, Lakhisarai

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64

246



सत्यमेव जयते

भारत सरकार : 1500100066877

Certificate No. :: 66677/2015
Mamlatdar Office, Surat City
Surat
Date :: 09/06/2015

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree Mahek Sureshbhai Mangukiya**
was born on **30** day of **June** month of the year **1998** in the
Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: P.P Savani Vidyabhavan, Certificate No :: 2288, G.R. No :: 2165

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Ration Card
4 True Copy of Electricity Bill.
5 Affidavit attached with the application.
6 Certificate of Tapti.

Office Seal

MAMLATDAR Surat City Pune Taluko

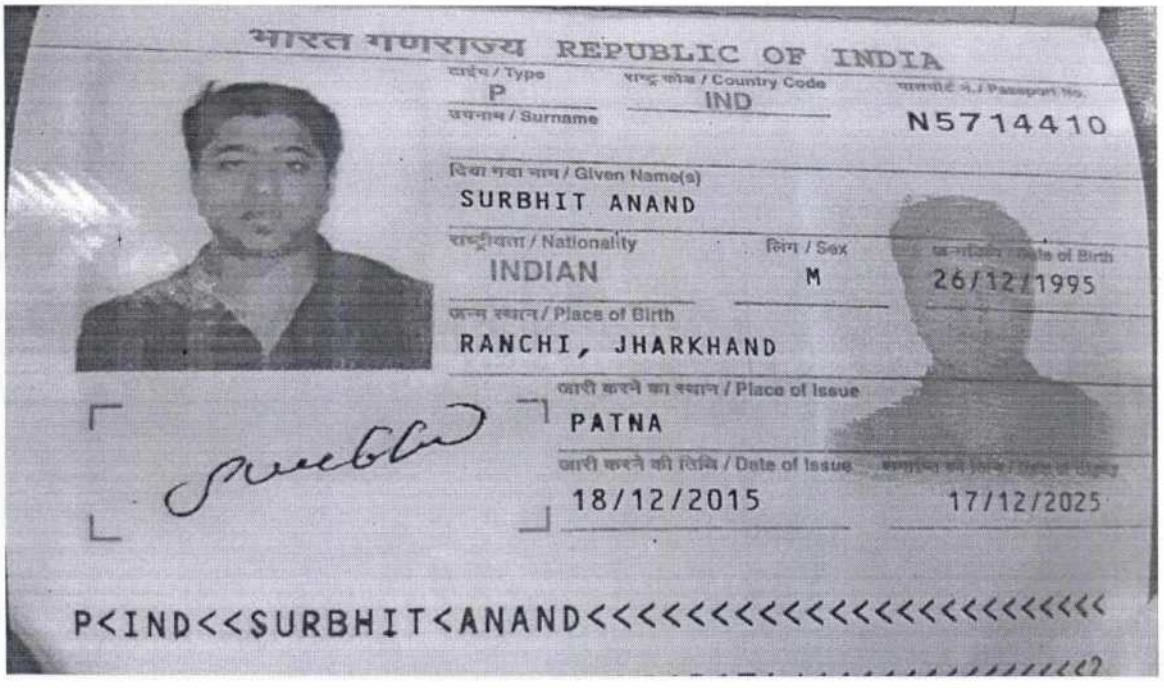
Mamlatdar
Mamlatdar Office, Surat City

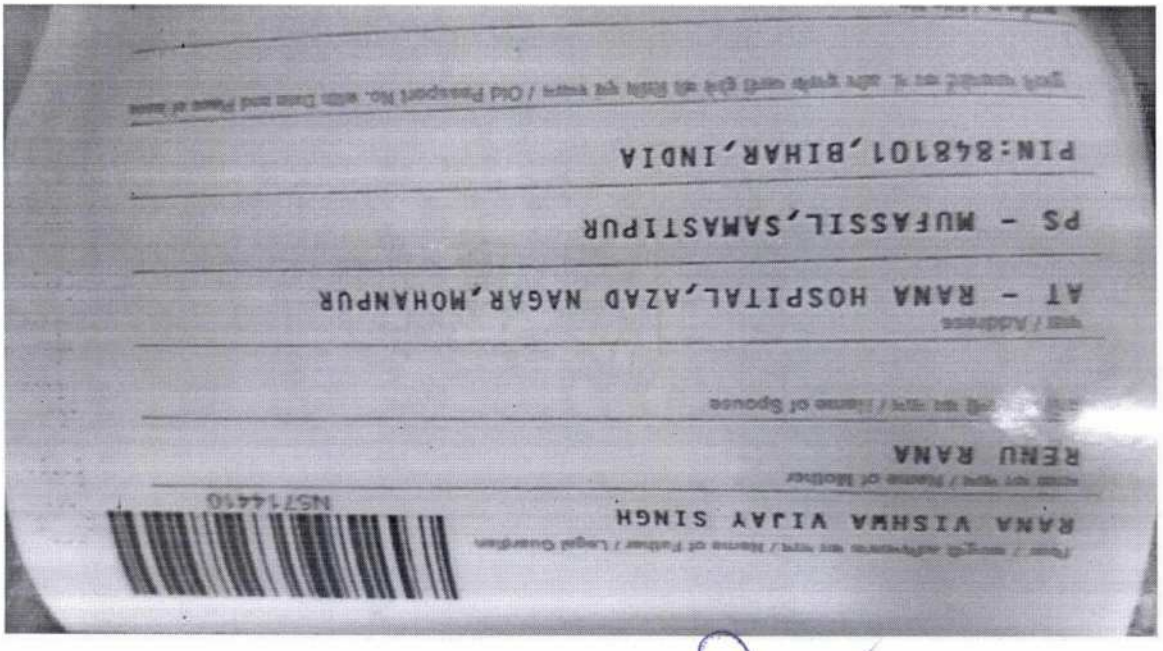
Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Self Attested

247





Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

248

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं / Passport No: K8932754

उपनाम / Surname: BHUMIREDDY

दिया गया नाम / Given Name(s): SUBODH

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तिथि / Date of Birth: 05/01/1997

जन्म स्थान / Place of Birth: HYDERABAD, ANDHRA PRADESH

Subodh

जारी करने का स्थान / Place of Issue: THANE

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 03/01/2013
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 02/01/2023

P<INDBHUMIREDDY<<SUBODH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K8932754<4IND9701056M2301022<<<<<<<<<<<<<<<4

N. SHANKAR
MYS 4465
Govt. of India
NOTARY
SEAL
No. 989/97
BANGALORE

ATTESTED
"TRUE COPY"
N. SHANKAR
NOTARY - 44/65
C.No. 989/97.

Subodh

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

249

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



સત્યમેવ જયતે

બારકોડ નંબર : 1511400021194

Certificate No. :: 21194/2015
Mamlatdar Office, Idar
Sabarkantha
Date :: 10/06/2015

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree Chinmay Nikunjbhai Dave**
was born on **28** day of **February** month of the year **1998** in the
Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: Sir Pratap High School- Idar, Certificate No :: 2732, G.R. No :: 12760

1 True Copy of School Leaving Certificate
2 Ration Card
3 Affidavit attached with the application.
4 Certificate of Talati.
5 Certificate by Police Sub Inspector

2-07/2015

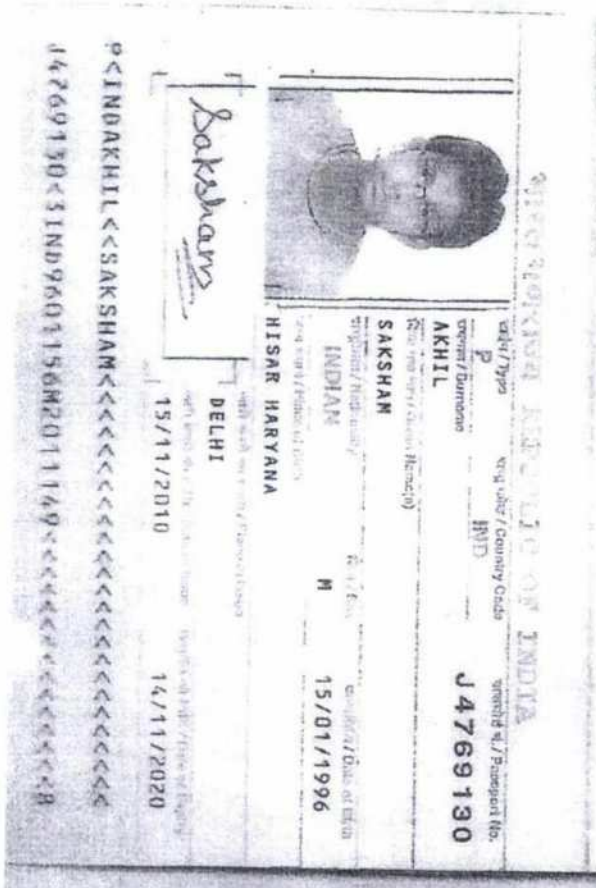
Office Seal

Mamlatdar
Mamlatdar Office, Idar

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

250



P
AKHIL
IND
J4769130
SAKSHAN
INDIAN
M
15/01/1996
HISAR HARYANA
DELHI
15/11/2010
14/11/2020
P<INDAKHIL<<SAKSHAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J4769130<5IND9601156M2011149<<<<<<<<<<<<<<<<

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध है, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी वह आवश्यकता हो।

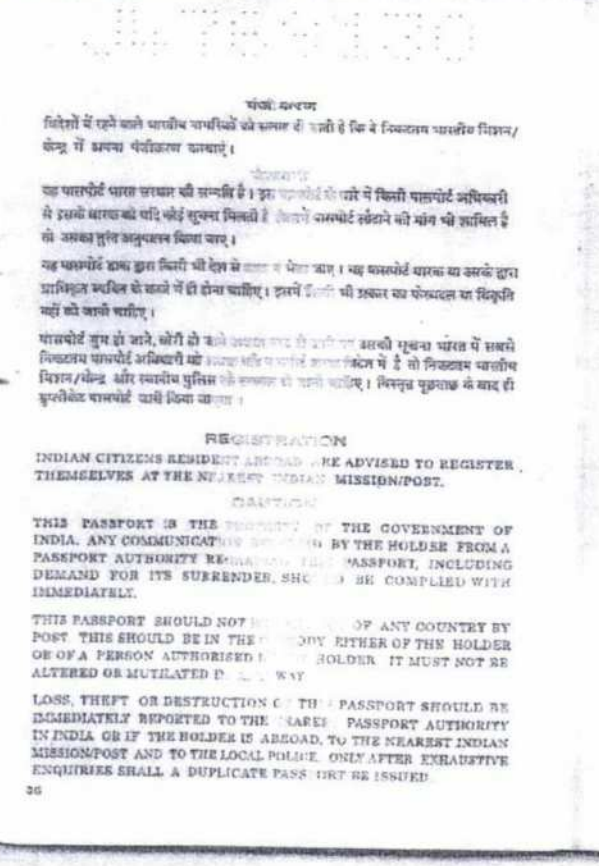
THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

Medical Officer
General Hospital
Sonepat

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209



विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम पासपोर्ट विभाग/केन्द्र में अपना पंजीकरण कराएं।

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के खोने के किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसकी वापसी की यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट समर्पित करने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट धारक द्वारा किसी भी देश में यात्रा में प्रयोग किया जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के पास में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का परिवर्तन या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर इसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को अवश्य दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RELATING TO IT BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE USED FOR TRAVEL TO OR PASSAGE THROUGH ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

36

Name / Name of Father / Legal Guardian
AKHIL SAXENA
DIVYA
SAXENA HOSPITAL
112-113 T-P SCHEME SONEPAT
HARYANA 131001
F4331355
10/08/2005
DELHI
DLHB0035410 - OLD PASSPORT CANCELLED AND RETURNED

25T

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



Z2826208

SINGH

SPRIHA

F 16/03/1995

PATNA, BIHAR

Spriha Singh

PATNA

02/04/2014 01/04/2024

P<INDSINGH<<SPRIHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Z2826208<7IND9503168F2404015<<<<<<<<<<<<<<<6

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Z2826208

RAKESH KUMAR

SAPHALTA SINGH

B-78,ASHOKPURI,KHAJPURA,BAILEY ROAD

PATNA,PATNA

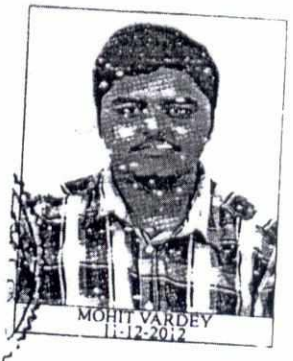
PIN:800014,BIHAR,INDIA

PA1067619871214

Attested
Spriha Singh

253.

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार एवं कार्यपालक मजिस्ट्रट, भीनमाल, जिला–जालोर



क्रमांक प.सुगम/मूनि/ 1757 /2013 दिनांक – 09/07/2013

मूल निवास प्रमाण पत्र

प्रार्थी श्री/सुश्री/श्रीमती मोहित वारडे पुत्र/पुत्री/पत्नी डॉ. विनोद वारडे

निवासी भीनमाल

ग्राम/शहर भीनमाल तहसील भीनमाल जिला जालोर

निम्नांकित आधार पर यह प्रमाणित किया जाता है कि प्रार्थी राजस्थान राज्य का मूल निवासी (Bonafide Resident of Rajasthan) है ।

- जन्म द्वारा ।

तहसीलदार एवं कार्यपालक मजिस्ट्रेट
भीनमाल (जालोर)
हस्ताक्षर व मोहर

दिनांक 09/07/2013

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

254

Book No. 4

Serial No. 29

सत्यमेव जयते

Government of Assam

Office of the Deputy Commissioner, Goalpara

(Magistracy Branch)

29
26-06-2015



This is to Certify that Sri / Smti ..... Shaheen Tanha .....
S/O, D/O, Late / Sri ..... Dr. Abdul Kadir ..... is a permanent resident of Village Goalpara Town, W/No. 16 under ..... Balijana ..... Circle. Police Station ..... Goalpara ..... in the Sub - Division and District Goalpara of the State of Assam.

This certificate will be applicable only for admission into Educational Institutions and shall not be valid for any other purposes.

No. GAG- 5/2015/Pt-D/7(A)

Dated Goalpara the 26 - 06 - 2015

26/6/2015
Addl. Deputy Commissioner
Goalpara
Deputy Commissioner
Goalpara

Attested
26.6.2015
NOTARY
SIDDHI NATH PATGIRI
Regd. No. GLP-06
Goalpara Assam

Shaheen Tanha

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

256.

OBC Cer

उपायुक्त कार्यालय (जिला दक्षिण पश्चिम), दिल्ली
OFFICE OF THE DEPUTY COMMISSIONER (SOUTH WEST DISTRICT), DELHI

Dated: 18/11/2013

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमति / कु.
This is to certify that Sh/Smt/Ku : **CHETAN**
S/o,W/o,D/o : **SATISH KUMAR**
निवासी
Resident of : **178 BEECHWALI PATTI ALHA CHOWK VILLAGE PAPRAWAT PO NAJAFGARH NEW DELHI**

संघ राज्य क्षेत्र दिल्ली में .....जाति से संबंध रखता है जो कि दिनांक 20.1.95 को दिल्ली राजपत्र में असाधारण भाग 4 में प्रकाशित, राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, दिल्ली सरकार द्वारा अधिसूचित अपनी दिनांक 20.1.95 की अधिसूचना फा.म. 28(93)/91-92/अनु.जा./अनु.ज.ज.पी. एवं एस./4384 के अन्तर्गत अन्य पिछड़ा वर्ग के रूप में मान्यता प्राप्त है तथा / अथवा परिवार सामान्यत: संघ राज्य क्षेत्र दिल्ली में रहता है ।
Belongs to the commnity **AHIR** Which is recognised as a backward class under the Govt. of N.C.T. of Delhi notified vide Notification No F.28(93)/91-92/SC/ST/P&S/4384 dated 20/1/95 published in the Gazette of Delhi Extraordinary Part-IV dated 20/1/95 and/or his family ordinary reside(s) at **178 BEECHWALI PATTI ALHA CHOWK VILLAGE PAPRAWAT PO NAJAFGARH NEW DELHI** Union Territoryof Delhi.

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि यह कार्मिक और प्रशिक्षण विभाग, भारत सरकार के दिनांक 8.9.1993 के ओ.एम.स. 36012/22/93-स्था. अनु.जा. ज.जा.द्ध की अनुसूची के कालम-3 में उल्लिखित व्यक्तियों / वर्गों (साधन सम्पन्न-वर्गों) से संबंधित नहीं है ।
This is also to certify that he/she does not belong to the persons/sections(Creamy layer) mentioned in column 3 of the Schedule to the Govt. of India, Department of Personnel and Training O.M. No. 36012/22/93-Estt.(SCT) dated 8/9/1993,O.M. No.36033/3/2004-Estt(Res) dated 9/3/2004 and 14/10/2008.

Dated : 18/11/2013

Seal



(S.K. RAWAT)
Executive Magistrate, KAPASHERA

TEHSILDAR, KAPASHERA
Distt. South-West
Kapashera, New Delhi-37

A 255728

No:OBC/2013/968/1750/20/913 Dated: 18/11/2013 Centre: 9450

Name : CHETAN, S/o,W/o,D/o : SATISH KUMAR

Chetan

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

257

प्रमाण पत्र संख्या :1556/2013

Govt. of Uttarakhand

उत्तराखण्ड शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त

अधिवास प्रमाण-पत्र

जिला :पौड़ी गढ़वाल
तहसील :कोटद्वार

आवेदन पत्र संख्या : UK11DOM0300/130013891

जारी दिनांक :25-October-2013

प्रमाणित किया जाता है कि	कुमारी एकता नेगी,
पुत्री	श्री बृजमोहन नेगी
माता का नाम	सुनीता नेगी
निवासी ग्राम/ मौहल्ला/ वार्ड	पठुडअकरा-अ0व04, कोटद्वार, पौड़ी गढ़वाल
तहसील	कोटद्वार
ग्राम	पठुडअकरा-अ0व04
पटवारी क्षेत्र	अजमेरवला-४
जिला	पौड़ी गढ़वाल

उत्तराखण्ड के मूल निवासी हैं।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उक्त प्रमाण-पत्र निर्गत करने से पूर्व निर्धारित मानदण्डो की भली-भांति जांच कर ली गयी है, और मैं जांच से पूर्णतया सन्तुष्ट हूँ ।

ई-डिस्ट्रिक्ट केन्द्र कोटद्वार, पौड़ी गढ़वाल

उपजिलाधिकारी कोटद्वार पौड़ी गढ़वाली उत्तराखण्ड

उप-जिलाधिकारी
कोटद्वार,
पौड़ी गढ़वाल

उपजिलाधिकारी कोटद्वार
तहसील–जिलाधिकारी
गढ़वाल

NOTARY
AASHA NEGI
ADVOCATE
GOVT OF UTTARAKHAND

ATTESTED

AASHA NEGI ADVOCATE
NOTARY
GARHWAL

Ekta Negi

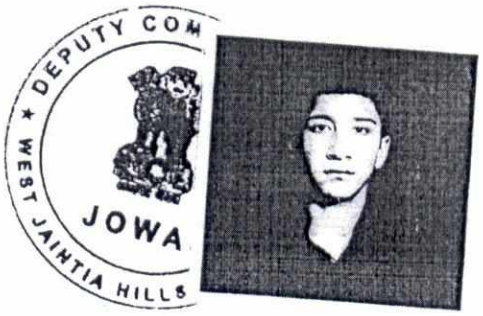
Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

258

GOVERNMENT OF MEGHALAYA
OFFICE OF THE DEPUTY COMMISSIONER
WEST JAINTIA HILLS DISTRICT, JOWAI

No. PRC/WJH/2015/607

Dated Jowai, the 23rd April, 2015



PERMANENT RESIDENT CERTIFICATE FOR HIGHER EDUCATION & TRAINING ONLY

This is to certify that **Shri. Narwathi L Chen** son of **Shri. Dawhoi Langstang and Smti. Gratify Gretta Chen** resident of **Shangpung Mission, Village** under **Raliang** Police Station/Out Post is a permanent resident of **West Jaintia Hills District** of the state of **Meghalaya, India.**

This Certificate is valid only for the purpose of **Higher Education/Training** only.

Signature :

Designation : Additional Deputy Commissioner
(With Seal of Office)

Addl. Deputy Commissioner
West Jaintia Hills District
Jowai

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

260

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : पटना , अनुमंडल : पटना सदर, प्रखंड : पटना सदर

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040178282031514612

प्रमाण-पत्र संख्या : 14612 / 18657 / 23/6/15

दिनांक : 23/06/2015

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री ईशा मुकेश Sri/Smt./Kumari **Isha Mukesh** पिता/पति **मुकेश चन्द्र सहाय** Father/Husband **Mukesh Chandra Sahay** ग्राम/नगर **फ्लैट न - ४०२, मौर्या विहार अपार्टमेंट , खाजपुरा** पोस्ट **बी.भी .कॉलेज** थाना **शास्त्री नगर** प्रखंड **पटना सदर** अनुमंडल **पटना सदर** जिला **पटना** राज्य **बिहार** के *स्थायी* निवासी हैं।

ज्ञापांक:- 1072 दिनांक:- 24/6/15

प्रतिहस्ताक्षर 24/6/15

अनुमण्डल पदाधिकारी
पटना सदर, पटना।

स्थान :

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

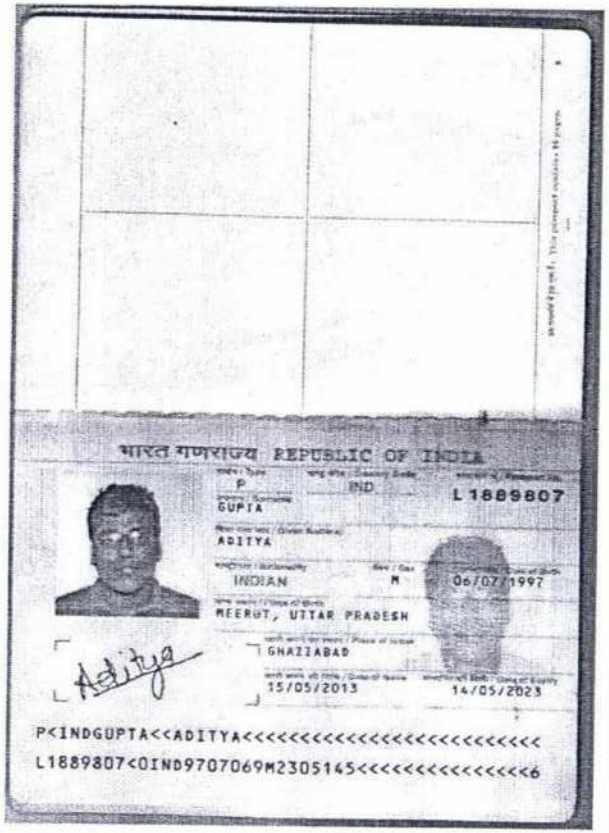
(मुहर सहित)

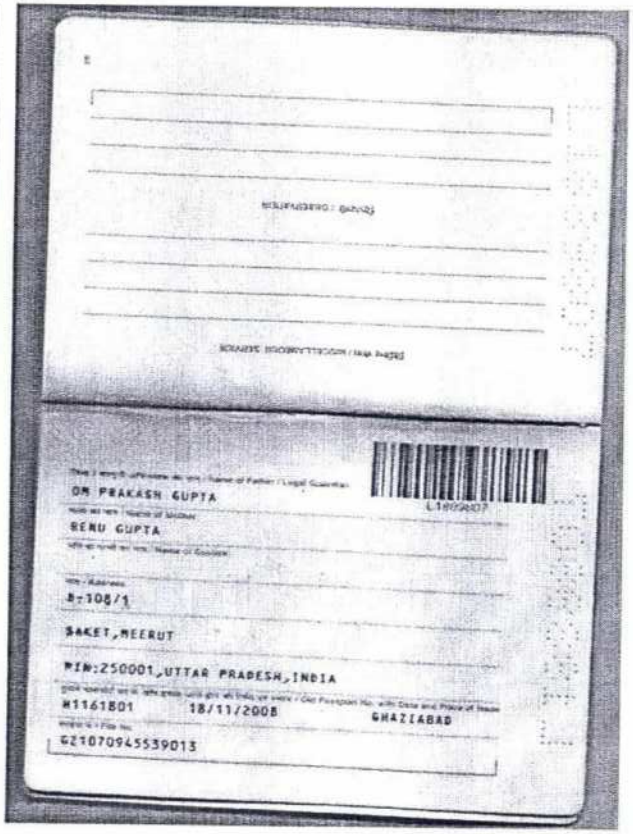
बिहार राज्य

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Attested

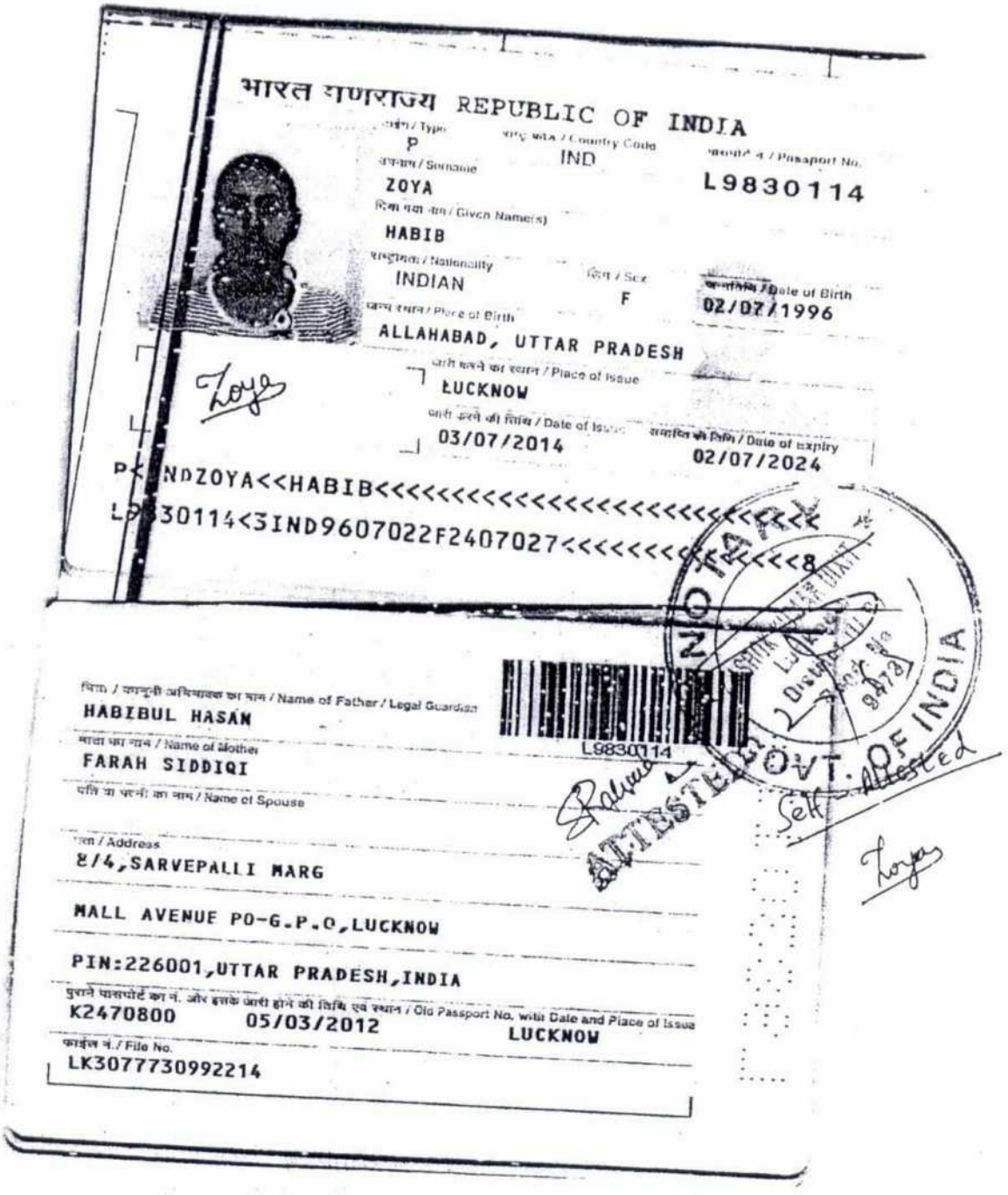
06/23/2015





Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 4

261



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND L9830114

Surname: ZOYA

Given Name(s): HABIB

Nationality: INDIAN

Sex: F

Date of Birth: 02/07/1996

Place of Birth: ALLAHABAD, UTTAR PRADESH

Place of Issue: LUCKNOW

Date of Issue: 03/07/2014

Date of Expiry: 02/07/2024

P<INDZOYA<<HABIB<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L9830114<3IND9607022F2407027<<<<<<<<<<<<<<8

Name of Father / Legal Guardian: HABIBUL HASAN

Name of Mother: FARAH SIDDIQI

Name of Spouse:

Address: 8/4,SARVEPALLI MARG

MALL AVENUE PO-G.P.O,LUCKNOW

PIN:226001,UTTAR PRADESH,INDIA

Old Passport No. with Date and Place of Issue: K2470800 05/03/2012 LUCKNOW

File No.: LK3077730992214

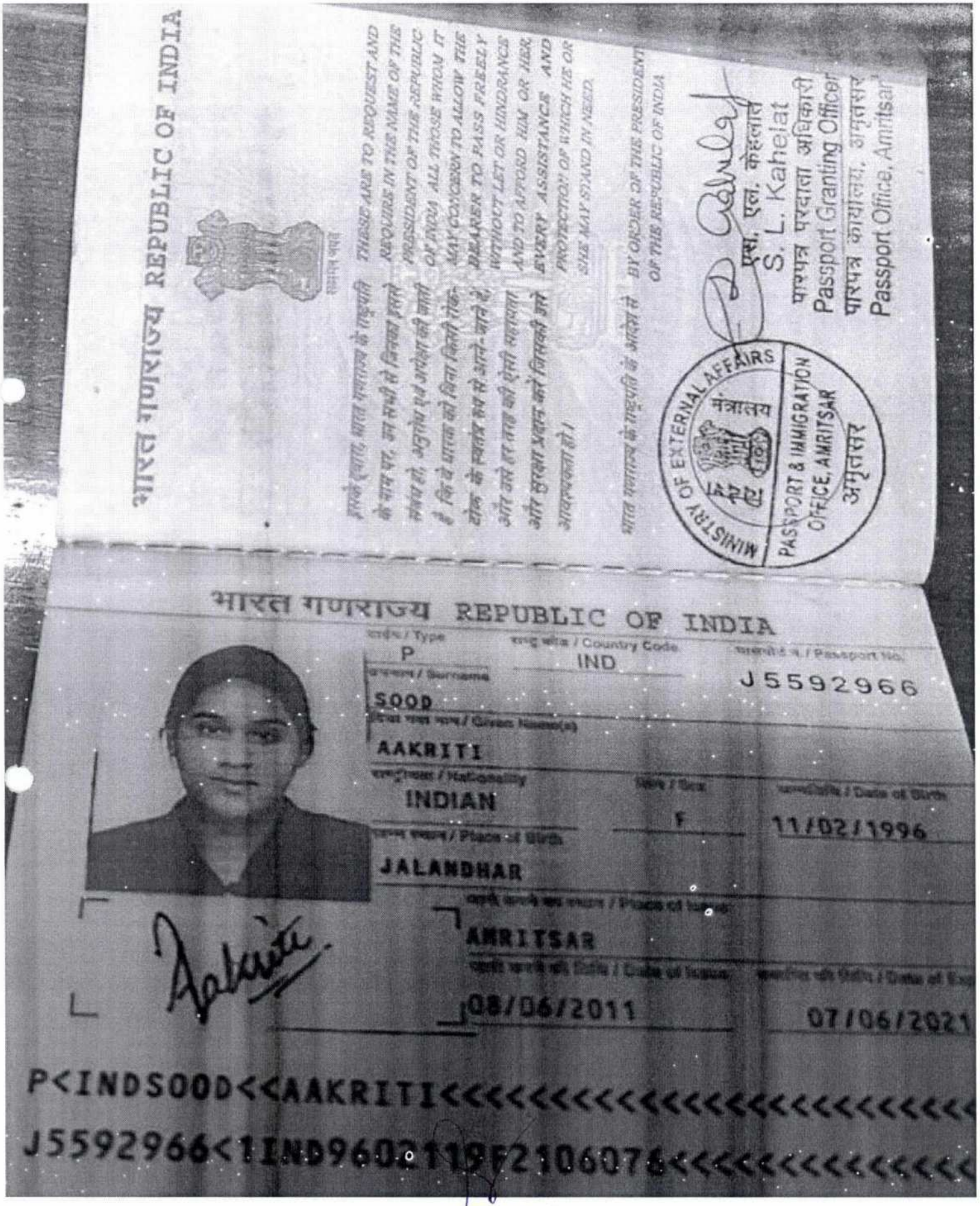
L9830114

ATTESTED GOVT. OF INDIA

Self Attested

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

263



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

इसके द्वारा भारत गणराज्य के राष्ट्रपति THESE ARE TO REQUEST AND के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे REQUIRE IN THE NAME OF THE संबंध है, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती PRESIDENT OF THE REPUBLIC है कि वे धारक को बिना किसी रोक- OF INDIA ALL THOSE WHOM IT टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें MAY CONCERN TO ALLOW THE और उसे हर तरह की ऐसी सहायता BEARER TO PASS FREELY और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे WITHOUT LET OR HINDRANCE आवश्यकता हो। AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

एस. एल. केहलात
S. L. Kahelat
पारपत्र परदाता अधिकारी
Passport Granting Officer
पारपत्र कार्यालय, अमृतसर
Passport Office, Amritsar

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS
मंत्रालय
PASSPORT & IMMIGRATION
OFFICE, AMRITSAR
अमृतसर

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पारपत्र सं. / Passport No.: J5592966

उपनाम / Surname: SOOD
दिया गया नाम / Given Name(s): AAKRITI
राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्म तिथि / Date of Birth: 11/02/1996
जन्म स्थान / Place of Birth: JALANDHAR
पारपत्र जारी करने का स्थान / Place of Issue: AMRITSAR
पारपत्र जारी करने की तिथि / Date of Issue: 08/06/2011
पारपत्र की अवधि समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 07/06/2021

P<INDSOOD<<AAKRITI<<

264 (3)

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



1507400018240

Certificate No. :: 18240/2015

Mamlatdar Office, Bharuch

Bharuch

Date :: 23/06/2015

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Ms. PRIYAL SAMIRBHAI SHROF**

was born on 23 day of October month of the year 1997 in the Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: BHARTIYAVIDYABHAVANSNARMADAVIDYALAYA, Certificate No :: 13282, G.R. No :: 3061

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Income Certificate
4 True Copy of Electricity Bill.
5 Certificate of Talati.
6 Certificate by Police Sub Inspector

Office Seal

EXECUTIVE MAGISTRATE * BHARUCH * JAN SEVA KENDRA

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Bharuch

ATTESTED

Dean.

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

Priyal

266

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



સત્યમેવ જયતે

આકર્ષ નંબર : 1511400020689

Certificate No. :: 20689/2015

Mamlatdar Office, Idar

Sabarkantha

Date :: 09/06/2015

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree Smit Jethabhai Patel**

was born on 10 day of November month of the year 1997 in the Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: School Of Achiever-Gandhinagar, Certificate No :: 3240, G.R. No :: 3067

1 True Copy of School Leaving Certificate
2 Ration Card
3 Affidavit attached with the application.
4 Certificate of Talati.
5 True Copy of School Leaving Certificate of Father/Brother/Sister
6 Certificate by Police Sub Inspector

2-બી/૩૦૭/૯૪

Office Seal

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Idar

ATTESTED BY ME
ADVOCATE & NOTARY
GOVT OF GUJARAT

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

267

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला: कानपुर नगर
तहसील: कानपुर
आवेदन क्र०: 153400020044053
प्रमाणपत्र क्र०: 3402215280 60

जारी दिनांक: 24/05/2015

सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 23/05/2015 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि



पुत्र/पुत्री	श्री तन्मय अवस्थी
पिता का नाम	श्री कमल अवस्थी
माता का नाम	श्रीमती नीरा अवस्थी
मकान नम्बर	86/311
मोहल्ला	रायपुरवा
ग्राम	
थाना	रायपुरवा
तहसील	कानपुर
जिला	कानपुर नगर

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर 86/311 ग्राम/मोहल्ला रायपुरवा तहसील कानपुर जनपद कानपुर नगर उत्तर प्रदेश है।

2.उपर्युक्त तथ्यों की पुष्टि प्रारूप १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्र: अर्पित श्रीवास्तव
पद:
स्थान:
दिनांक:
हस्ताक्षर एवं मोहर:

अर्पित श्रीवास्तव, केन्द्र प्रभारी
D/238 ए नवाबगंज,कानपुर ,Kanpur Nagar

DEEPA AGRAWAL
Digitally Signed by DEEPA AGRAWAL
D= Person, C=IN, CN=DEEPA AGRAWAL, S=Bihar

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
कानपुर,कानपुर नगर
दिनांक: 24/05/2015

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रानिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर सत्यापित किया जा सकता है।

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,
टप्पा/तहसील Damoh जिला दमोह

प्र.क्र. RS/428/0101/11672/2012 /बी-121/2012 दिनांक 07/12/2012

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **प्रांशी अग्रवाल** पिता/पति **खेमचंद अग्रवाल** निवासी **टंडन बगीचा गायत्री मंदिर के पास,08 सिविल वार्ड-8 कृष्णा वार्ड,Damoh (M),Damoh,दमोह** तहसील **Damoh** जिला **दमोह** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक सी-3/17/1/3/2011 दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी* अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत शपथ-पत्र के आधार पर जारी)

हस्ताक्षर तहसीलदार

तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील Damoh
जिला दमोह

* लागू न होने पर काट दे ।

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/428/0101/11672/2012 जारी सर्टिफिकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

self attested

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

269

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

एन. ए. पारेख / N. A. PAREK
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
For REGIONAL PASSPORT OFFICE
अहमदाबाद / AHMEDABAD

REGIONAL PASSPORT OFFICE

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

Type	Country Code	Passport No.
P	IND	K9386376

Surname
DANGI

Given Name(s)
ROHAN ABHAYKUMAR

Nationality: INDIAN
Sex: M
Date of Birth: 27/11/1997

Place of Birth
DHRANGADHRA SURENDRANAGAR, GUJARAT

Place of Issue
AHMEDABAD

Date of Issue: 13/02/2013
Date of Expiry: 12/02/2023

P<INDDANGI<<ROHAN<ABHAYKUMAR<<<<<<<<<<<<<<<<
K9386376<4IND9711275M2302122<<<<<<<<<<<<<<<2

Full Time Surgeon
R.R.-II Government Hospital
Dhrangadhra

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

270

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं / Passport No.: M2991942

उपनाम / Surname: BAGGA

दिया गया नाम / Given Name(s): RAGHAV

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
Date of Birth: 24/08/1996

जन्म स्थान / Place of Birth: DELHI, DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue: DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 12/11/2014
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 11/11/2024

P<INDBAGGA<<RAGHAV<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
M2991942<8IND9608247M2411118<<<<<<<<<<<<<<<4

Bagga

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

प्रेक्षण / OBSERVATION

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

M2991942

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
RAVINDER KUMAR BAGGA

माता का नाम / Name of Mother
MEENU BAGGA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
RL-4 FIRST FLOOR GANGA RAM VATIKA

TILAK NAGAR,DELHI

PIN:110018,DELHI,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
H5902023 29/07/2009 DELHI

फाईल नं / File No.
DL2078166469214

कार्यालय जिलाधिकारी, इलाहाबाद।

संख्या 2517 /प्रं0अ0 प्रमाण पत्र दिनांक जून25 2015

डोमीसाइल/स्थाई निवास प्रमाण पत्र

एततद्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि कुमारी स्वप्निल मिश्रा पुत्री श्री आशीष कुमार मिश्रा निवासिनी मकान नम्बर–241ए न्यु सोहबतिया बाग तहसील सदर, जनपद इलाहाबाद उत्तर प्रदेश/का/की स्थाई निवासिनी है एवं भारत का/की नागरिक है।

दिनांकः– 25.06.2015
स्थानः– इलाहाबाद।

(बिपिन कुमार मिश्र)
नगर मजिस्ट्रेट, इलाहाबाद।

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



P/IND/TEOTIA/DEVESH

प्रकार / Type	P
राष्ट्र कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.	J7519948
उपनाम / Surname	TEOTIA
दिया गया नाम / Given Name(s)	DEVESH
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	M
जन्म स्थान / Place of Birth	DELHI
जन्मतिथि / Date of Birth	10/06/1996
जारी करने का स्थान / Place of Issue	GHAZIABAD
जारी करने की तिथि / Date of Issue	27/10/2011
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry	26/10/2016

P<INDTEOTIA<<DEVESH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J7519948<4IND9606106M1610268<<<<<<<<<<<<<<8

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

Ministry of External Affairs विदेश मंत्रालय Passport Office, Ghaziabad

बी० एस० रावत/B. S. Rawat
अधीक्षक/Superintendent
पासपोर्ट कार्यालय/Passport Office
गाजियाबाद/Ghaziabad

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण कराएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट डाक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

36

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
SUSHIL KUMAR

माता का नाम / Name of Mother
SARITA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
TEOTIA HOSPITAL FERTILITY CENTRE

OPP CITY KOTWALI BULANDSHAHR

UTTAR PRADESH

पुराने पासपोर्ट का नं. और उसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
62B601425511

272

राजस्थान सरकार

कार्यालय तहसीलदार एवं कार्यपालक मजिस्ट्रेट,

तहसील बागीदौरा जिला बाँसवाड़ा (राज.)



क्रमांक : प.सुगम/मूनि/ 2167 / 2013 दिनांक : 20/06/2013

मूल निवास प्रमाण पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि प्रार्थी श्री/सुश्री/श्रीमती निक्य जैन पुत्र/पुत्री/पत्नी संजय कुमार जैन

निवासी बड़ोदिया ग्राम/शहर बड़ोदिया तहसील बागीदौरा जिला बांसवाड़ा के होकर

राजस्थान राज्य का मूल निवासी (Bonafide Resident of Rajasthan) है।

- जन्म द्वारा ।

दिनांक : 20/06/2013

तहसीलदार एवं कार्यपालक मजिस्ट्रेट
तहसील बागीदौरा जिला बाँसवाड़ा (राज.)

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai
Dean.

273

274

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, जयपुर
जिला- जयपुर



मूल निवास प्रमाण

क्रमांक : RJ12/2015/Misc (Tehsil Office)/Digital Bonafide/49582
दिनांक : 15-06-2015

प्रमाणित किया जाता है कि कुमारी तनुश्री सांघी पुत्री श्री संजय सांघी निवास- सी-46,सिवाड एरिया ,बापू नगर ,जयपुर,राजस्थान-302015, **राजस्थान** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 15-06-2015 को यह प्रमाण-पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।
2. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है। उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।
3. उक्त मूल निवास प्रमाण पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिये आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग मे लाया जा सकता है।
4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।
5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा। लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।
6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है।
7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

तहसीलदार, जयपुर

NOTARY Rajendra Kumar Soni JAIPUR (Raj.) 5232 GOVT OF INDIA

Signature valid
Digitally signed by SHAKEET NIDHI
Date: 2015.06.15 03:16:29 IST
Reason: SCM
Location: Rajasthan

1535251410054704

TRUE COPY ATTESTEL
NOTARY (GOVT OF INDIA
JAIPUR (RAJ

self attested

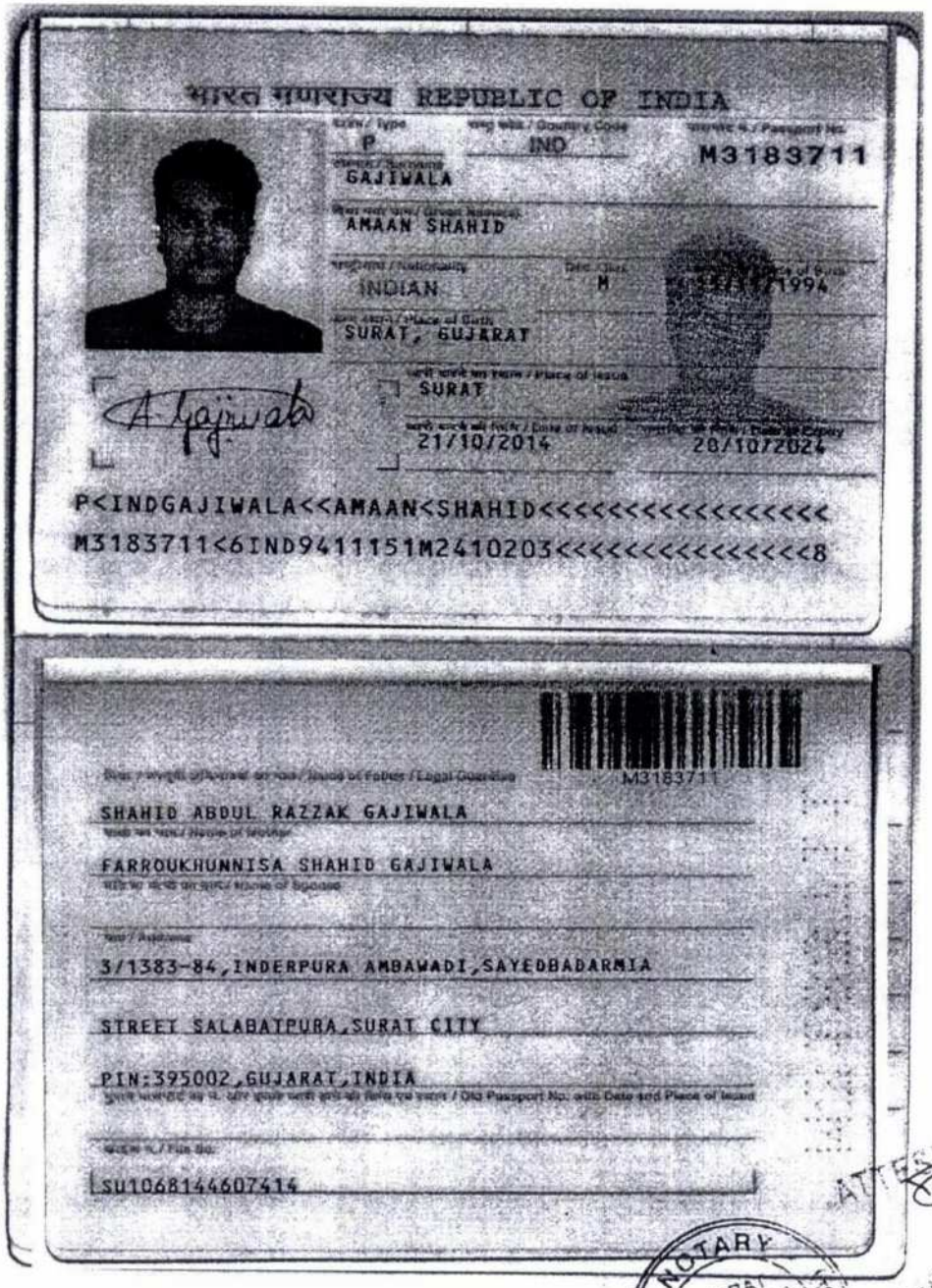
10003662

27 JUN 2015

Dean,
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamotha, Navi Mumbai - 410218

e-Mitra ❖ e-Mitra ❖ e-Mitra ❖ e-Mitra ❖ e-Mitra ❖ e-Mitra ❖ e-Mitra ❖ e-Mitra ❖ e-Mitra

274.



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

Type: P
Country Code: IND
Passport No.: M3183711

Surname: GAJIWALA

Given Names: AMAAN SHAHID

Nationality: INDIAN
Sex: M
Date of Birth: 11/11/1994

Place of Birth: SURAT, GUJARAT

Place of Issue: SURAT

Date of Issue: 21/10/2014
Date of Expiry: 20/10/2024

P<INDGAJIWALA<<AMAAN<SHAHID<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
M3183711<6IND9411151M2410203<<<<<<<<<<<<<<<8

M3183711

Name of Father / Legal Guardian
SHAHID ABDUL RAZZAK GAJIWALA

Name of Mother
FARROUKHUNNISA SHAHID GAJIWALA

Name of Spouse

Address
3/1383-84,INDERPURA AMBAWADI,SAYEDBADARMIA

STREET SALABATPURA,SURAT CITY

PIN:395002,GUJARAT,INDIA

Old Passport No. with Date and Place of Issue

File No.
SU1068144607414

ATTESTED COPY

BHARAT J. JARIWALA
NOTARY
SURAT DIST. (GUJ.)
GOVT. OF GUJARAT

NOTARY
BHARAT J. JARIWALA
SURAT DIST.(GUJ.)
Reg. No.1075
Expiry Date
7-2-2020
GOVT. OF GUJARAT (IND)

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

एस. ए. सैयद / L. A. SAYED
अधिक्षक / SUPERINTENDENT
पारपत्र कार्यालय,
PASSPORT OFFICE
सूरत / SURAT

PASSPORT OFFICE * DISTRICT * सूरत / SURAT

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार /Type: P
राष्ट्र कोड /Country Code: IND
पारपत्र सं. /Passport No.: G1898823

उपनाम /Surname
PATEL

दिये गये नाम /Given Names
PARTHAVI ASHOKBHAI

राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: F
जन्म तारीख /Date of Birth: 04/09/1991

जन्म स्थान /Place of Birth
SURAT

जारी करने का स्थान /Place of Issue
SURAT

जारी करने की तिथि /Date of Issue: 12/07/2007
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 11/07/2017

P<INDPATEL<<PARTHAVI<ASHOKBHAI<<<<<<<<<<<<<<
G1898823<1IND9109043F1707111<<<<<<<<<<<<<<<8

पिता का नाम/संरक्षक का नाम /Name of Father/Legal Guardian
PATEL ASHOKBHAI GANESHBHAI

माता का नाम /Name of Mother
PATEL MEENABEN ASHOKBHAI

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse

घर का पता /Home Address
5 DHARMARAJ SOCIETY
NR.NAVYUG COLLEGE
RANDER ROAD SURAT 95009

पुराने पारपत्र का ब्यौरा यदि कोई हो तो नाम पते सहित /Old Passport No. with date and Place of Issue
E2226950 15/06/2002 AHMEDABAD

पारपत्र के.टी.ए. No.
SURV00509507 - OLD PPT CLD & RETURNED

286

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

PASSPORT OFFICE BHOPAL

(अवर सचिव (कांसुलर)
(AKRA)

REPUBLIC OF INDIA

Type /प्रकार	P
Country Code /देश कोड	IND
Passport No. /पासपोर्ट सं.	G2722809
Surname /उपनाम	THAKUR
Given Names /दिये गये नाम	SRISHTI SINGH
Nationality /राष्ट्रीयता	BIDIAN
Sex /लिंग	F
Date of Birth /जन्म तिथि	05/10/1991
Place of Birth /जन्म स्थान	KORBA
Place of Issue /जारी करने का स्थान	BHOPAL
Date of Issue /जारी करने की तिथि	25/04/2007
Date of Expiry /समाप्ति तिथि	24/04/2017

P<INDTHAKUR<<SRISHTI<SINGH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

G2722809<0IND9110052F1704246<<<<<<<<<<<<<<<2

Father /Legal Guardian
JAGGU SINGH THAKUR

Mother
RITA SINGH THAKUR

Husband /Wife
DEVENDRA NAGAR

Present Address
C-77 SECTOR 4
RAIPUR C.G.

Old Passport No. with date and Place of issue
BPL2955125O7

File No.

CAUTION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION / POST.

REGISTRATION

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THIS PRESIDENT OF THIS REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

KRISHAN CHANDER
पासपोर्ट प्राधिकारी
Passport Granting Officer
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
Regional Passport Office
Delhi

Ministry of External Affairs — Regional Passport Office Delhi

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट नं. / Passport No.
P	IND	J6694149

उपनाम / Surname
VERMA

दिया गया नाम / Given Name(s)
PRIYANKA

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्मतिथि / Date of Birth
INDIAN	F	23/09/1987

जन्म स्थान / Place of Birth
FARIDABAD HRY

जारी करने का स्थान / Place of Issue
DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
05/04/2011	04/04/2021

P<INDVERMA<<PRIYANKA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

[illegible]239F2104049<<<<<<<<<<<<<<6

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
OM PRAKASH VERMA

माता का नाम / Name of Mother
KUSUM LATA VERMA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
HOUSE NO 3E-7 BP NH-3

NIT FARIDABAD

HARYANA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं / File No.
DLHH01250110

REGISTRATION

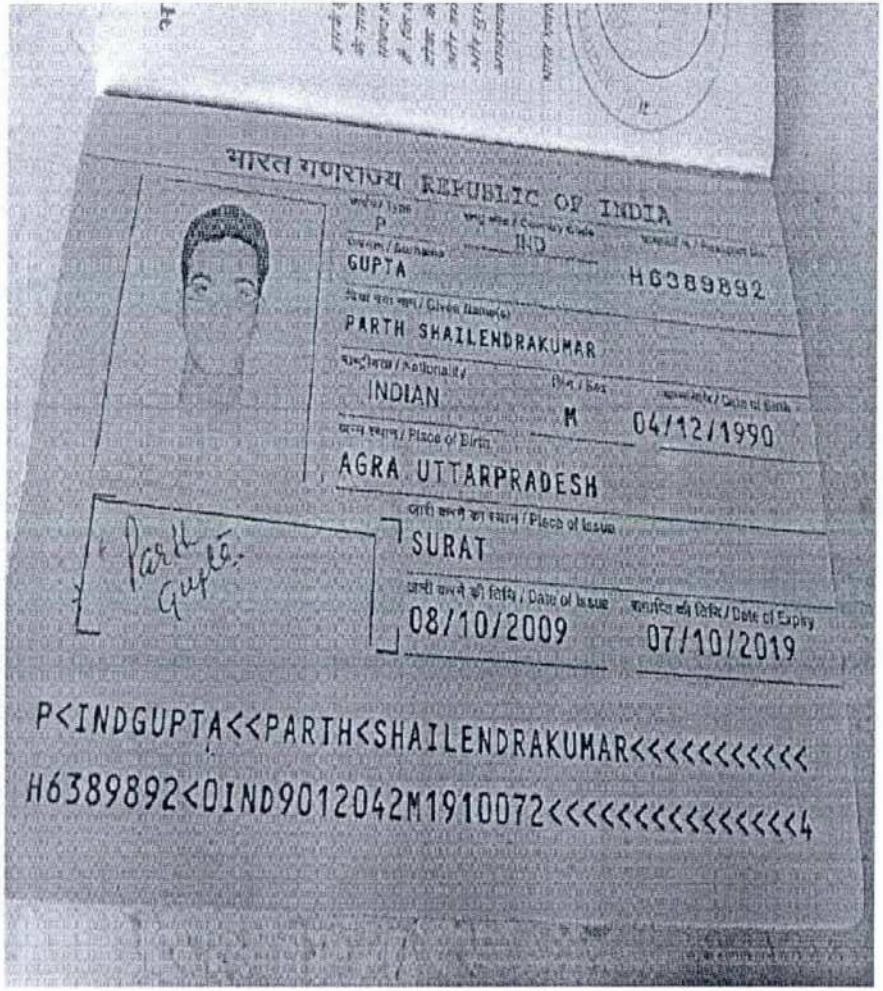
INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE MADE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST INDIAN PASSPORT AUTHORITY OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

36

280



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND H6389892

GUPTA

PARTH SHAILENDRAKUMAR

INDIAN M 04/12/1990

AGRA UTTARPRADESH

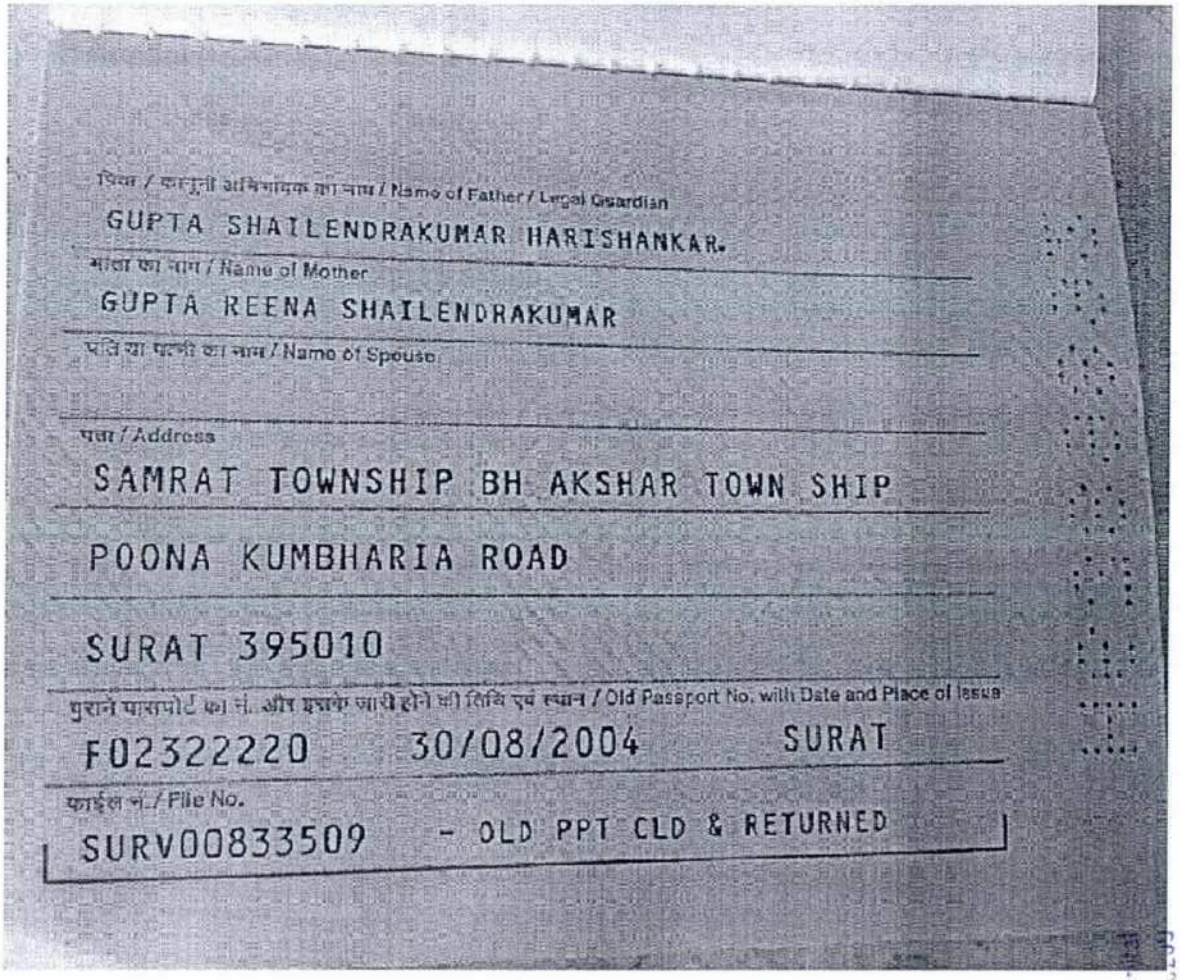
Parth Gupta

SURAT

08/10/2009 07/10/2019

P<INDGUPTA<<PARTH<SHAILENDRAKUMAR<<<<<<<<<<

H6389892<0IND9012042M1910072<<<<<<<<<<<<<<4



पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

GUPTA SHAILENDRAKUMAR HARISHANKAR.

माता का नाम / Name of Mother

GUPTA REENA SHAILENDRAKUMAR

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

SAMRAT TOWNSHIP BH AKSHAR TOWN SHIP

POONA KUMBHARIA ROAD

SURAT 395010

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

F02322220 30/08/2004 SURAT

फाईल नं./ File No.

SURV00833509 - OLD PPT CLD & RETURNED

Dean.

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

अजय कुमार
Ajay Kumar
अधीक्षक/Superintendent
पासपोर्ट कार्यालय, लखनऊ
Passport Office, Lucknow

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार/Type P
राष्ट्र कोड/Country Code IND
पासपोर्ट सं./Passport No. J1913786

उपनाम/Surname YADAV
अन्य नाम/Given Name(s) ABHIJEET
राष्ट्रीयता/Nationality INDIAN
जन्म तिथि/Date of Birth 23/08/1988
जन्म स्थान/Place of Birth JAUNPUR
निर्गम स्थान/Place of Issue LUCKNOW
निर्गम तिथि/Date of Issue 13/07/2010
समाप्ति तिथि/Date of Expiry 12/07/2020

P<INDYADAV<<ABHIJEET<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J1913786<2IND8808235M2007128<<<<<<<<<<<<<<0

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण करायें।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट धारक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

16

पिता / भारतीय अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
ASHOK KUMAR YADAV

माता का नाम / Name of Mother
PHOOLA YADAV

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
NAI ABADI
P.O.SHAHGANJ, P.S.SHAHGANJ
JAUNPUR, U.P.

पुराने पासपोर्ट का नं. और इससे जारी होने की तिथि तथा स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

कार्य सं./File No.
LK0A07802010

Dean
MGM Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai-410209

28

28

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

ये हैं आपसे अनुरोध और आवश्यकता के साथ अपेक्षा करने के लिए कि भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, इस पासपोर्ट के धारक को बिना किसी रुकावट के आने-जाने दें और उसे हर संभव सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

सुरमन सिंह
अधीक्षक / Superintendent
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
Regional Passport Office
दिल्ली / Delhi

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type	देश कोड / Country Code	पासपोर्ट सं. / Passport No.
P	IND	J4757935

उपनाम / Surname
VERMA

दिया गया नाम / Given Name(s)
VANDNA

राष्ट्रीयता / Nationality | लिंग / Sex | जन्म तिथि / Date of Birth
INDIAN | F | 13/12/1989

जन्म स्थान / Place of Birth
FARIDABAD HRY

जारी करने का स्थान / Place of Issue
DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue | समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
28/10/2010 | 27/10/2020

P<INDVERMA<<VANDNA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

J4757935<3IND8912134F2010278<<<<<<<<<<<<<<<2

नाम एवं पते में परिवर्तन की दशा में माता / पिता / संरक्षक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

OM PRAKASH VERMA

पति का नाम / Name of Mother

KUSUM LATA VERMA

पति का नाम / Name of Spouse

पता / Address

HOUSE NO 3E-7 BR NH-3

NIT FARIDABAD

HARYANA

पुराने पासपोर्ट का नं. जारी करने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाइल नं. / File No.

DLHH012500l0

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला गोंडा
तहसील गोडा
आवेदन क्र० 15530020014222
प्रमाणपत्र क्र० 530121503634

जारी दिनांक: 25/03/2015

सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 25/03/2015 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती शिवाली त्रिपाठी



पत्नी	श्री आलोक शुक्ला
माता का नाम	श्रीमती कनक त्रिपाठी
मकान नम्बर	
मोहल्ला	छेदीपुरवा निकट जिला अस्पताल
ग्राम	
थाना	कोतवाली नगर
तहसील	गोडा
जिला	गोंडा

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर ग्राम् मोहल्ला छेदीपुरवा निकट जिला अस्पताल तहसील गोडा ,जनपद गोंडा उत्तर प्रदेश है |

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

25/3/15

जारी कर्ता केन्द्र: 177 नगरनिकाय गोंडा3
पद: विजय शंकर श्रीवास्तव, केन्द्र प्रभारी
स्थान : 177 नगरनिकाय गोंडा ,गोंडा. ,Gonda
दिनॉक:
हस्ताक्षर एंव मुहर

LAVA KUMAR SINGH

Digitally Signed by LAVA KUMAR SINGH
O=REVENUE, OU=REVENUE, C=IN,CN=LAVA KUMAR SINGH, S=Uttar Pradesh

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
गोडा,गोंडा
दिनॉक: 25/03/2015

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वैबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

Dean.
M.G.M Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

288

05

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: H2014763

उपनाम / Surname: GOEL
दिया गया नाम / Given Name(s): SAURABH
राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 20/02/1989
जन्म स्थान / Place of Birth: RAIPUR CG
जारी करने का स्थान / Place of Issue: RAIPUR
जारी करने की तिथि / Date of Issue: 09/03/2009
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 08/03/2019

Saurabh.

P<INDGOEL<<SAURABH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
H2014763<2IND8902203M1903083<<<<<<<<<<<<<<

IMPORTANT

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA AND MAY BE WITHDRAWN BY THE HOLDER FROM A DIPLOMATIC OR CONSULAR MISSION OF INDIA. ANY ALTERATION IN THIS PASSPORT, INCLUDING ANY ENTRY MADE IN IT, SHOULD BE COMPLIED WITH BY THE HOLDER.

THE HOLDER OF THIS PASSPORT IS LIABLE TO BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY ORDER OF THE GOVERNMENT OF THE COUNTRY OF STUDY EITHER OF THE HOLDER OR OF THE PARENTS OR GUARDIAN OF THE HOLDER, IF THE HOLDER IS A MINOR. IT MUST NOT BE USED BY ANY PERSON OTHER THAN THE HOLDER.

IF THIS PASSPORT SHOULD BE LOST OR STOLEN, THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY OR DIPLOMATIC OR CONSULAR MISSION OF INDIA SHOULD BE INFORMED IMMEDIATELY AND ALSO THE LOCAL POLICE AUTHORITIES. THE LOSS SHOULD BE REPORTED, AS SOON AS POSSIBLE, TO THE NEAREST INDIAN DIPLOMATIC OR CONSULAR MISSION OR PASSPORT AUTHORITY IN INDIA. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES HAVE BEEN MADE, A NEW PASSPORT MAY BE ISSUED.

यह पासपोर्ट भारत सरकार की संपत्ति है। इसे धारण करने वाला व्यक्ति इसे किसी भारतीय राजनयिक या कौंसलीय मिशन को वापस करने के लिए बाध्य है। पासपोर्ट में किसी भी प्रकार का परिवर्तन, जिसमें इसमें की गई प्रविष्टियाँ भी शामिल हैं, इसके धारक द्वारा अनुपालन किया जाना चाहिए। यदि यह पासपोर्ट खो जाए या चोरी हो जाए तो इसकी सूचना भारत में सबसे नजदीकी पासपोर्ट प्राधिकारी को और विदेश में है तो निकटतम भारतीय राजनयिक या कौंसलीय मिशन को तथा स्थानीय पुलिस को दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही नया पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: SATISH KUMAR GOEL

माता का नाम / Name of Mother: UMA GOEL

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: C/O M D HOSPITAL AND I C C U
358 SAMTA COLONY
RAIPUR CG

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue:

फाईल नं. / File No.: RPRA00242309

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

कार्यालय तहसीलदार/नायब तहसीलदार, अम्बिकापुर
अनुभाग–अम्बिकापुर, जिला–सरगुजा (छत्तीसगढ़)

वास्तविक निवास प्रमाण पत्र

रा.प्र. क 223/बी121/08-09

1. आवेदक द्वारा शपथपत्र व संलग्न प्रमाण पत्र .....पटवारी प्रतिवेदन व शिक्षा.... के आधार पर प्रमाण पत्र नियमित किया जाता है । प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमान/श्रीमति/कु.....अर्पण सिंह चौहान.....आत्मज/आत्मजा/पत्नी श्री .....अनिल कुमार सिह ...प.ह.नं ...नजूल ..निवासी ग्राम ..... बिशुनपुर.... तहसील .....अम्बिकापुर ..... जिला ...सरगुजा.... छत्तीसगढ़ निवासी है क्योंकि :–

2. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ हो । अथवा
   (क) वह अथवा
   (ख) उसके पालक में कोई अथवा
   (ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्ष से रह रहा हो अथवा

3. उसके पालकों में से कोई भी –
   (क) राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो अथवा
   (ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी या जो छत्तीसगढ़ में सेवारत हो अथवा

4. (क) वह स्वयं अथवा
   (ख) उसके पालक राज्य में पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति उद्योग अथवा व्यापार रखते हैं परंतु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में किसी एक कंडिका में उल्लेखित शर्त का पूर्ति भी करना हो ।

5. उसने अपरी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ राज्य में शामिल जिला में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की हो । अथवा उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हो । अर्थात् –
   (क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा 8 वीं कक्षा की परीक्षा ।
   (ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता किसी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इन्टरमीडिएट हायर सेकेण्ड्री या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गई हो अथवा आठवीं कक्षा की परीक्षा ।
   (ग) अन्य मामलों में पाँचवी परीक्षा ।

6. (क) छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारियों की संतान एवं पत्नी
   (ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारियों/कर्मचारियों की संतान एवं पत्नी
   (ग) शासन द्वारा वर्तमान में निर्धारित छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी की परिभाषा के अंतर्गत आने वाली व्यक्तियों की पत्नी ।
   (घ) छत्तीसगढ़ में सवैधानिक या अन्य विधि पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्तियों की संतान एवं पत्नी प्रदेश के स्थायी निवासी माने जायेंगे ।

19.06.09

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
पदनाम एवं पूरा पता

टीप – जो अंश लागू न हो, उसे काट दिया जाये ।

Self attested
Arpan Singh

Dean.
M.G.M Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.: J0038814

उपनाम / Surname
SARKAR

दिया गया नाम / Given Name(s)
SUVALINA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 19/02/1991

जन्म स्थान / Place of Birth
KOLKATA

Sarkar

जारी करने का स्थान / Place of Issue
DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 04/05/2010
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 03/05/2020

P<INDSARKAR<<SUVALINA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J0038814<5IND9102192F2005032<<<<<<<<<<<<<<<2

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
GANENDRAKISOR SARKAR

माता का नाम / Name of Mother
MALABIKA SARKAR

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
J-1933 F F

CHITTARANJAN PARK

NEW DELHI-110019

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
F1299887 09/02/2005 DELHI

फाईल नं. / File No.
DLHF00443410 - OLD PASSPORT CANCELLED AND RETURNED

Dean

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार हो, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे बाहक को बिना रोक-टोक, आजादी से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

ए. के. सेठी / A. K. SETHI
अधिकारी / SUPERINTENDENT
पासपोर्ट कार्यालय
PASSPORT OFFICE
सूरत / SURAT

पासपोर्ट कार्यालय / PASSPORT OFFICE * सूरत / SURAT *

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाइप /Type: P
राष्ट्रीय कोड /Country Code: IND
पासपोर्ट सं /Passport No.: G5772390

उपनाम /Surname
DUDHAT

दिए गए नाम /Given Names
BRIJESHA MAGANBHAI

राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: F
जन्म तारीख /Date of Birth: 16/04/1991

जन्म स्थान /Place of Birth
ANKLESHWAR

जारी करने का स्थान /Place of Issue
SURAT

जारी करने की तिथि /Date of Issue: 13/11/2007
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 12/11/2017

P<INDDUDHAT<<BRIJESHA<MAGANBHAI<<<<<<<<<<<<<<
G5772390<5IND9104163F1711121<<<<<<<<<<<<<<<0

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Name of Father/Legal Guardian
RAKESH KUMAR BHALLA

Name of Mother
SUDHA BHALLA

Name of Spouse

Address
55 STATE BANK COLONY
DELHI-110009

Old Passport No. with date and Place of issue

File No.
DLHA03301506

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION / POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY HOLDER FROM THE PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THIS HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF PASSPORTS SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD TO THE NEAREST INDIAN DIPLOMATIC AND CONSULAR MISSION OR POST AND ALSO TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES A REPLACEMENT PASSPORT OR TRAVEL

Dean.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

Type /Type: P
राष्ट्रीयता कोड /Country Code: IND
Passport No.: G0071723
उपनाम /Surname: BHALLA
दिये गये नाम /Given Names: NITESH
राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: M
जन्म तिथि /Date of Birth: 01/06/1988
जन्म स्थान /Place of Birth: DELHI
जारी करने का स्थान /Place of Issue: DELHI
जारी करने की तिथि /Date of Issue: 05/10/2006
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 04/10/2016

P<INDBHALLA<<NITESH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
G0071723<4IND8806013M1610040<<<<<<<<<<<<<<6

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार है, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे वाहक को बिना रोक-टोक, आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

Passport Officer
Delhi

203

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean

भारत गणराज्य UBLIC OF IA



Type: P
Country Code: IND
Passport No.: L3299029

Surname
PATEL

Given Names
NILAYKUMAR MUKESHBHAI

Nationality: INDIAN
Sex: M
Date of Birth: 06/10/1989

Place of Birth
PALI UNJHA MEHSANA, GUJARAT

Place of Issue
AHMEDABAD

Date of Issue: 29/07/2013
Date of Expiry: 28/07/2023

P<INDPATEL<<NILAYKUMAR<MUKESHBHAI<<<<<<<<<<
L3299029<9IND8910060M2307286<<<<<<<<<<<<<<8

L3299029

Father's / Mother's Name
MUKESHBHAI KANAJIBHAI PATEL

Name of Spouse
GEETABEN MUKESHBHAI PATEL

Present Address
18,VIVEKANAND SOCIETY,B/H BUS STATION

MODASA,SABARKANTHA

PIN:383315,GUJARAT,INDIA

Previous Passport No. with Date and Place of Issue

Visa Page No.
AH1060125391613

2014

295

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट नं. / Passport No.: Z3816398

उपनाम / Surname: MISHRA

दिया गया नाम / Given Name(s): RAHUL

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN

लिंग / Sex: M

जन्म तारीख / Date of Birth: 08/12/1987

जन्म स्थान / Place of Birth: DARBHANGA, BIHAR

जारी करने का स्थान / Place of Issue: THANE

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 08/07/2016

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 07/07/2026

P<INDMISHRA<<RAHUL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Z3816398<7IND8712080M2607078<<<<<<<<<<<<<<<6

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Scanned by CamScanner

296

(4)

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

RAMASWAMY TRIPRAYAR SUBRAMANIAM

माता का नाम / Name of Mother

PRAMILA RAMASWAMY

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

PARVATHY NANJAPPA NAGAR

OLAVAKODE

PALAKKAD KERALA 678002

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसे जारी किये जाने का स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

A2266790 06/01/1997 KOZHIKODE

फाईल नं. / File No.

MLPC00302609 - OLD PPT CLD AND RETURNED

REPUBLIC OF INDIA

के. शीतला / K. SEETHALA
अधीक्षक / Superintendent
पासपोर्ट कार्यालय / Passport Office
मलप्पुरम / Malappuram

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS GOVT. OF INDIA विदेश मंत्रालय भारत सरकार

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type P

देश कूट / Country Code IND

पासपोर्ट सं. / Passport No. H2238722

उपनाम / Surname

RAMASWAMY

दिया गया नाम / Given Name(s)

ARJUN

राष्ट्रीयता / Nationality

INDIAN

लिंग / Sex M

जन्म तारीख / Date of Birth 30/07/1989

जन्म स्थान / Place of Birth

PALAKKAD KERALA

जारी करने का स्थान / Place of Issue

MALAPPURAM

जारी करने की तारीख / Date of Issue 19/02/2009

समाप्ति तारीख / Date of Expiry 18/02/2019

P<INDRAMASWAMY<<ARJUN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

H2238722<9IND8907301M1902189<<<<<<<<<<<<<<<8

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

297

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार हो, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे वाहक को बिना रोक-टोक, आजादी से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो ।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

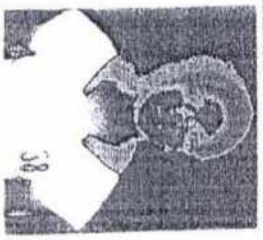
भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS
PASSPORT OFFICE, JAIPUR-6

R. C. SHARMA
आर. सी. शर्मा
Assistant
Pas...
Jaipur

1

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



राष्ट्रीय /Type	राष्ट्रीय कोड /Country Code	पासपोर्ट सं /Passport No.	
P	IND	F3224439	
उपनाम /Surname			
SANU			
दिये गये नाम /Given Names			
SUBHAM			
राष्ट्रीयता /Nationality	लिंग /Sex	जन्मतिथि /Date of Birth	
INDIAN	M	16/08/1986	
जन्म स्थान /Place of Birth			
SIKAR			
जारी करने का स्थान /Place of Issue			
JAIPUR			
जारी करने की तिथि /Date of Issue	समाप्ति की तिथि /Date of Expiry		
15/07/2008	14/07/2018		

P<IND SANU<<SUBHAM<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
P3224439<3IND8608161M1807142<<<<<<<<<<<<<<02

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY HOLDER FROM THE PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF PASSPORTS SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR (IF THE HOLDER IS ABROAD) TO THE NEAREST INDIAN MISSION AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A REPLACEMENT PASSPORT BE ISSUED.

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION / POST.

पिता का नाम/संरक्षी का नाम /Name of Father/Legal Guardian

ARAR SINGH SANU

माता का नाम /Name of Mother

MONIKA DEVI SANU

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse

पता /Address

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप /Type: P
राष्ट्रीय कोड /Country Code: IND
पासपोर्ट नं. /Passport No.: G4685225

उपनाम /Surname
PATEL

दिये गये नाम /Given Names
KRISHNA SURYAKANT

राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: F
जन्मतिथि /Date of Birth: 05/10/1989

जन्म स्थान /Place of Birth
TALODH

जारी करने का स्थान /Place of Issue
SURAT

जारी करने की तिथि /Date of Issue: 13/09/2007
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 12/09/2017

P<INDPATEL<<KRISHNA<SURYAKANT<<<<<<<<<<<<<<<
G4685225<2IND8910059F1709126<<<<<<<<<<<<<<<6

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार है, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे बाहक को बिना रोक-टोक, आज़ादी से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो ।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

एस. जे. चौहान/S. J. CHAUHAN
अधीक्षक /SUPERINTENDENT
पासपोर्ट कार्यालय
PASSPORT OFFICE
सूरत / SURAT

पासपोर्ट कार्यालय / PASSPORT OFFICE * सूरत / SURAT

पिता का नाम/संरक्षी अभिभावक /Name of Father/Legal Guardian
PATEL SURYAKANT JAGUBHAI

माता का नाम /Name of Mother
PATEL DAXABEN SURYAKANT

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse

पता /Address
SHAISHAV HOSPITAL, GABBA ESTATE,
GOHAR BAUG, BILIMORA,
DIST- NAVSARI, GUJARAT.396321.

पुराने पासपोर्ट का नं. जारी करने का स्थान एवं तारीख /Old Passport No. with date and Place of Issue
A3752346 14/08/1997 AHMEDABAD

वाउचर सं. /File No.
SURV00769507 - OLD PPT CLD & RETURNED

पंजीयकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे अपने को निकटतम भारतीय मिशन / दूतावास पर पंजीकृत करवा लें ।

सावधानी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है । पासपोर्ट अधिकारी से इस पासपोर्ट के संबंध में कोई सूचना मिलने पर इसे तुरंत वापस लिया जाए, उसका पूरा अनुशासन किया जाए ।

यह पासपोर्ट हाक द्वारा किसी भी देश में बाहर न भेजा जाए । यह पासपोर्ट बाहक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए । इसमें किसी भी प्रकार के फेरबदल का विकृत नहीं किया जाना चाहिए ।

पासपोर्ट चुरा जाए, खोई हो जाए या नष्ट हो जाने पर उसकी रिपोर्ट तत्काल भारत में निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को (जहां यदि बाहक विदेश में हो) निकटतम भारतीय मिशन को और स्थानीय पुलिस को दी जानी चाहिए । निर्धारित शुल्कादा के भुगतान पर प्रतिस्थापक पासपोर्ट जारी किया जाएगा ।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION / POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY HOLDER FROM THE PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF PASSPORTS SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR (IF THE HOLDER IS ABROAD) TO THE NEAREST INDIAN MISSION AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A REPLACEMENT PASSPORT BE ISSUED.

36

298

303

IMMIGRATION INDIA
ARRIVAL
2 9 JAN 2015
CHENNAI AIRPORT

04 MAY 2015

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

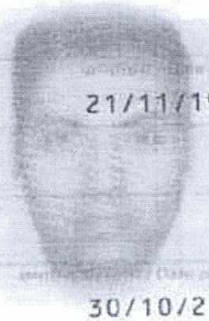


Type: P
Country Code: IND
Passport No.: M3041116

Name: GHOSH
PAULASTYA

Nationality: INDIAN
Sex: M
Date of Birth: 21/11/1979

Place of Birth: KOLKATA



Place of Issue: MALE, MALDIVES

Date of Issue: 31/10/2014
Date of Expiry: 30/10/2024

P<INDGHOSH<<PAULASTYA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
M3041116<0IND7911211M2410306<<<<<<<<<<<<<<<2

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

PARITOSH KUMAR GHOSH

PRATHAMA GHOSH

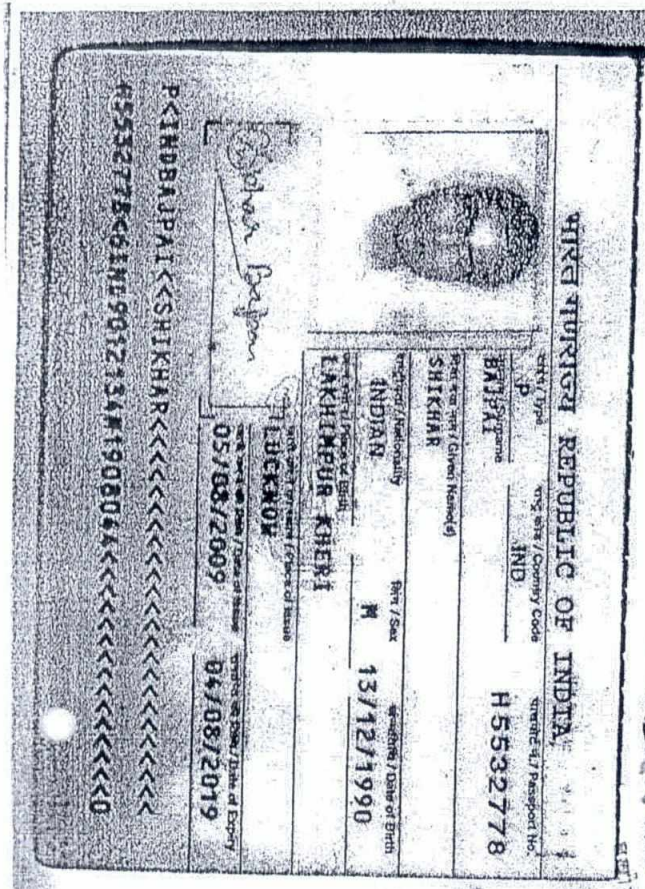
PRATIBHA SHRESTHA

160 JODHPUR PARK

KOLKATA 700068

H7615924 KOLKATA

MDVM00096014 OLD PPT CLD AND RETURNED



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रुप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS

अजय कुमार
Ajay Kumar
अधीक्षक/Superintendent
पासपोर्ट कार्यालय, लखनऊ
Passport Office, Lucknow

1

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

Surname / उपनाम: BAJPAI
Given Name(s): SHIKHAR
Nationality: INDIAN
Sex: M
Date of Birth: 13/12/1990
Place of Birth: LAKHIMPUR KHERI
Place of Issue: LUCKNOW
Date of Issue: 05/08/2009
Date of Expiry: 04/08/2019
Country Code: IND
Passport No.: H5532778

P<INDBAJPAI<<SHIKHAR<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
H5532778<6IND9012136M1908044<<<<<<<<<<<<<<0

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

36

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

घोषणा

यह घोषणा की जाती है कि मैं जिस व्यक्ति के साथ विवाह कर रहा हूँ/रही हूँ वह व्यक्ति भारत का नागरिक है। यह घोषणा मैं इस जानकारी के साथ करता हूँ कि यदि यह पता चलता है कि मैंने कोई तथ्य छिपाया है अथवा गलत बयान दिया है तो मेरे विरुद्ध भारतीय दण्ड संहिता की धारा 494 के अंतर्गत कार्यवाही की जा सकती है।

यह घोषणा इस जानकारी के साथ की जाती है कि मेरा पति/पत्नी जीवित नहीं है अथवा मेरे पति/पत्नी ने मुझे तलाक दे दिया है और तलाक को अब कम से कम दो वर्ष हो चुके हैं। मैं यह घोषणा करती हूँ कि मैंने कोई तथ्य छिपाया अथवा गलत बयान नहीं दिया है। मैं यह घोषणा इस जानकारी के साथ करती हूँ कि यदि यह पता चलता है कि मैंने कोई तथ्य छिपाया है अथवा गलत बयान दिया है तो मेरे विरुद्ध भारतीय दण्ड संहिता की धारा 494 के अंतर्गत कार्यवाही की जा सकती है।

Photo Certified Attested

पिता / संरक्षी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian	SHARAD BAJPAI
माता का नाम / Name of Mother	RASHMI BAJPAI
पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse	
मकान/Address	SANKATA NIWAS
	2-SANKATA DEVI
	LAKHIMPUR KHERI
पुराने पासपोर्ट संख्या, जारी करने वाले कार्यालय और जारी करने की तिथि का ब्यौरा / Old Passport No. with Date and Place of Issue	E3321389 23/09/2002 LUCKNOW
पैन/PAN	EKOB0254209

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209
Dean

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type	P
राष्ट्र कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.	K2350584
उपनाम / Surname	VARSHNEY
दिए गए नाम / Given Name(s)	LAKSHITA
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	F
जन्म तिथि / Date of Birth	16/10/1989
जन्म स्थान / Place of Birth	DELHI
जारी करने की तिथि / Date of Issue	15/03/2012
जारी करने का स्थान / Place of Issue	DELHI
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry	14/03/2022

P<INDVARSHNEY<<LAKSHITA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K2350584<7IND8910163F2203148<<<<<<<<<<<<<<4

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA



B.S. KHANNA
पासपोर्ट प्रदाता अधिकारी
Passport Granting Officer
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
Regional Passport Office
दिल्ली/Delhi

पंजीयन

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/पोस्ट में अपना पंजीकरण कराएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक का यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट डाक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/पोस्ट और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही दूसरा पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER SHOULD BE COMPLIED WITH [illegible]

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY, EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

Form / फार्म की अधिसूचना का भाग / Name of Father / Legal Guardian	PANKAJ VARSHNEY
माता का नाम / Name of Mother	BABITA VARSHNEY
पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse	
पता / Address	C-2/119-A LAWRENCE ROAD
	KESHAV PURAM
	DELHI 110035
पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue	
फाईल नं. / File No.	DLHA05253911

self attested
12/4/12

305

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209
Dean.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

गुरमोहन सिंह
Gurmohan Singh
अधीक्षक / Superintendent
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
Regional Passport Office
दिल्ली / Delhi

1

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type	P
राष्ट्र कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.	J3165495
उपनाम / Surname	RIAZ
दिया गया नाम / Given Name(s)	ZAHNA
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	F
जन्म तिथि / Date of Birth	26/10/1988
जन्म स्थान / Place of Birth	GURGAON
जारी करने का स्थान / Place of Issue	DELHI
जारी करने की तिथि / Date of Issue	17/09/2010
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry	16/09/2020

P<INDRIAZ<<ZAHNA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J3165495<2IND8810263F2009166<<<<<<<<<<<<<<0

पंजीकरण

विदेश में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण करवाएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट डाक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN any WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

36

पिता / अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian	RIAZUDDIN
माता का नाम / Name of Mother	SAMINA RIAZ
पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse	
पता / Address	1380 MARUTI VIHAR
	CHAKKARPUR GURGAON
	HARYANA
पुराने पासपोर्ट का नं. और नया आवेदन करने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue	E6865908 18/11/2003 DELHI
फाईल नं. / File No.	DLHZ16178010

Self-attested
Zahna

309

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



THIS SAME TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED

IN ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

PASSPORT OFFICE * REGIONAL * GOVT OF INDIA

ह. / Lalramliana

ह. सारमामियाना / H. Lalramliana

उप सारथ अधिकारी / Deputy Passport Officer

क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय / Regional Passport Office

गुवाहाटी / Guwahati

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट सं. / Passport No.: J0971187

उपनाम / Surname: SHARMA

दिया गया नाम / Given Name(s): CHINMOY

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN

लिंग / Sex: M

जन्मतिथि / Date of Birth: 24/12/1988

जन्म स्थान / Place of Birth: NEW DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue: GUWAHATI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 16/08/2011

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 15/08/2021

P<INDSHARMA<<CHINMOY<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

J0971187<2IND8812245M2108151<<<<<<<<<<<<<<6

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: UMESH CHANDRA SARMA

माता का नाम / Name of Mother: DIPTI SARMA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: BASISTHAPUR,PATH NO-2

DISPUR,WIRELESS,GUWAHATI

KAMRUP,ASSAM,PIN-781028

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue: F6187255 23/05/2006 GUWAHATI

फाईल नं. / File No.: GUWA00292411

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean

पासपोर्ट खुल ले जाने, खोने हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर इसकी सू... भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो ...तम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

36

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

जे॰ सी॰ देवरी / J. C. Deori
अधीक्षक / Superintendent
क्षेत्रीय पारपत्र कार्यालय
Regional Passport Office
गुवाहाटी / Guwahati

REGIONAL PASSPORT OFFICE

रत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट नं. / Passport No.
P	IND	H6311971

उपनाम / Surname
GURUARIBAM

दिया गया नाम / Given Name(s)
MALAVIKA SHARMA

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्मतिथि / Date of Birth
INDIAN	F	03/03/1988

जन्म स्थान / Place of Birth
IMPHAL MANIPUR

जारी करने का स्थान / Place of Issue
GUWAHATI

जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
03/09/2010	02/09/2020

ka Sharma

RUARIBAM<<MALAVIKA<SHARMA<<<<<<<<<<<<

1<1IND8803034F2009029<<<<<<<<<<<<<<<8

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
GURUARIBAM NILAMANI SHARMA

माता का नाम / Name of Mother
ASHA SHARMA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
VI/2 RIMS COLONY
LAMPHELPAT IMPHAL WEST
MANIPUR-795004

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके खोने होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with i

फाइल नं. / File No.
GUWA02452410

312

00WW 28738349

GOVERNMENT OF TELANGANA
REVENUE DEPARTMENT

Application No

RC021501309019

Date : 10/07/2015

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **SHAIK ABDUL ROUF** S/o / D/o / W/o **SHABUDDIN** of village / Town **VELUGUMATLA** D.No **5-142** Locality/Landmark **MADHURA NAGAR** Mandal **Khammam Urban** District **Khammam** of the State **Telangana** is residing at the above address since last **1.0** years.



Certified By

Name : K VENKA REDDY

Designation : TAHSILDAR

Mandal : Khammam Urban

Note : This is Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at http://www.tg.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

M.G.M. SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI
MUMBAI

26

00ZZ 2271918

GOVERNMENT OF TELANGANA
REVENUE DEPARTMENT

Application No

RC02140015 1549

Date : 21/07/2014

RESIDENCE CERTIFICATE

After due enquiry, it is hereby certified that Sri/Srimathi/Kumari **SHAIK KAREEMUDDIN** S/o / D/o / W/o **RAHEEMUDDIN** is residing in **8-5-80** Door No.of **JAMMIBANDA BAZAR** Street/Ward of **KHAMMAM** Village/Town of **Khammam Urban** Mandal, **Khammam** District of **Telangana** State.This certificate is issued for the purpose of **PASSPORT** only.



Certified By

Name : K VENKA REDDY
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Khammam Urban

This is a Digitally Signed Certificate, doesnot require physical signature. And this certificate can be verified at http://tg.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the certificate.

M.G.M. SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES KAMOTHE NAVI MUMBAI

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

M.Sc Out of state 15-16.

कार्यालय उप जिलाधिकारी, सदर, कानपुर नगर, उ0 प्र0

रसीद संख्या : 3467

सामान्य निवास प्रमाण पत्र

केवल सेवायोजन/शिक्षण संस्थान प्रयोजनार्थ



प्रमाण पत्र संख्या : 34211296224

1– तेसीलदार श्री समशिजातन व राजस्व निरीक्षक श्री राम खलावन क्षेत्र बिदूर

की जाच अन्वेषा के आधार पर प्रमाणित किया जाता है कि शरद सिंह

पुत्र/पुत्री/पत्नी संग्राम सिंह निवासी पुरानी कालोनी क्वार्टर 201 एनएसआई कल्यानपुर

ग्राम कल्यानपुर तहसील सदर जिला कानपुर नगर उ0प्र0 राज्य का/की निवासी है।

2– उपर्युक्त की फोटो प्रलग्न-1 में संलग्न एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध करायी गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के आधार पर यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त व्यक्ति ग्राम/नगर पंचायत/नगर निगम उत्तर प्रदेश के मूल निवासी होने के साथ-साथ सामान्य निवासी (Ordinarily Resident) होने के नाते यह प्रमाण पत्र निर्गत किया जाता है।

स्थान सदर

दिनांक 25-मार्च-2011 प्रमाण संख्या 34211296224

उप जिलाधिकारी, सदर
जनपद कानपुर नगर।

नोट :– उपर्युक्त प्रमाण पत्र किसी शैक्षणिक संस्था में प्रवेश अथवा किसी सेवायोजन हेतु आवेदन के लिए के लिए जारी किया गया है तथा इसमें नागरिकता प्रमाणित नहीं की गयी है। सत्यापनोपरान्त यदि कार्यविधि का विधेय निर्देशों 1965 के स्पष्ट रूप से उल्लंघनकर्ता है तथा यह भारत सरकार के [illegible] का उल्लंघन है, यदि किसी व्यक्ति को कार्यविधि का अनधिकृत रूप से लाभ इस [illegible] तो प्रकरण जिला मजिस्ट्रेट के माध्यम से शासन को प्रेषित होगा।

UP Samadhan Iy, oselkbV ykWfxudjs% http://www.bor.up.nic.in

M.G.M. SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI
MUMBAI

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

29553

ई-डिस्ट्रिक्ट

शंख, जनसुविधा केन्द्र, जनपद : अलीगढ़

सामान्य निवास प्रमाण पत्र संख्या:- 12412210757

प्रारूप 2

सक्षम अधिकारी /उप जिला अधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास

प्रमाण – पत्र

एतद्द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि
राजस्व निरीक्षक श्री रामऔतार सिंह को आज दिनांक 30-Jul-2012

श्री / श्रीमती / कुमारी अलमास खान
पुत्र / पुत्री / पति / पत्नी सलीम अहमद खान
मकान नम्बर x
ग्राम / मौहल्ला गली न0 4मार्डन पब्लिक स्कूल के पीछे थाना बमारी
तहसील कोल जनपद अलीगढ़
उत्तर प्रदेश का / की निवासी है व उनका वर्तमान पता –
गली न0 4मार्डन पब्लिक स्कूल के पीछे बोरामाफी



उपरोक्त की पुष्टि प्रारूप 1 में आवेदक एवं सत्यापन कर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे सन्तुष्ट हो मेरे द्वारा अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने (Ordinarily Resident) विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

दिनांक : 01 Aug 2012

प्रशासनिक अधिकारी
तहसील–कोल

तहसीलदार
कोल

उप जिलाधिकारी

नोट: उपर्युक्त प्रमाण पत्र किसी शैक्षणिक संस्था में अथवा किसी सेवायोजन हेतु आवेदन करने के लिए नहीं जारी किया गया है तथा इससे नागरिकता प्राप्त करने का कोई अधिकार नहीं है। उल्लेखनीय है कि विषय सिटिजनशिप एक्ट– 1955 में स्पष्ट रूप से प्राविधानित है तथा वह भारत सरकार के अधिकार क्षेत्र का विषय है। यदि किसी व्यक्ति की नागरिकता पर प्रश्न चिन्ह हो अथवा इस पर विचार किया जाना हो, तो प्रकरण जिला मजिस्ट्रेट, मुख्यालय से शासन को प्रेषित होगा, जिसे अन्ततः भारत सरकार को विचारार्थ प्रेषित किया जायेगा।)

UPALI2A-27034/12412210757

केन्द्र कोल अलीगढ़

यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://bor.up.nic.in पर इसका क्रमांक अंकित कर सत्यापित किया जा सकता है।

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai
KAMOTHE NAVI MUMBAI
MGM SCHOOL OF BIOMEDICAL SCIENCES
Univ. Inst. of Health Sciences Coordinator

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला उन्नाव
तहसील उन्नाव
आवेदन क्र० 1526002005825
प्रमाणपत्र क्र० 260321518644

जारी दिनांक: 16/07/2015

सम्यनिरा [illegible] जांच आख्या दिनांक 14/07/2015 के आधार पर एतद द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि

पुत्र/पुत्री कु. जयंती तिवारी
[illegible] श्री अनिल कुमार तिवारी
[illegible] श्रीमती शकुन्तला तिवारी
[illegible] 4/97
[illegible] ऋषि नगर शुक्लागंज उन्नाव उत्तर प्रदेश
ग्राम
थाना थाना गंगाघाट
तहसील उन्नाव
जिला उन्नाव



उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर 4/97 ग्राम् मोहल्ला ऋषि नगर शुक्लागंज उन्नाव उत्तर प्रदेश तहसील उन्नाव ,जनपद उन्नाव उत्तर प्रदेश है।

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सामग्री तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्र [illegible] वर्णो लोकवाणी केन्द्र
पद [illegible] कुमार, केन्द्र प्रभारी
स्थान [illegible] तहसील उन्नाव के सामने, उन्नाव,Unnao
दिनांक/समय 17/07/2015
हस्ताक्षर/मोहर

Kaur Jasjit Digitally Signed by Kaur Jasjit O=UP Govt., OU=Revenue, C=IN,CN=Kaur Jasjit S=Uttar Pradesh

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
उन्नाव,उन्नाव
दिनाँक: 16/07/2015

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रानिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है।
यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

M.G.M. SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES KAMOTHE NAVI MUMBAI

कार्यालय उप जिलाधिकारी, सदर, जनपद इलाहाबाद
उत्तर प्रदेश
सामान्य निवास प्रमाण पत्र
(केवल सेवायोजन / शिक्षण संस्थान प्रयोजनार्थ)



प्रमाण पत्र क्रमांक : 45312207486

दिनांक : 27-Apr-2012

एतद्द्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि कु0 अपूर्वा श्रीवास्तव

सुपुत्री श्री अजय शंकर श्रीवास्तव निवासी / ग्राम 32 थाना कर्नलगंज

दिलकुशा पार्क नया कटरा जिला इलाहाबाद

तहसील सदर नगर

राज्य उत्तर प्रदेश का / की निवासी है व उनका वर्तमान पता 32 नगर

दिलकुशा पार्क नया कटरा

जिला इलाहाबाद राज्य उत्तर प्रदेश है।

उनके द्वारा दिये गये प्रारूप-1 में आवेदक एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक (Ordinarily Resident) प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

(चन्द्रशेखर)
नायब नाजिर

(महेन्द्र बहादुर)
तहसीलदार, सदर
इलाहाबाद

(संतोष कुमार)
उप जिलाधिकारी, सदर
इलाहाबाद

शासकीय मुहर

यह प्रमाण पत्र किसी शैक्षणिक संस्था में प्रवेश अथवा किसी सेवायोजन हेतु आवेदन करने के लिए जारी किया गया है तथा इससे नागरिकता प्राप्त करने का कोई सम्बन्ध नहीं है। उल्लेखनीय है कि नागरिकता अधिनियम 1955 तथा सिटीजनशिप ऐक्ट-1995 में स्पष्ट रूप से प्राविधानित है तथा यह भारत सरकार के अधिकार क्षेत्र का विषय है। यदि किसी व्यक्ति की नागरिकता पर प्रश्नचिन्ह हो अथवा इस पर विचार किया जाना हो तो प्रकरण जिला मजिस्ट्रेट के माध्यम से शासन को प्रस्तुत होगा। जिसे अन्तत भारत सरकार को निर्णयार्थ प्रेषित कर दिया जायेगा।

"इस प्रमाण-पत्र को वेबसाइट http://bor.up.nic.in व www.datalivect.co.in पर सत्यापित किया जा सकता है"

Coordinator

SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES KAMOTHE NAVI MUMBAI

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

कार्यालय तहसीलदार ..सायरा.. जिला ..डूंगरपुर.. (राज.)

क्रमांक :- 317 दिनांक :- 15-3-2010

मूल निवास प्रमाण - पत्र

प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत शपथ-पत्र एवं पटवारी हल्का ..सरोडनिया.. की रिपोर्ट दिनांक..14/3/2010..... के आधार पर यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/सुश्री/श्रीमती .....विनोद कुमार प्रजापत..... पिता/पति..श्री.नारायण लाल प्रजापत.. निवासी ग्राम/शहर सरोडनिया..... तहसील.....सायरा..... जिला डूंगरपुर..... राजस्थान के मूल निवासी है।

यह प्रमाण-पत्र (शासन उप सचिव राजस्थान सरकार गृह (ग्रुप-9) विभाग आज्ञा क्रमांक प.15 (1) (32) /ग्रह-9/61 पार्ट दिनांक 01.07.2006 के क्रम में) आज दिनांक ...14/3/2010..... को मेरे हस्ताक्षर एवं कार्यालय मुहर से जारी किया गया।

तहसीलदार
(तहसीलदार)



New Bombay College of Nursing
Kandalbe
Navi Mumbai
410209

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,

टप्पा/तहसील Maihar जिला सतना

प्र.क्रं. RS/429/0101/7797/2015 /बी-121/2015 **दिनांक 05/06/2015**

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **Aditya Agrawal** पिता/पति **Alok Agrawal** निवासी **Gurudwara Ke Pass Nagar palika,Ward No 18,maihar,Baba Alauddin Khaan Ward 18,Maihar (M),Maihar,सतना** तहसील **Maihar** जिला **सतना** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील Maihar
जिला सतना

*** लागू ने होने पर काट दें ।**

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: L5289432

उपनाम / Surname: AILANI

दिया गया नाम / Given Name(s): TANMAY

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तारीख / Date of Birth: 15/10/1996

जन्म स्थान / Place of Birth: JAIPUR, RAJASTHAN

जारी करने का स्थान / Place of Issue: JAIPUR

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 25/10/2013
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 24/10/2023

P<INDAILANI<<TANMAY<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
L5289432<8IND9610150M2310244<<<<<<<<<<<<<<6

विविध / MISCELLANEOUS SERVICE

प्रेक्षण / OBSERVATION

L5289432

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: SANTOSH AILANI

माता का नाम / Name of Mother: VINITA AILANI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: D-175 NIRMAN NAGAR
GAUTAM MARG,JAIPUR
PIN:302019,RAJASTHAN,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue:

फाईल नं. / File No.: JP1067307371813

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209

(19)

CIDR Id HA0400005629

eDISHA 040221501001019

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Ms. ANJALI d/w of Sh. RAJENDER PARSHAD resident of 259, RATIA 125051,Town Ratia, Tehsil RATIA, District FATEHABAD was born or residing in Haryana State as verified by Patwari.



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Issued by:

No.: TEHHRC10012015
Date: 03/06/2015
Place: RATIA

Tehsildar
Ratia (Fatehabad)

Tehsildar, RATIA

This certificate is electronically generated and digitally signed, hence does not require signature.
This order is legally valid as per IT Act 2000 and its subsequent amendments. Authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

Anjali

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम

जिला : पटना, अनुमंडल : दानापुर, प्रखंड : दानापुर

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040118281141919588

प्रमाण-पत्र संख्या : R/19/05225

दिनांक :04-Oct-2019

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री अपाला सिंह Shri/Smt./Kumari APALA SINGH पिता/पति/श्री विष्णु कुमार Father/Husband/Shri VISHNU KUMAR माता/श्रीमती प्रिया सिंह Mother/Smt. PRIYA SINGH ग्राम/नगर आई० ए० एस० कॉलोनी, दानापुर Village/Town I.A.S COLONY, DANAPUR पोस्ट दानापुर कैंट थाना रुपसपुर थाना प्रखंड दानापुर अनुमंडल दानापुर जिला पटना राज्य बिहार के स्थायी निवासी हैं।

स्थान : दानापुर

दिनांक : 04-Oct-2019

Mahendra Prasad Gupta

Digitally signed by Mahendra Prasad Gupta
Date: 2019.10.04 11:19:34 +05'30'

हस्ताक्षर

पदनाम : अंचलाधिकारी

यह प्रमाण पत्र डिजिटल हस्ताक्षरित है। इसकी वैधता की जाँच सामान्य प्रशासन विभाग, बिहार की वेबसाइट www.gad.bih.nic.in के RTPS Link में 'Verify Certificates' Tab में जाकर आवेदन संख्या 040118281141919588 एवम् प्रमाण पत्र संख्या R/19/05225 डालकर की जा सकती है।

Apala singh

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

GOVERNMENT OF TAMIL NADU
DEPARTMENT OF REVENUE

CRT No./2207/2015

Taluk Office,
Arakkonam.

Date: .06.2015

NATIVITY CERTIFICATE

This is to certify that Selvi K. APARNA, D/O. Thiru P. KAMALA NATHAN and his / her family native at No. 46, Nehruji Nagar, 4th St., II Cross, Arakkonam Town / Village, Arakkonam Taluk, Vellore District, He/She is Natvite of Tamil Nadu State.

23.6.15

Dy. Tahsildar,
Arakkonam.

To

The Applicant.

CIDR Id HA0200031024

eDisHa 020091501007562

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Mr. ANMOL ATTRI s/o Sh. KRISHAN ATTRI resident of HN 603, CH DADRI,Town Charkhi Dadri, Tehsil DADRI, District BHIWANI was born or residing in Haryana State as verified by Patwari.



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Executive Magistrate Ch. Dadri

Issued by:

No.: HR/2015/1285
Date: 25/06/2015
Place: DADRI

तहसीलदार
चरखी दादरी
Tehsildar DADRI

This certificate is electronically generated and digitally signed, hence does not require signature.
This order is legally valid as per IT Act 2000 and its subsequent amendments. Authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

MANDAL REVENUE OFFICE - AMBERPET
HYDERABAD DISTRICT, A.P - 500 013

C/ 11651/09

Date: 27-08-2009

COMMUNITY, NATIVITY AND DATE OF BIRTH CERTIFICATE

1) This is to certify that Sri/Smt/Kum B. Vishnu Prasanna
Son/daughter of Sri G. Balakrishnan of Village/Town
-WARD-2 (H.No. 2-2-1107/47 Amberpet Mandal -AMBERPET*****
District -HYDERABAD***** of the state of Andhra Pradesh belongs to
BC 'D' (SL.NO.6)***** Community which is recognised
as under
Gavara

~~The Constitution (Scheduled Castes) Order 1950~~
~~The Constitution (Scheduled Tribes) Order 1950~~

G.O.Ms. No. 1793, Education, dated 25 - 9 - 1970 as amended from time to time (B.Cs) S.Cs , S.Ts , list (Modification) Order, 1956 S.Cs and S.Ts (Amendment) Act. 1976

2) It is certified that Sri/Smt/Kum -*****
is a native of -*****
-***** Village/Town
Mandal -***** District
of Andhra Pradesh.

3) It is certified that the place of birth of Sri / Smt / Kum
-*****
is -*****
Village/Town -*****
-***** Mandal
District of Andhra Pradesh.

4) It is certified that the date of birth of Sri/ Smt/ Kum B. Vishnu Prasanna is
Day Month Year
(in words) -
as per declaration given by his/her father/mother/guardian and as entered in the school records where he/she studied.

Signature:

Name:

Seal:

Designation:

తహసీల్దారు
అంబర్‌పేట మండలము
హైదరాబాద్ జిల్లా.

1 6 0 4 2 0 0 8 0 1 6 1 5

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

एन. के. पारेख / N. K. PAREKH
पासपोर्ट अधिकारी
for REGIONAL PASSPORT OFFICE
अहमदाबाद / AHMEDABAD.

REGIONAL PASSPORT OFFICE AHMEDABAD

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: K5761359

उपनाम / Surname: BADI

दिया गया नाम / Given Name(s): AQUIB GULAMHUSEN

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 15/12/1993

जन्म स्थान / Place of Birth: WANKANER RAJKOT, GUJARAT

जारी करने का स्थान / Place of Issue: AHMEDABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 14/06/2012
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 13/06/2022

P<INDBADI<<AQUIB<GULAMHUSEN<<<<<<<<<<<<<<<<
K5761359<2IND9312155M2206138<<<<<<<<<<<<<<<6

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA AND CONTAINS CERTAIN SPECIAL FEATURES TO PREVENT FORGERY OR TAMPERING. ANY ATTEMPT TO DAMAGE, ALTER OR MUTILATE THE PASSPORT, INCLUDING THE PHOTOGRAPH AND PARTICULARS OF THE HOLDER, SHALL BE DEALT WITH UNDER THE PASSPORT (ENTRY INTO INDIA) ACT, 1920 AND/OR ANY OTHER LAW FOR THE TIME BEING IN FORCE IN INDIA.

THE PASSPORT REMAINS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA AND SHOULD BE SURRENDERED TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST ON ITS EXPIRY OR EARLIER IF SO REQUIRED. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY OR INDIAN MISSION/POST. THE FINDER IS REQUESTED TO HAND IT OVER TO THE NEAREST INDIAN DIPLOMATIC MISSION/POST OR TO THE LOCAL POLICE. GOA AFTER REMAINING UNCLAIMED FOR A SPECIFIED PERIOD MAY BE DESTROYED.

K5761359

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: GULAMHUSEN AHMEDABHAI BADI

माता का नाम / Name of Mother: KHURSHIDBEN GULAMHUSEN BADI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: ASHIYANA SOCIETY JINPARA
WANKANER,RAJKOT-363621
GUJARAT,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue: G1519442 15/02/2007 AHMEDABAD

फाईल नं. / File No.: AH4070362992412

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



સત્યમેવ જયતે

આધાર નંબર : 1511400017778

Certificate No. :: 17778/2015

Mamlatdar Office, Idar

Sabarkantha

Date :: 25/05/2015

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree Dixitkumar Dashrthabhai Chaudhari**

was born on **1** day of **February** month of the year **1998** in the

Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: Smt M.J Mevada- Diyoli, Certificate No :: 06, G.R. No :: 731

1 True Copy of School Leaving Certificate
2 Ration Card
3 Affidavit attached with the application.
4 Certificate of Talati.
5 True Copy of School Leaving Certificate of Father/Brother/Sister
6 Certificate by Police Sub Inspector

R.NO 5/7/15

Office Seal

Office of the Mamlatdar & Executive Magistrate DIST. S.K.

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Idar

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type	P
राष्ट्र कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.	L5881676
उपनाम / Surname	DABAS
दिया गया नाम / Given Name(s)	TANYA
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	F
जन्म तारीख / Date of Birth	05/08/1996
जन्म स्थान / Place of Birth	VILLAGE MADAN PUR DABAS, DELHI
जारी करने का स्थान / Place of Issue	DELHI
जारी करने की तिथि / Date of Issue	11/12/2013
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry	10/12/2023

P<INDDABAS<<TANYA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L5881676<2IND9608052F2312101<<<<<<<<<<<<<<<0

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। / This passport contains 36 pages.

विविध / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

L5881676

पिता / कानूनी अभिरक्षक का नाम / Name of Father / Legal Guardian	RAJESH DABAS
माता का नाम / Name of Mother	MEENA DABAS
पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse	
पता / Address	H/NO 372
	VILLAGE MADAN PUR DABAS,DELHI
	PIN:110081,DELHI,INDIA
पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue	
फाईल नं. / File No.	DL2067381974213

NOTARY Appt. By Govt. of Huda Regn.-7763 SHASHI PRAKASH

ATTESTED PHOTO COPY

Notary Public, Delhi (India) 27 JUN 2015

(2)

REVENUE DEPARTMENT, GOVT OF NCT OF DELHI
OFFICE OF THE DISTRICT MAGISTRATE
PUNJABI BAGH : WEST DISTRICT

DOMICILE CERTIFICATE



CERTIFICATE NO: 90540000199300

This is to certify that **DEEPALI** D/o of **RAMESH KUMAR** is a domicile of Delhi having residence at **HNO-6 MAIN NAJAFGARH ROAD NANGLOI JAT DELHI 110041 INDIA**.

This certificate is valid for one year from the Date of Issue.

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Digitally signed by ANIL CHAUDHARY,
Tehsildar,
2019.10.05 17:47:18

1. This Certificate is valid as per Information Technology Act 2000 as amended from time to time.
2. The Authenticity of this document should be verified at **http://edistrict.delhigovt.nic.in**. Any discrepancy in the details on this document when compared to those available on the website renders it invalid.
3. The onus of checking the legitimacy is on the users of this document.
4. In case of any discrepancy please inform the authority issuing this Certificate.

05/10/2019 15:28:04

न्यायालय जिला दण्डाधिकारी, जिला जांजगीर–चांपा(छ0ग0)

विविध दाण्डिक प्रकरण कमांक 13 /2015

राष्ट्रीयता प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि प्रतीक देवांगन पिता श्री कृष्ण कुमार देवांगन निवासी रानी रोड देवागंन मोहल्ला चांपा तहसील चांपा जिला जांजगीर–चांपा छ0ग0 भारत का निवासी एवं राष्ट्रीयता भारतीय है, क्यों कि वह :–

1. भारत में पैदा हुआ है।
2. उसके वैध अभिभावक भारत (छत्तीसगढ़) में निरंतर कम से कम 15 वर्ष से रह रहा है अथवा
3. उसके पालक में से कोई राज्य शासन का सेवारत, सेवानिवृत्त कर्मचारी है अथवा
4. वह स्वयं अथवा पालक राज्य में पिछले 5 वर्षो से कोई कृषि व्यवसाय रखते है।
5. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ है।

इसके अतिरिक्त –

1. उसने अपने शिक्षा छ0ग0में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम 3 वर्षो तक प्राप्त की है अथवा
2. उसने छत्तीसगढ़ में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम निम्नलिखित परीक्षाओं में से एक परीक्षा पास की है–
   1/हाईस्कूल सर्टिफिकेट की परीक्षा
   2/कक्षा आठवीं की परीक्षा
   3/कक्षा पांचवीं की परीक्षा

दिनांक 29/6/15

जिला दण्डाधिकारी
जांजगीर–चांपा(छ0ग0)

OFFICE OF THE COMMISSIONER OF POLICE, AHMEDABAD

No :- 3011 / 2014
Date : - 13/10/14

P.R. J.T.4058 - 8 - 88-1000 A.L.A-4 M.M.214 As per Mumbai political And Service Department Resolution NO: (SEC) 1586-36-6 dated 17-1-51 General Administration Department Resolution No: R.T.R 1063-A Dated 8-8-63 General Administration Department Resolution No: R.T.R. 1004, (1) K dated 12/6/64.

DOMICILE CERTIFICATE

(Issued by authority of Govt. of Gujarat)
on the basis of evidence mentioned below.

This is to certify that Kum. DHAGE KOMAL KISHOR R/o D-701, REGENCY TOWER, VASTRAPUR, AHMEDABAD. was born in MAHARAHSTRA State of Union of India on 17th-October-1997 and she is a resident of the State of Gujarat. This certificate is issued on the basis of the following documents.

1. The answers and proof submitted by the applicant in the questionnaire.
2. Date of Birth, Birth Certificate
3. Affidavit forfeiting the domicile right of MAHARAHSTRA State
4. Inquiry report of -VASTRAPUR- Police Station Outward Number -5150/2014 date : -13/09/2014

Place : - Ahmedabad
Date :- 13/10/14

(Dr.M.K.NAYAK) IPS
Deputy Commissioner of Police
Control Room, Ahmedabad City



Pr

Office of the Tehsildar

UNA DISTRICT: UNA(HP)

Certificate of Bonafide Himachali

Unique Certificate ID : 0403TE/7677/2015 ***Validity: Permanent Certificate***

Certified that **SH ABHIMANYU DOGRA S/O RAJ KUMAR DOGRA** resident of **UNA TOWN UNA** Tehsil **UNA** District **UNA** is a Bonafide Himachali.

i) Having his/her permanent home in Himachal Pradesh.

ii) Residing in Himachal Pradesh for a period of 20 years or more.

iii) Having permanent Home in Himachal Pradesh but living outside H.P. on account of his/her occupation.

TEHSILDAR UNA (H.P.)

Signature Of Issuing Authority

TEHSILDAR UNA (H.P.)

PMIS Code: REV- 10071

Name: RAJ KUMAR

Tehsildar

UNA DISTRICT: UNA

Place : UNA DISTRICT: UNA

Date : *27/06/2015*

*** Certificate can be verified at website http://admis.hp.nic.in/Epraman*

IT Solution by: National informatics Centre (HP)

00YY 53272453

GOVERNMENT OF TELANGANA
REVENUE DEPARTMENT
FORM III A

Community Serial No : 17
BC
District Code : 18
Mandal Code : 12
Village Code : 018

Application No
CND021500353397
Date : 17/04/2015

COMMUNITY AND DATE OF BIRTH CERTIFICATE

1.This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **DOMALA NIKITHA** S/o / D/o / M/o / F/o / W/o / H/o / C/o Sri. **DOMALA RAMESH** of **NIZAMABAD (URBAN)** village / Town of **Nizamabad** Mandal of **Nizamabad** District of the Telangana State belongs to **Padmasali-17(BCB)** Community which is recognized as B.C under:

The Constitutuion (Scheduled Castes) Order,1950

The Constitutuion (Scheduled Tribes) Order,1950

G.O.Ms.No.1793,Education,dated 25-9-1970 as amended from time to time (BCs) S.Cs.,S.Ts.list (Modification) Order,1956,S.Cs and S.T.s(Amendment) Act, 1976.

2.It is certified that the date of birth Sri/Srimathi/Kumari **DOMALA NIKITHA** is day **26** Month **JUNE** Year **1997** (in words) **Two Six - JUNE - One Nine Nine Seven** as per the declaration given by his/her Father/Mother/ Guardian and as entered in the School records where he/she studied.

Certified By

Name : G.Rajender
Designation : TAHSILDAR

Mandal : Nizamabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type	देश कोड / Country Code	पासपोर्ट सं. / Passport No.
P	IND	K 1600377

उपनाम / Surname
DOSHI

दिया गया नाम / Given Name(s)
KARTIK SANJAYBHAI

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्म तिथि / Date of Birth
INDIAN	M	12/01/1998

जन्म स्थान / Place of Birth
TALAJA BHAVNAGAR

जारी करने का स्थान / Place of Issue
SURAT

जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
30/12/2011	29/12/2016

DOSHI

P<INDDOSHI<<KARTIK<SANJAYBHAI<<<<<<<<<<<<<<<
K1600377<2IND9801129M1612295<<<<<<<<<<<<<<<0

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

आर. डी. शाह
R. D. SHAH
पासपोर्ट प्रदाता अधिकारी
PASSPORT GRANTING OFFICER
पासपोर्ट कार्यालय सूरत
PASSPORT OFFICE SURAT

PASSPORT OFFICE * GUJARAT / INDIA

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध है, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को किसी किस्म की रोक-टोक के बगैर यह से आने-जाने दें, और कृपया प्रदान करें कि जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

SURNOO3114 11

VALSAD 396001 GUJARAT

B/60, MAHADHAM APARTMENT

DOSHI DIMPLEBEN SANJAYBHAI

DOSHI SANJAYBHAI HASMUKHBHAI

Certified that this is a Zerox True Copy
R.B. PATEL
NOTARY
VALSAD DISTRICT
GOVT. OF INDIA

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

UNITED REPUBLIC OF INDIA

P IND Z3112198



GHOSH

SIRSHA

INDIAN F 30/05/1995

KRISHNAGAR, WEST BENGAL

KOLKATA

Sirsha Ghosh

19/03/2015 18/03/2025

P<INDGHOSH<<SIRSHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Z3112198<6IND9505302F2503181<<<<<<<<<<<<<<<6

This original document and the photocopy is submitted by me to the MGM Institute of Health Sciences.

Sirsha Ghosh

ATTESTED

Teacher-in-charge
Raniganj High School(H.S)
Raniganj, Burdwan

Z3112198

SOUMITRA GHOSH

TINKU GHOSH

37,C.R.ROAD

RANIGANJ,BARDHAMAN

PIN:713347,WEST BENGAL,INDIA

CA2068265851115

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209

NOTARY
Bharat D. Bharati
ADVOCATE
SURAT
Reg. No. 360
GOVT. OF GUJARAT

This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट नं. / Passport No.
P	IND	M5521932

उपनाम / Surname
GOSWAMI

दिया गया नाम / Given Name(s)
HARSH ANIL

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्म दिनांक / Date of Birth
INDIAN	M	25/09/1997

जन्म स्थान / Place of Birth
SURAT, GUJARAT

जारी करने का स्थान / Place of Issue
SURAT

जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
30/01/2015	29/01/2025

P<INDGOSWAMI<<HARSH<ANIL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
M5521932<7IND9709258M2501291<<<<<<<<<<<<<<<8

NOTARY
Bharat D.
Bharati
ADVOCATE
SURAT
No. 360
GUJARAT

नाम / अपरी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: ANIL CHHOTUGIR GOSWAMI

माता का नाम / Name of Mother: RANJANA ANIL GOSWAMI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address: HARSH HOSPITAL,3RD FLOOR,NR. POST OFFICE
RUSTAMPURA MAIN ROAD,SURAT CITY
PIN:395002,GUJARAT,INDIA

फाईल नं. / File No.	जारी करने की तिथि / Date of Issue	जारी करने का स्थान / Place of Issue
H1710761	15/01/2009	SURAT

SU1078412864815

ATTESTED COPY
BHARAT BHARATI
ADVOCATE & NOTARY
SURAT

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

ATTESTED
(H. B. JOSHI)
EXECUTIVE MAGISTRATE
& DEPUTY MAMLATDAR
DIST. SURAT/GUJARAT.

AP01 36246553

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH
REVENUE DEPARTMENT

Application No

CGC011504773262

Date : 30/05/2015

COMMUNITY , NATIVITY & DATE OF BIRTH CERTIFICATE

1.This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **Govindu Madhavi** S/o / D/o / M/o / F/o / W/o / H/o / C/o Sri. **Sivakumar Reddy** of **NARENPADU** village / Town of **Muppalla** Mandal of **Guntur** District of the State Andhra Pradesh belongs to **Reddy-(OC)** Community / Caste .

2.It is certified that the Sri/Srimathi/Kumari ********** is a native of Locality/Landmark of ********** village / Town of ********** Mandal of ********** District of the State Andhra Pradesh.

3.It is certified that the place of Birth Sri/Srimathi/Kumari ********** is of ********** village / Town of ********** Mandal of ********** District of the State Andhra Pradesh.

4.It is certified that the Date of Birth Sri/Srimathi/Kumari **Govindu Madhavi** is **27** Day **April** Month **1997** Year (in words) **Two Seven - April - One Nine Nine Seven** as per the declaration given by his/her Father/Mother/Guardian and as entered in the School records where he/she studied.

Certified By

Name : A. BHASKARA RAO
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Muppalla

Note : This is Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at http://www.ap.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

Note : This is a Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at www.ap.meeseva.gov.in by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

कार्यालय उपजिलाधिकारी, तहसील रूड़की, हरिद्वार

स्थाई निवास प्रमाण-पत्र

(शासनादेश संख्या 2588/एक-4/सा0प्रा0/2001 दिनांक 20,नवम्बर,2001 के आधार पर

प्रमाण पत्र संख्या - **1302001403373**

दिनॉक - 13/03/2014

प्रमाणित किया जाता है कि **श्री हर्षित गोयल** पुत्र श्री मनोज गोयल ,माता श्रीमती रीता गोयल निवासी ग्राम/ मौहल्ला/ वार्ड **711/86 मथुरा विहार पश्चिमी अम्बर तालाब रूडकी , तहसील रूड़की** जिला **हरिद्वार**, उत्तराखण्ड के स्थाई निवासी हैं।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उक्त प्रमाण-पत्र निर्गत करने से पूर्व निर्धारित मानदण्डो की भली-भांति जांच कर ली गयी है, और मैं जांच से पूर्णतया सन्तुष्ट हूँ । यह प्रमाण पत्र तहसीलदार **तहसील रूड़की** की जांच रिपोर्ट दिनांक **13/03/2014** के आधार पर निर्गत किया जा रहा है।



हस्ताक्षर .....

पदनाम .....

(24)

P9145290

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

RAJEEV GULATI

माता का नाम / Name of Mother

RACHNA GULATI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

A-115

MEERA BAGH,DELHI

PIN:110087,DELHI,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

H4290177 27/04/2009 DELHI

फाईल न / File No.

DL2070819669217

Scanned with CamScanner

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type P

राष्ट्र कोड / Country Code IND

पासपोर्ट नं. / Passport No. P9145290

उपनाम / Surname

GULATI

दिया गया नाम / Given Name(s)

RIDHI

राष्ट्रीयता / Nationality

भारतीय/INDIAN

लिंग / Sex

F

जन्म तिथि / Date of Birth

20/10/1996

जन्म स्थान / Place of Birth

DELHI, DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue

DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue

06/04/2017

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry

05/04/2027

P<INDGULATI<<RIDHI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

P9145290<1IND9610208F2704058<<<<<<<<<<<<<<<2

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Scanned with CamScanner

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट नं. / Passport No.
P	IND	K2939698

उपनाम / Surname
GUPTA

दिया गया नाम / Given Name(s)
KAJAL

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्मतिथि / Date of Birth
INDIAN	F	29/10/1996

जन्म स्थान / Place of Birth
DELHI, DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue
DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
04/05/2012	03/05/2022

P<INDGUPTA<<KAJAL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K2939698<6IND9610297F2205038<<<<<<<<<<<<<<2

Kajal Gupta

Kajal Gupta

MANJU KAPOOR
पासपोर्ट प्रशासन अधिकारी
Passport Granting Officer
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
Regional Passport Office
दिल्ली/Delhi

EMIGRATION CHECK REQUIRED

K2939698

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
AJAY GUPTA

माता का नाम / Name of Mother
NITU GUPTA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
105 JAINA APPT,SECTOR-13
ROHINI,DELHI-110085
DELHI,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
DL2060319284112

REGISTRATION

CAUTION

This photocopy is submitted by me
Kajal Gupta

Ajay Kumar Gupta Kajal Gupta

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type P

राष्ट्र कोड / Country Code IND

पासपोर्ट नं. / Passport No. L7106456

उपनाम / Surname JAIN

दिया गया नाम / Given Name(s) TWISHA

राष्ट्रीयता / Nationality INDIAN

लिंग / Sex F

जन्म तारीख / Date of Birth 25/11/1996

जन्म स्थान / Place of Birth AGRA, UTTAR PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue GHAZIABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue 04/02/2014

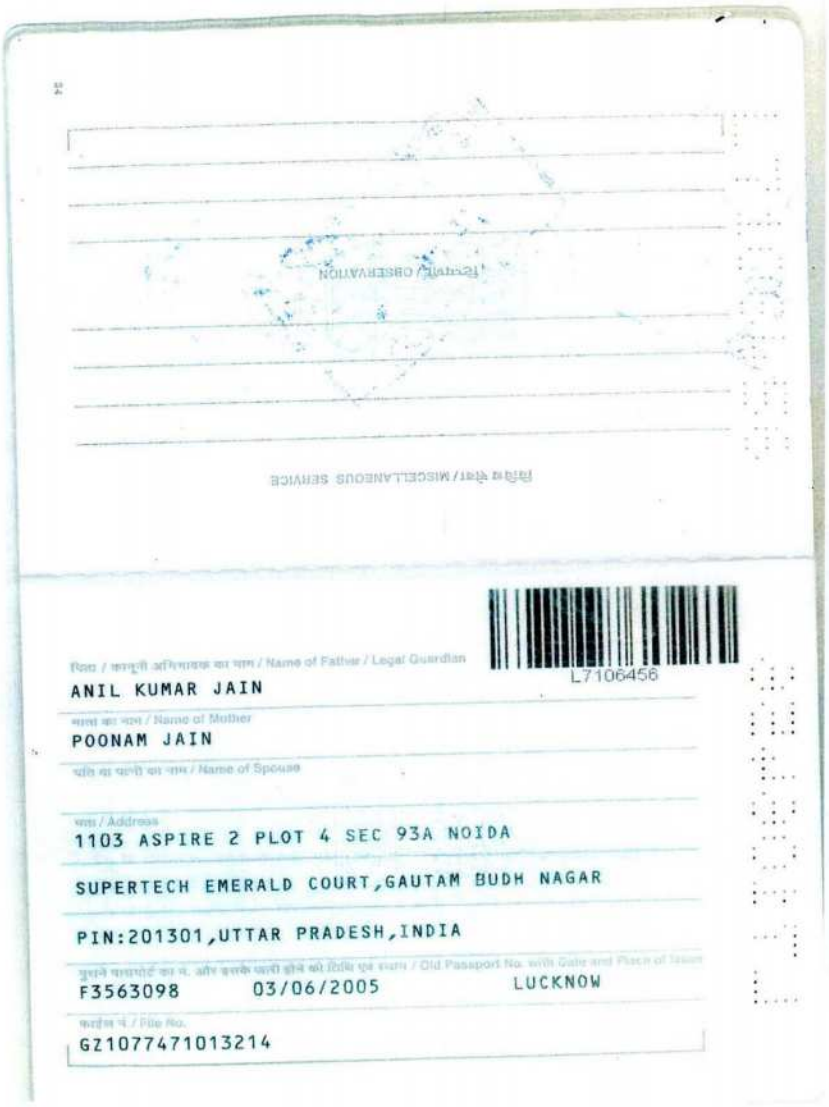
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 03/02/2024

P<INDJAIN<<TWISHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L7106456<4IND9611250F2402033<<<<<<<<<<<<<<6

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209



Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209

26

mee seva
easier, faster

మీ సేవ

00AA97635521

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH
REVENUE DEPARTMENT

Application No
RC121037300
Date : 07/12/2012

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **KALLURI SANTHOSH** S/o / D/o / W/o **KALLURI RAMESH** of village / Town **SANIGARAM** D.No **1-150** Locality/Landmark Mandal **Kamalapur** District Karimnagar of the State Andhra Pradesh is residing at the above address since last **17** years.



Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Certified By

Name : J.Jagadeshwar Rao
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Kamalapur

Note: This is a Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at **http://www.meeseva.gov.in/** by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

00EE 63895467

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH
REVENUE DEPARTMENT

Application No

RC011400172725

Date : 30/06/2014

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **KANDULA GANESH** S/o / D/o / W/o **KANDULA VENKATESWARLU** of village / Town **MACHAVARAM** D.No **1-71** Locality/Landmark **PARAGATICHARLA** Mandal **Rompicherla** District **Guntur** of the State **AndhraPradesh** is residing at the above address since last **5.0** years.

Certified By

Name : V.Koteswara Rao
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Rompicherla

Note : This is Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at http://www.ap.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

110701101002506

eDisha 110701101002506

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate



Certified that Mr./Ms. **Kartik** s/d/w of Sh. **Baldev Raj** resident of **ward no.1, Ladwa**, Town **Ladwa**, Sub Tehsil **LADWA**, District **KURUKSHETRA** was born or residing in Haryana State as verified by **Municipal Councillior/Secretary MC**.

The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

No.: **5475LDW/HRC/2011**
Date: **20/07/2011**
Place: **LADWA**

Naib Tehsildar
LADWA (Kurukshetra)

Naib Tehsildar
LADWA

रा.प्र.क. ...../बी–121/

प्रारूप 8

स्थानीय निवासी प्रमाण–पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/ कु. नवनीत कौर
आत्मज/आत्मजा/पत्नी श्री गुरपाल सिंह
निवासी शुभम विहार तहसील बिलासपुर, जिला बिलासपुर छत्तीसगढ़ की निवासी है क्योंकि वह :–

1. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ है।
2. क. वह
   अथवा
   ख. उसके पाल अथवा कोई
   अथवा
   ग. उसके पालकों में से कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रह रहा हों।
3. उसके पालक में से कोई भी :–
   क. राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो।
   अथवा
   ख. केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत हो।
4. क. वह स्वयं
   अथवा
   ख. उसके पालक राज्य में पिछले पांच वर्षों से कोई अचल संपत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों। परंतु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से एक कंडिका में उल्लिखित शर्त की पूर्ति भी करता हों :–
5. उसने अपनी शिक्षा छ.ग. राज्य अथवा अविभाजित म.प्र. राज्य में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम 3 वर्ष शिक्षा प्राप्त की हो।

6–1 उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हो, अर्थात –

क. यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक या उसके उच्चतर उपाधि निर्धारित हो, तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या 8वीं कक्षा की परीक्षा

ख. यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडिएट हायर सेकेण्ड्री या कोई समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गई हो तो 8वीं कक्षा की परीक्षा, अन्य मामलों में पांचवी कक्षा की परीक्षा

ग. अन्य मामलों में पांचवी कक्षा की परीक्षा

(2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे :–

क. छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारियों की पत्नी/पति अथवा संतान

ख. छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारियों/कर्मचारियों की पत्नी/ पति अथवा संतान

ग. छत्तीसगढ़ संवैधानिक या अन्य विधि (Statuton) पदों की राष्ट्रपति द्वारा नियुक्ति व्यक्तियों की पत्नी/पति अथवा संतान

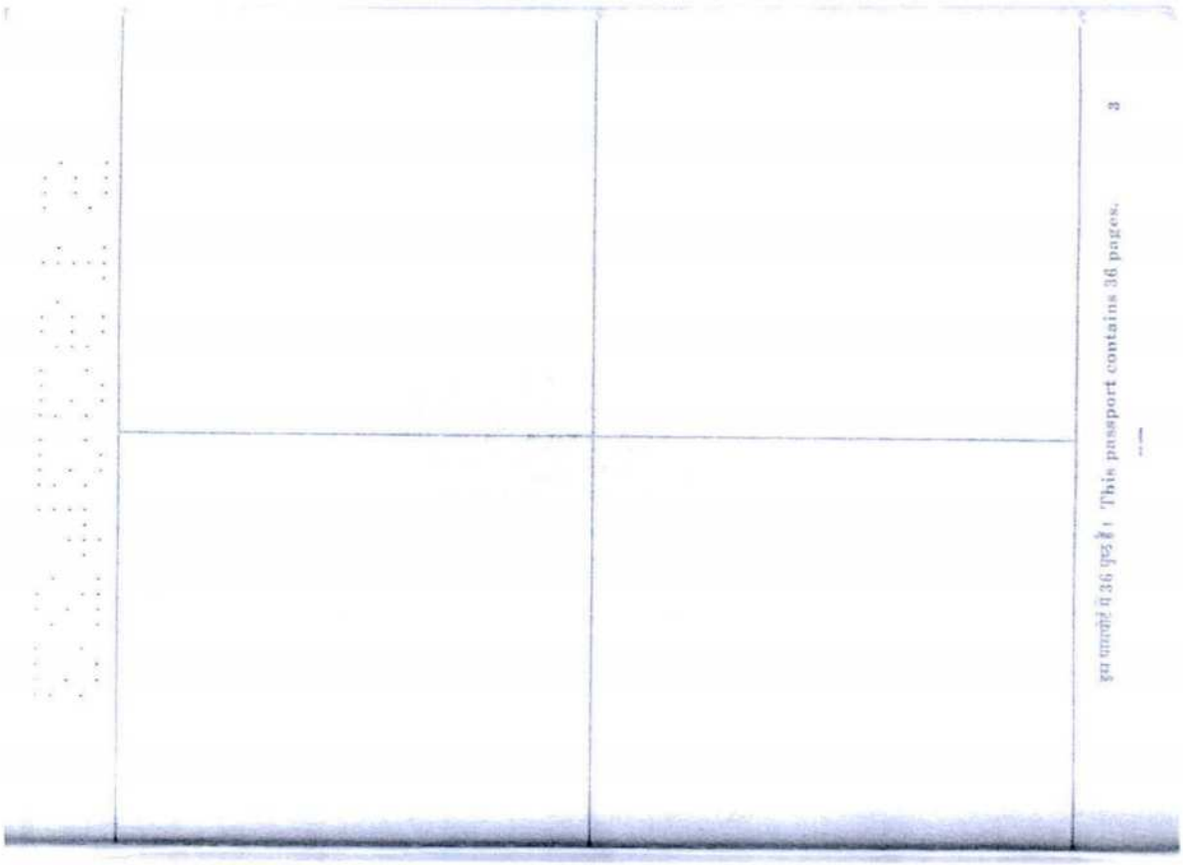
घ. राज्य के अधीन स्थापित संस्थाओं या निगम या मंडल आयोग में पदस्थ पदाधिकारी/ अधिकारी/ कर्मचारी, उनकी पत्नी/पति अथवा संतान

(3) उपरोक्त मापदण्डों के अनुरूप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जायेगा उसकी पत्नी/पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे।

दिनांक 29 JUN 2015
स्थान : बिलासपुर (छ.ग.)

जय उराँव
अतिरिक्त तहसीलदार
बिलासपुर (छ.ग.)

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
पदनाम एवं सील



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: S1933423

उपनाम / Surname
KOTI

दिया गया नाम / Given Name(s)
BHARATH KUMAR REDDY

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तारीख / Date of Birth: 05/06/1996

जन्म स्थान / Place of Birth
KHAMMAM, TELANGANA

Bharath Kumar Reddy

जारी करने का स्थान / Place of Issue
HYDERABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 05/06/2018
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 04/06/2028

P<INDKOTI<<BHARATH<KUMAR<REDDY<<<<<<<<<<<<<<
S1933423<5IND9606058M2806044<<<<<<<<<<<<<<<0

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION



S1933423

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

BHASKER REDDY KOTI

माता का नाम / Name of Mother

ANITHA REDDY KOTI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

H,NO 5-7-182/2/79,PAKABANDA BAZAR

KHAMMAM,KHAMMAM

PIN:507002,TELANGANA,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.

HY75C5027135318

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम
जिला : जहानाबाद, अनुमंडल : जहानाबाद, प्रखंड : जहानाबाद

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन : 040119331021501755 दिनांक : 12/02/2015
प्रमाण-पत : R/15/01788

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री **अश्विनी कुमारी** Sri/Smt./Kumari **ASHWINI KUMARI** पिता/पति **डा० राकेश कुमार** Father/Husband **DR. RAKESH KUMAR** ग्राम/नगर **होरिलगंज** Village/Town **HORILGANJ** पोस्ट **जहानाबाद** थाना **जहानाबाद नगर थाना** प्रखंड **जहानाबाद** अनुमंडल **जहानाबाद** जिला **जहानाबाद** राज्य **बिहार** के **स्थायी** निवासी हैं।

अनुमंडल कार्यालय, जहानाबाद
आवेदन पत्र संख्या 1500451
20/02/15
प्रतिहस्ताक्षरित
20.2.15
अनुमंडल पदाधिकारी
जहानाबाद

स्थान :
दिनांक :

हस्ताक्षर Cbgupta 14.2.15

पदनाम

कार्यालय अंचल अधिकारी
जहानाबाद

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

अनन्य क्रमांक : 1500800018036

Certificate No. :: 18036/2015

Mamlatdar Office, Kamrej

Surat

Date :: 29/06/2015

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Ms. Shrutika Ramesh Kumawat**

was born on 1 day of April month of the year 1998 in the

Maharashtra State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by staying 15 Years in KamrejTaluka of Surat District.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: SHREE VASISHTHA VIDHYALAYA, Certificate No :: 755, G.R. No :: 1100137

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Ration Card
4 True Copy of Election Card.
5 Affidavit attached with the application.
6 Certificate by Police Sub Inspector

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Kamrej

Office Seal

MAMLATDAR KAMREJ

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

Mr. Pranesh Kumar M D

FORM No. 9

(See Rule-9)

GOVERNMENT OF TAMIL NADU

DEPARTMENT OF ஊரகவாய்த்தொழில்

Certificate of birth ~~issued under section 12~~ / issued under section 17 of the Registration of Births and Deaths Act. 1969

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is in the register of 1998 *(local area)* கவுந்தப்பாடி *of Taluk* பவானி *of District* ஈரோடு *of State of Tamil Nadu.*

1. *Name* : செல்வி. ஜ. பிரகோஷ்குமார்
2. *Sex* : பெண்
3. *Date of birth* : 9-4-1998
4. *Place of birth* : மனைவிடமிருந்துவரை, கவுந்தப்பாடி
5. *Registration No.* : 240/98
6. *Date of Registration* : 17-4-1998
7. *Name of Father / Mother / Husband* : ஜெயவேல்முருகன், கார்த்திகாயினி
8. *Nationality* : INDIAN
9. *Permanent address* : 4/11A. பாப்பம்மாகோயில் வீதி. மேட்டுப்பாளையம்.

COPY PREPARED BY

COPY COMPARED BY

5/1/01

தலைமை இடத்து துணை மாவட்ட ஆட்சியர்
பவானி.

Signature of Issuing Authority

8 JAN 2001

[SIVAM XEROX, KAVINDAPADI


भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type P

राष्ट्र कोड / Country Code IND

पासपोर्ट सं. / Passport No. S5532516

उपनाम / Surname MALHOTRA

दिया गया नाम / Given Name(s) MEHAK

राष्ट्रीयता / Nationality भारतीय/INDIAN

लिंग / Sex F

जन्म तिथि / Date of Birth 03/12/1996

जन्म स्थान / Place of Birth NEW DELHI, DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue 22/10/2018

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 21/10/2028

Mehak

P<INDMALHOTRA<<MEHAK<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

S5532516<3IND9612039F2810216<<<<<<<<<<<<<<<2

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Mehak

Alhaj J.R. Khan
Chairman
Panskura Municipality

Address :
Vill.: Bahargram
P.O.: Panskura R.S.
Dist.: Purba Medinipur
Mob.: 9434005634
Tel. : (03228) 252-312
E-mail : pans_munici@yahoo.co.in

Ref. No.: ..... Date .: 22/06/15,

RESIDENTIAL / INCOME CERTIFICATE

This is to certify that ...Sunetra Mandal...
S/o, W/o, D/o, ...Dipak kumar Mandal...
is known to me. He / She is the Permanent resident of Vill....Bahargram..... Ward No. 08 (eight)
P.O. ...Panskura R.S..... falling within the Panskura Municipality in Purba Medinipur District in the State of West Bengal.

The average monthly income of his family is Rs .....
Rupees ..... only.

Panskura Municipality
Estd -2002
Panskura, Purba Medinipur

Chairman
Panskura Municipality

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, जयपुर
जिला– जयपुर



मूल निवास प्रमाण

क्रमांक : RJ12/2015/Misc (Tehsil Office)/Digital Bonafide/60381
दिनांक : 24-06-2015

प्रमाणित किया जाता है कि कुमारी नेहा मील पुत्री श्री सुरेश चौधरी निवास– 58, चन्द्र कला कोलोनी, दुर्गापुरा, जयपुर, **राजस्थान** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 24-06-2015 को यह प्रमाण-पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(गुप-9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।
2. राजस्थान सरकार के गृह(गुप-9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है। उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।
3. उक्त मूल निवास प्रमाण पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं मे प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिये आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग मे लाया जा सकता है।
4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।
5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा। लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।
6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है।
7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

तहसीलदार, जयपुर

Signature valid
Digitally signed by CHATURVEDI YOGENDRA PRASAD
Date: 2015.06.24 04:05:19 GMT+05:30
Reason: CM
Location: Rajasthan

1535151410091651

Jaip 20124361 73

ई-मित्र ❖ CSC



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P

IND

M9234609

MEGHANI

IRWIN IQBAL

INDIAN

F

26/06/1997

SANJAN, VALSAD, GUJARAT

SURAT

19/05/2015

18/05/2025

P<INDMEGHANI<<IRWIN<IQBAL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

M9234609<9IND9706268F2505185<<<<<<<<<<<<<<<0



SU1078766247215

J3567051 27/10/2010 SURAT

PIN:396191,GUJARAT,INDIA

CHALA VAPI,VALSAD

C/1,JAGAN PARK,CUSTOM ROAD

ANJUMBEN IQBAL MEGHANI

IQBAL ISMAILBHAI MEGHANI

M9234609

MISCELLANEOUS SERVICE

OBSERVATION

seen attested



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध है, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

के. डी. सिसोदीया / K. D. SISODIA
कृते क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
for REGIONAL PASSPORT OFFICE
अहमदाबाद / AHMEDABAD

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND K7082175

MEHTA

RAVI KUNDANLAL

INDIAN

M 30/10/1997

AHMEDABAD, GUJARAT

AHMEDABAD

23/08/2012 22/08/2017

Ravi K mehta

P<INDMEHTA<<RAVI<KUNDANLAL<<

K7082175

पिता / पति / अभिभावक का नाम / Name of Father / Husband / Legal Guardian

KUNDANLAL LABHSHANKAR MEHTA

माता का नाम / Name of Mother

CHETNABEN KUNDANLAL MEHTA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

D/17/193 NANDANVAN APPTS NR BHAVSAR HOSTEL

NAVA WADAJ,AHMEDABAD

PIN:380013,GUJARAT,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. / Old Passport No. with Date and Place of Issue

E2356951 21/06/2002 AHMEDABAD

फाईल नं. / File No.

AH1070415091112

बिहार सरकार

ई-डिस्ट्रिक्ट

आवेदन संख्या– RSD/D2O14/1/11606

प्रमाण–पत्र संख्या– RSD/D2O14/1/11864 दिनांक 26/05/2014

अंचल कार्यालय, करायपरशुराय द्वारा निर्गत निवास प्रमाण–पत्र

जिला – नालंदा (बिहार)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री अनिमेश कुमार पिता श्री श्यामनन्दन मिश्र

ग्राम / नगर फतेहपुर पोस्ट मुसाढ़ी

थाना करायपरसुराय प्रखण्ड करायपरशुराय

अनुमंडल हिलसा जिला नालंदा

राज्य बिहार के स्थायी निवासी हैं।

Signature valid
Digitally signed by ARUN KUMAR SINGH
Date: 2014.05.26 16:46:17 IST
अंचलाधिकारी, करायपरशुराय

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

स्थान :
दिनांक
हस्ताक्षर धारक

Avimesh kumar

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलीवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। संबंधित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है।

यह प्रमाण पत्र वेबसाईट *http://edistrict.biharonline.gov.in* पर आवदेन क्रमांक अंकित कर सत्यापित किया जा सकता है।

6

Receipt No: 18204 | 20/06/2013

कार्यालयः उप जिला मजिस्ट्रेट सदर जिला बरेली

सामान्य निवास प्रमाण पत्र

प्रमाणपत्र क0 **204132018036** जारी दिनांक 28/06/2013



तहसीलदार **सदर** की जॉच आख्या

दिनांक **26/06/2013** के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि

श्री / श्रीमती / कुमारी **सौम्य मिश्रा**

पुत्र / पुत्री / पत्नी श्री **संजय मिश्रा**

ग्राम / मो0 **6–त्रिलोकी पुरम हार्टमैन कालेज**

थाना **प्रेमनगर** तहसील **सदर**

जनपद **बरेली** उत्तर प्रदेश के / की सामान्य निवासी है व

इनका वर्तमान पता ***6–त्रिलोकी पुरम हार्टमैन कालेज*** उत्तर प्रदेश है।

2 उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप – 1 में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

स्थान सदर
दिनॉक 28/06/2013

उप जिला मजिस्ट्रेट, सदर,
कृते जिला मजिस्ट्रेट,
बरेली

नोटः– उपर्युक्त प्रमाण पत्र किसी शैक्षणिक संस्था में प्रवेश अथवा किसी सेवा योजना हेतु आवेदन करने के लिये ही केवल जारी किया गया है तथा इससे नागरिकता प्राप्त करने का कोई सम्बन्ध नही है। उल्लेखनीय है कि नागरिकता का विषय दि सिटीजन सिप एक्ट 1955 में स्पष्ट रूप से प्राविधानित है तथा यह भारत सरकार के विचार क्षेत्र का विषय है यदि किसी व्यक्ति की नागरिकता पा प्रश्नचिन्ह हो अथवा इस पर विचार किया जाना हो तो प्रकरण जिला मजिस्ट्रेट के माध्यम से शासन को प्रस्तुत होगा,जिसे अन्ततः भारत सरकार को विचारार्थ प्रेषित कर दिया जायेगा।

यह प्रमाण पत्र वेबसाइट **http://bor.up.nic.in** पर इसका कमांक अंकित कर, सत्यापित किया जा सकता है।

नोटः प्रमाण पत्र लेते समय जांच ले कि उसमें कोई त्रुटि तो नहीं है जारी दिनांक से 14वें दिन के बाद कोई भी त्रुटि सही नहीं की जा सकती

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

અરજી નંબર : 1504600012699

Certificate No. :: 12699/2015

Mamlatdar, Umbergaon

Valsad

Date :: 26/06/2015

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Ms. TWINKLE UMESHBHAI MISTRY**

was born on **10** day of **May** month of the year **1995** in the Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: M OF HOPE SCHHOL VAPI , Certificate No :: 153, G.R. No :: 2138

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Ration Card
4 True Copy of House Tax Bill.
5 Affidavit attached with the application.
6 Certificate of Talati.

Office Seal

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Umbergaon

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

VS4061711580518

फाईल नं./File No.

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

PIN:534260,ANDHRA PRADESH,INDIA

PALAKOL,WEST GODAVARI

47-1-12/2E,REPAKA RAMALINGAYYA LAY-OUT

घर का पता / Address

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

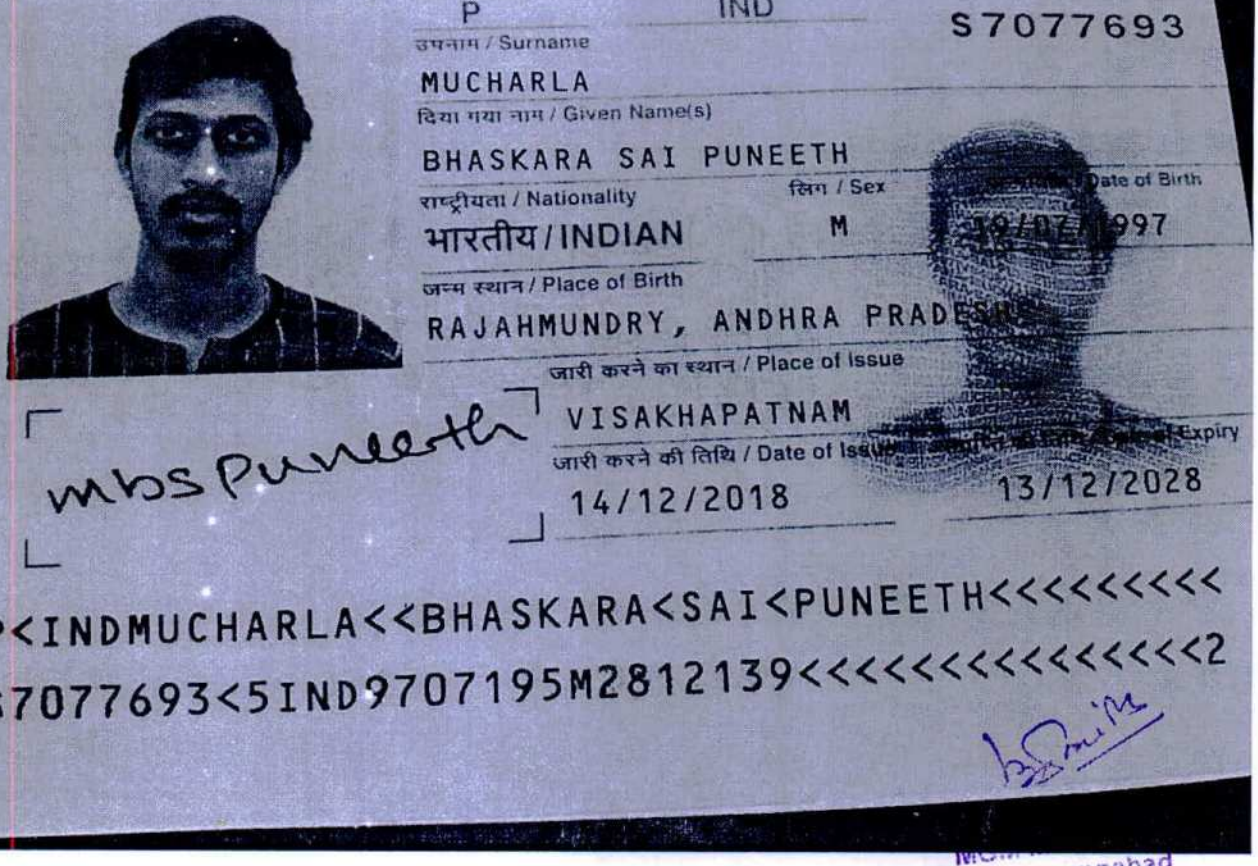
KRISHNA TULASI MUCHARLA

माता का नाम / Name of Mother

VENKATA SATYANARAYANA MUCHARLA

पिता / संरक्षी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

S7077693



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type: P

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट नं / Passport No.: S7077693

उपनाम / Surname: MUCHARLA

दिया गया नाम / Given Name(s): BHASKARA SAI PUNEETH

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN

लिंग / Sex: M

Date of Birth: 19/07/1997

जन्म स्थान / Place of Birth: RAJAHMUNDRY, ANDHRA PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue: VISAKHAPATNAM

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 14/12/2018

Expiry: 13/12/2028

mbs Puneeth

P<INDMUCHARLA<<BHASKARA<SAI<PUNEETH<<<<<<<<<<

S7077693<5IND9707195M2812139<<<<<<<<<<<<<<<2

Aurangabad

न्यायालय नायब तहसीलदार/अतिरिक्त तहसीलदार ..... तहसीलदार .....
तहसील – बरमकेला, जिला – रायगढ (छ.ग.) बरमकेला.

रा. प्र. क्रमांक .2647/बी–121/2008-09

वास्तविक निवास प्रमाण–पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी ..... जयप्रकाश .....
आत्मज/पत्नी/आत्मजा श्री ..... हीरा लाल ..... जो ग्राम ..... तौसीर .....
तहसील – बरमकेला, जिला – रायगढ (छ.ग.) के निवासी है, क्योंकि वह –

1. छत्तीसगढ में पैदा हुआ है।
2. (क) वह, अथवा (ख) उसके पालकों में से कोई, अथवा (ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ में निरन्तर कम से कम 15 वर्ष से रह रहा हो।
3. उसके पालकों में से कोई भी –
   (क) राज्य शासन का सेवारत् या सेवानिवृत कर्मचारी हो, **अथवा**
   (ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो जो छत्तीसगढ राज्य में सेवारत् हो।
4. (क) वह स्वयं **अथवा**
   (ख) उसके पालक राज्य में पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों।

परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लिखित शर्त की पूर्ति भी करता हो :–

5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ राज्य अथवा अविभाजित मध्य प्रदेश के छत्तीसगढ राज्य में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की हो।
6. **(1) उसने छत्तीसगढ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षाएँ उत्तीर्ण की हो, अर्थात् –**
   (क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक या उससे उच्चतर उपाधि निर्धारित हो तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या 8 वीं कक्षा की परीक्षा। कक्षा-8 वीं स 1998 मे उत्तीर्ण
   (ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडिएट, हायर सेकेण्डरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गई हो, तो 8 वीं कक्षा की परीक्षा।
   (ग) अन्य मामलों में 5 वीं कक्षा की परीक्षा।

   (2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ के स्थानीय निवासी होंगे –
   (क) छत्तीसगढ राज्य को आवंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारियों की पत्नी/पति अथवा संतान।
   (ख) छत्तीसगढ राज्य शासन के अधिकारियों/कर्मचारियों की पत्नी/पति अथवा संतान।
   (ग) छत्तीसगढ में संवैधानिक या अन्य विधि (Statutofy) पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्तियों की पत्नी/पति अथवा संतान।
   (घ) राज्य के अधीन स्थापित संस्थाओं या निगम या मण्डल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी/अधिकारी/कर्मचारी, उनकी पत्नी/पति अथवा संतान।

   (3) उपरोक्त मापदण्डों के अनुरूप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जावेगा उसकी पत्नी/पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ के स्थानीय निवासी होंगे।

जारी दिनांक 01/09/09

(मुद्रा)

तहसीलदार
प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
पदनाम एवं सील

फार्म मिलने का स्थान– रानी [illegible] फोटोकॉपी–बरमकेला, फोन–265547

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम

जिला : पटना, अनुमंडल : पटना सदर, प्रखंड : पटना सदर

निवास प्रमाण-पत्र
(तत्काल सेवा के तहत निर्गत*)

आवेदन संख्या : 041618282031400725 दिनांक : 06/02/2014

प्रमाण-पत्र संख्या : TR/14/00724

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री नम्रता Sri/Smt./Kumari NAMRATA पिता/पति विमल कुमार Father/Husband VIMAL KUMAR ग्राम/नगर २७८ नेहरू नगर पाटलिपुत्रा कॉलोनी Village/Town 278 NEHARU NAGAR PATLIPUTRA COLONY पोस्ट पाटलिपुत्रा थाना पाटलिपुत्र प्रखंड पटना सदर अनुमंडल पटना सदर जिला पटना राज्य बिहार के स्थायी निवासी हैं।

स्थान : .....

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

कार्यपालक अवर अधिकारी पटना सदर

* Note : इस प्रमाण पत्र को उपयोग में लाने से पूर्व इसकी वैधता की जाँच सामान्य प्रशासन विभाग, बिहार की वेबसाइट www.gad.bih.nic.in के RTPS Link में 'Verify Tatkal Certificates' Tab में जाकर आवेदन संख्या 041618282031400725 डालकर अनिवार्य रूप से कर ली जाए।

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला	कानपुर नगर
तहसील	कानपुर
आवेदन क्र०	15340020062755
प्रमाणपत्र क्र०	340221541109

जारी दिनांक: 25/06/2015

सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 25/06/2015 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि



पुत्र/पुत्री	कु. आयुशी पाण्डेय
माता का नाम	श्री नीरज पाण्डेय
मकान नम्बर	श्रीमती नीना पाण्डेय
मोहल्ला	125/59
ग्राम	K ब्लाक गोविन्द नगर
थाना	गोविन्दनगर
तहसील	कानपुर
जिला	कानपुर नगर

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर 125/59 ग्राम् मोहल्ला K ब्लाक गोविन्द नगर तहसील कानपुर ,जनपद कानपुर नगर उत्तर प्रदेश है |

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्र: कविता श्रीवास्तव
पद: कविता श्रीवास्तव, केन्द्र प्रभारी
स्थान : 111/38 Ashok Nagar Thana,कानपुर ,Kanpur Nagar
दिनॉक:
हस्ताक्षर एंव मुहर

Bansal Amit Singh

Digitally Signed by Bansal Amit Singh O=ALL INDIA SERVICE, OU=I.A.S., C=IN,CN=Bansal Amit Singh, S=Uttar Pradesh State Allotted State

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
कानपुर,कानपुर नगर
दिनॉक: 25/06/2015

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रानिक 'डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

347 / 2075

Mumbai Fiscal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

આધાર કાર્ડ : 1508900025286

Certificate No. :: 25286/2015
Mamlatdar Office, Visnagar
Mahesana
Date :: 25/06/2015

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree PARTH PARESHBHAI PANDIT**
was born on **19** day of **May** month of the year **1997** in the
Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: THE H.B.KAPADIA NEW HIGHER SECONDARY SCHOOL,MEMNAGAR.,
Certificate No :: 1313, G.R. No :: 1243

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Ration Card
4 True Copy of Electricity Bill.
5 Affidavit attached with the application.

Mamlatdar
MAMLATDAR VISNAGAR
Mamlatdar Office, Visnagar

Office Seal

MAMLATDAR OFFICE

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat



H. V. Patel

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

EMIGRATION CHECK REQUIRED

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

VIJAYKUMAR PARSOTTAMBHAI PATEL

माता का नाम / Name of Mother

KINNARYBEN VIJAYKUMAR PATEL

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

6,SHUBHAM ROW HOUSE,OPP. PRAGATI NAGAR

PIPLOD,SURAT CITY

PIN:395007,GUJARAT,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं./ File No.

SU1068821592415

M9934269



PATEL

M9934269

HELLY VIJAYKUMAR

F

SURAT, GUJARAT

SURAT

H. V. Patel

09/06/2015



08/06/2025

P<INDPATEL<<HELLY<VIJAYKUMAR<<<<<<<<<<<<<<<<

M9934269<4IND9604250F2506089<<<<<<<<<<<<<<<0

H. V. Patel

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

આધાર ક્રમાંક : 1518800034620

Certificate No. :: 34620/2015

Mamlatdar Office, Gandevi

Navsari

Date :: 25/06/2015

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree JAY VIJAYBHAI PATEL**

was born on **18** day of **August** month of the year **1997** in the

Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: ST.JOSEPH E.T HIGH SCHOOL, Certificate No :: 8, G.R. No :: 1891

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Ration Card
4 True Copy of House Tax Bill.
5 True Copy of Election Card.
6 Certificate of Talati.

MAMLATDAR GANDEVI
DISTRICT NAVSARI

Office Seal

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Gandevi

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं / This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं./ Passport No.: M9168054

उपनाम / Surname: PATEL

दिया गया नाम/ Given Name(s): SMIT VINODBHAI

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तिथि / Date of Birth: 23/07/1997

जन्म स्थान / Place of Birth: VADODARA, GUJARAT

जारी करने का स्थान / Place of Issue: SURAT

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 13/05/2015
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 12/05/2025

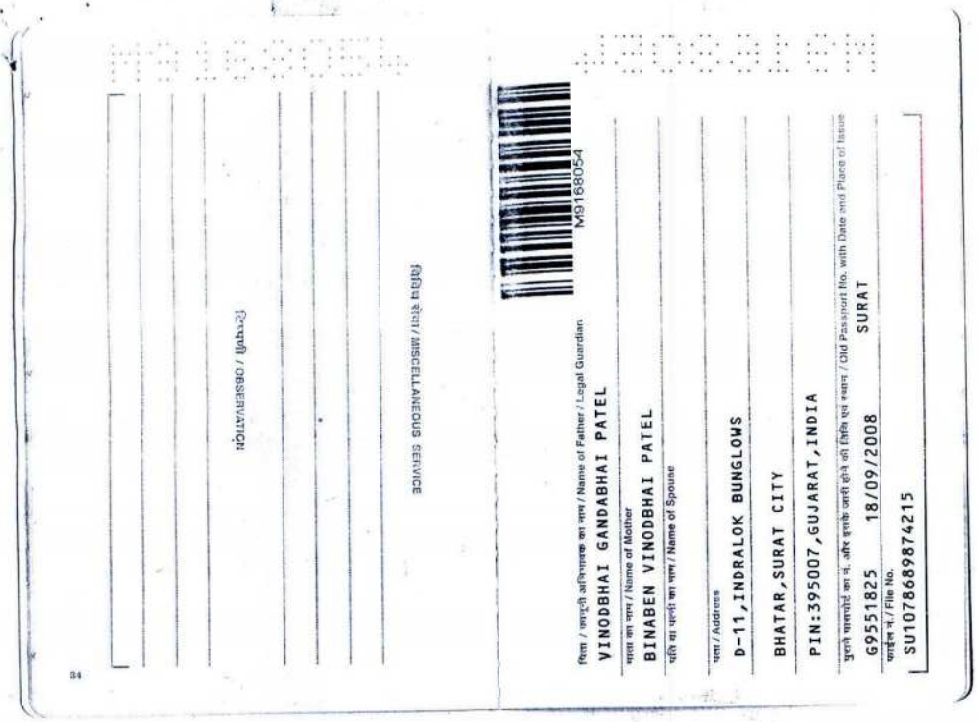
P<INDPATEL<<SMIT<VINODBHAI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
M9168054<5IND9707232M2505129<<<<<<<<<<<<<<<8

DIVINE CHILD HIGH SCHOOL SURAT

NOTARY
HITESH J. PATEL
ADVOCATE
SURAT CITY (GUJ.)
Reg.No.8612
GOVT. OF INDIA

ATTESTED COPY

HITESH J. PATEL
NOTARY (SURAT CITY)





ATTESTED COPY

HITESH J. PATEL
NOTARY (SURAT CITY)

All original and photocopies are submitted by me. to 11/9/17

N 1 5 4 2 7 7 0 8 7

GOVERNMENT OF KARNATAKA
REVENUE DEPARTMENT

DOMICILE CERTIFICATE

Certificate No: RD0039286131723 *RD0039286131723*

This is to certify that **Sri. Sumeet Sampat Patil S/O Sri. Sampat Patil** is a resident of **Vadagavi, Belagavi,** , in **Belagavi(Ward-10)Ward, Belagavi** Taluk of **Belagavi** District, Karnataka State and is residing in this Ward for about **15** years.

The Certificate is valid for One Year.

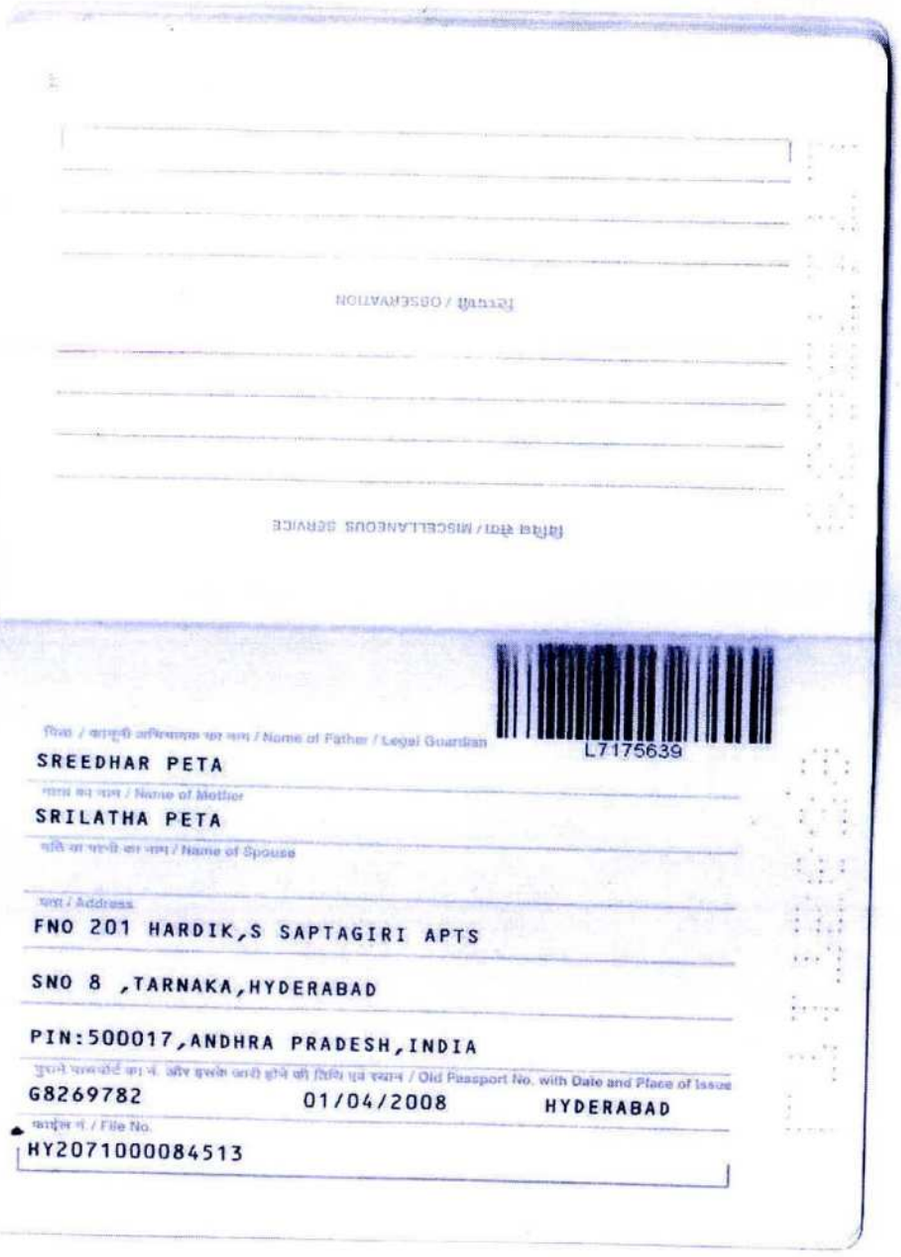
Date:15/06/2015

Deputy Tahsildar
Belagavi Hobli,
Belagavi Taluk
Belagavi District

Note: This is a digitally signed certificate and does not require manual signature.

This Certificate can be Verified at www.nadakacheri.karnataka.gov.in Ver:4.0

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209



Dean
MGM Medical College
Aurangabad



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



P

IND

L7175639

PETA

SAI JITHESH

INDIAN

M

03/07/1996

HYDERABAD, ANDHRA PRADESH



P Sai Jitesh

HYDERABAD

12/02/2014

11/02/2024

P<INDPETA<<SAI<JITHESH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L7175639<7IND9607033M2402114<<<<<<<<<<<<<<<6

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

CIDR Id HA0500015472

eDisHa 050261501007417

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate



Certified that Ms. SHIKSHA PHALSWAL d/w of Sh. NARENDER PHALSWAL resident of D 30, GREENWOOD CITY SEC 46 GURGAON 122001,Town Gurgaon, Tehsil GURGAON, District GURGAON was born or residing in Haryana State as verified by Patwari.

The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Issued by:

No.: HR/2015/2926
Date: 26/06/2015
Place: GURGAON

Naib Tehsildar
Tehsil GURGAON
Gurgaon

This certificate is electronically generated and digitally signed, hence does not require signature.
This order is legally valid as per IT Act 2000 and its subsequent amendments. Authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

No.5/2/DOMI-CER/2015/ 4046
Administration of Daman & Diu
Office of theMamlatdar,Daman.
At New Collectorate Campus,
Dholar, Moti Daman.

Dated: - 29/06/2015.

READ; 1. Application dated :- 24/06/2015.
of ***Ria Mahesh Phulwani.***

2.	Affidavit from the Applicant	dated:-	24/06/2015
3.	Statement of Applicant and Panchas	dated:-	25/06/2015
4.	Report of the Talathi, Daman	dated:-	25/06/2015
5.	Enquiry Report from C. I. Daman	dated:-	26/06/2015

DOMICILE CERTIFICATE

This is to certify that ***Ria Mahesh Phulwani*** *Son/Daughter/wife of* ***Mahesh Tulsidas Phulwani*** *resident of* ***H.No. 27/4-A, Behind Hotel Shilton, Marwad, Nani Daman*** *District Daman is a Domicile of U.T. of Daman & Diu.*

(D. R. DAMANIA)
Mamlatdar,Daman.

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

1500100076797

Certificate No. :: 76797/2015

Mamlatdar Office, Surat City

Surat

Date :: 23/06/2015

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree MEETKUMAR RANCHHODBHAI PRAJAPATI**
was born on 1 day of June month of the year 1998 in the
Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: **Smt Indiraben Nanubhai Tekrawala High School, Certificate No :: 8691, G.R. No :: 8788**

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Income Certificate
4 True Copy of Electricity Bill.
5 True Copy of House Tax Bill.
6 Affidavit attached with the application.

Office Seal

MAMLATDAR મામલતદાર Surat City Adajan

Mamlatdar
Mamlatdar Office, Surat City

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : **पटना** , अनुमंडल : **पटना सदर**, प्रखंड : **पटना सदर**

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040178282031500470 दिनांक : 14/03/2015

प्रमाण-पत्र संख्या : 6470

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री **प्रवीर प्रकाश** Sri/Smt./Kumari **Praveer Prakash** पिता/पति **डॉ अखौरी प्रमोद प्रकाश** Father/Husband **Dr Akhauri Pramod Prakash** ग्राम/नगर **रघुनाथ टोला** पोस्ट **अनीसाबाद** थाना **गर्दनीबाग़** प्रखंड **पटना सदर** अनुमंडल **पटना सदर** जिला **पटना** राज्य **बिहार** के *स्थायी* निवासी हैं।

स्थान :

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

(मुहर सहित)
बिहार राज्य

03/14/2015

00CC 11013535

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH
REVENUE DEPARTMENT

Application No

CGC056086787

Date : 24/06/2013

COMMUNITY , NATIVITY & DATE OF BIRTH CERTIFICATE

1.This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **RACHAMALLA SAI PRIYA** S/o / D/o / M/o / F/o / W/o / H/o / C/o Sri. **RACHAMALLA RAMESH** of **KARMANGHAT** village / Town of **Saroornagar** Mandal of **Ranga Reddy** District of the State Andhra Pradesh belongs to **Mangali-Sl.No-16(BCA)** Community / Caste which is recognized as Backward Class under G.O.Ms No.1793, Education, dt.23.09.1970 as amended from time to time.

2.It is certified that the Sri/Srimathi/Kumari ********** is a native of Locality/Landmark of ********** village / Town of ********** Mandal of ********** District of the State Andhra Pradesh.

3.It is certified that the place of Birth Sri/Srimathi/Kumari ********** is of ********** village / Town of ********** Mandal of ********** District of the State Andhra Pradesh.

4.It is certified that the Date of Birth Sri/Srimathi/Kumari **RACHAMALLA SAI PRIYA** is **16** Day **May** Month **1995** Year (in words) **One Six - May - One Nine Nine Five** as per the declaration given by his/her Father/Mother/Guardian and as entered in the School records where he/she studied.

Certified By

Name : K CHANDRA REDDY
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Saroornagar

Note: This is a Digitally Signed Certificate, doesnot require physical signature. And this certificate can be verified at http://www.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the certificate.

6/24/2013

Note: This is a Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at **http://www.meeseva.gov.in/** by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, सांगानेर
जिला- जयपुर



मूल निवास प्रमाण

क्रमांक : RJ12/2015/Misc (Tehsil Office)/Digital Bonafide/61549
दिनांक : 26-06-2015

प्रमाणित किया जाता है कि श्री कार्तिक रंगजीका पुत्र श्री शिव प्रसाद रंगजीका निवास- 05, गुरु गोरक्ष कॉलोनी स्टेडियम सांगानेर जयपुर, **राजस्थान** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 26-06-2015 को यह प्रमाण-पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।
2. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है। उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।
3. उक्त मूल निवास प्रमाण पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिये आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग मे लाया जा सकता है।
4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।
5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा। लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।
6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है।
7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

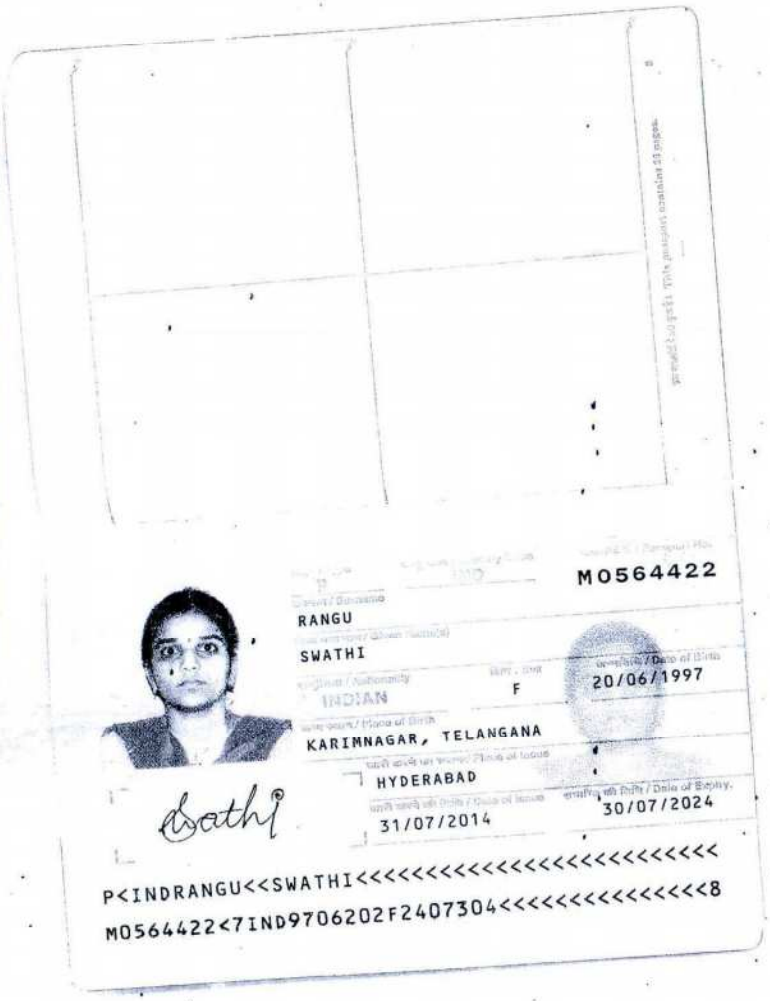
तहसीलदार, सांगानेर

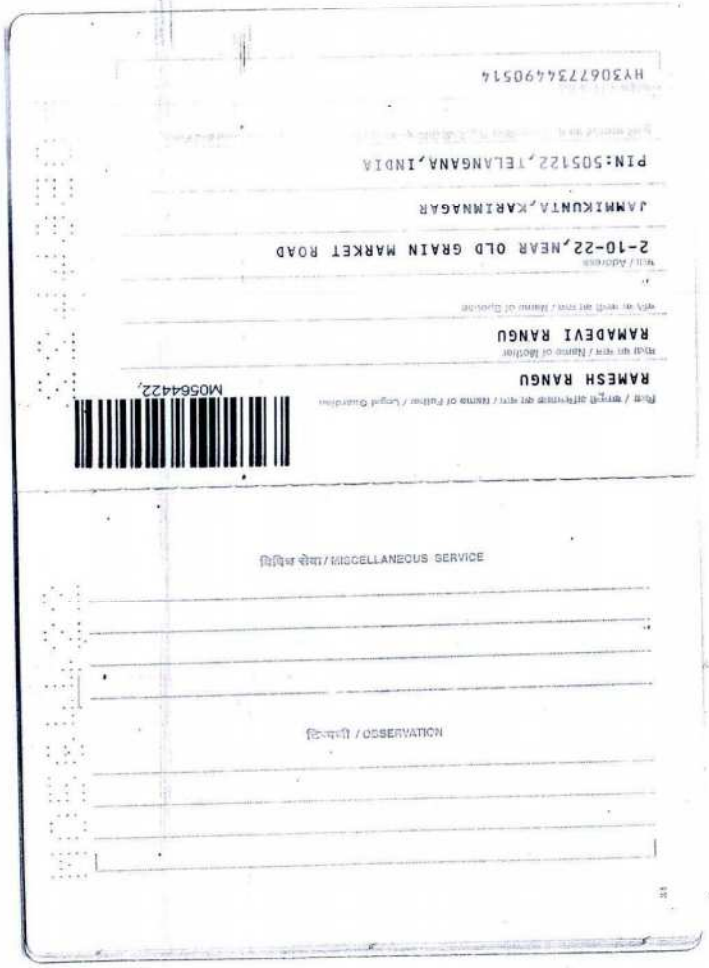
Signature valid
Digitally signed by MEENA MAKKHAN LAL
Date: 2015.06.26 05:48:41 IST
Reason: CM
Location: Rajasthan

1535327610050484

10098934

ई-मित्र e-Mitra





Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209

SATTI STATIONARY, HSP, PH.: 223277, 94633-97497 (A-5)

RESIDENCE CERTIFICATE

TEHSILDAR HOSHIARPUR

No. 414 M/C. Dated 11-4-2014

Certified that PRATIBHA SAHA S/ø D/o Sh. PARDEEP KUMAR SAHA

resident of HOUSE NO. MCH 1961, BLOCK 15 NEW HARI NAGAR HOSHIARPUR.

is a Permanent resident of District Hoshiarpur of the Punjab State Vide Punjab Govt. Letter No. 1/3/95-PP-11/2043, Dt. 26-1-96 and No. 1/3/95-3 PP 1119619 dated 6-6-1996.

Sh./Smt. PRATIBHA SAHA and his/her family permanently residence in Vill./Mohalla HARI NAGAR Distt./Division Hoshiarpur, Punjab.

This Certificate has been issued on the verification made through Patwari Halqa/ Larnbardar/ Sarpanch/M. C.

TEHSILDAR HOSHIARPUR

Tehsildar
Hoshiarpur

10/4/14

07336015

This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं / Passport No.: P4854207

उपनाम / Surname: SAINI

दिया गया नाम / Given Name(s): RISHABH

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 01/08/1996

जन्म स्थान / Place of Birth: JAGADHRI, HARYANA

जारी करने का स्थान / Place of Issue: CHANDIGARH

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 08/11/2016
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 07/11/2026

P<INDSAINI<<RISHABH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
P4854207<5IND9608018M2611077<<<<<<<<<<<<<<4

For official / OBSERVATION

For official / MISCELLANEOUS SERVICE

P4854207

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: SARWAN SAINI

माता का नाम / Name of Mother: SHASHI BALA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: HNO. 56 SECTOR 18 HUDA
JAGADHRI,YAMUNANAGAR
PIN:135003,HARYANA,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue:

फाईल नं. / File No.: CH1060395712216

Dean
MGM Medical College
Aurangabad



SHAH

M3252949

MEET SHAILESHKUMAR

M

21/02/1997

DHRANGADHRA, GUJARAT

AHMEDABAD

05/11/2014

04/11/2024

Meetshah

P<INDSHAH<<MEET<SHAILESHKUMAR<<<<<<<<<<<<<<<

>M3252949<0IND9702215M2411048<<<<<<<<<<<<<<<8

Meetshah
Self attested

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

MGM's Medical College
Aurangabad

SHAILESHKUMAR RASIKLAL SHAH

JYOTIBEN SHAILESHKUMAR SHAH

A- KARAN PARK, SANGHAJI ROAD

DHRANGADHRA, SURENDRANAGAR

PIN:363310, GUJARAT, INDIA

AH1068133489414

M3252949



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: J0270932

उपनाम / Surname: JAYASANKAR

दिया गया नाम / Given Name(s): SHANMUGH

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 04/03/1998

जन्म स्थान / Place of Birth: KUMBAKONAM

जारी करने का स्थान / Place of Issue: TIRUCHIRAPPALLI

J. Shanmugh

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 11/01/2011
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 10/01/2016

P<INDJAYASANKAR<<SHANMUGH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J0270932<0IND9803042M1601105<<<<<<<<<<<<<<<4

TRUE COPY
ATTESTED

3.7.15

M.ABDUL SUBAHAN,B.Sc.,M.L.,
ADVOCATE & NOTARY
No.60/92,UPPUKKARA STREET
KUMBAKONAM-612 001,THANJAVUR(Dt.)

NOTARY
M.ABDUL SUBAHAN
REGN.No. 505/94
KUMBAKONAM
GOVT. OF INDIA

Shanmugh.
candidate signature

TRYK0001211 1 - OLD PPT CLD & RETURNED

KUMBAKONAM (TK) THANJAVUR (DT)

VILLIYAVARAMBAL,AYYAVADI(PO)-612204

OLD NO :1/24D, NEW NO :99,AGRAHARAM

VIMALA

JAYASANKAR

F4644945 06/09/2005 TRICHY

eDisha 110711501000571

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Mr./Ms. **GAURI SHARMA** s/d/w of Sh. **VIKAS SHARMA** resident of **H NO 483 SEC 13 U E**, Town **Thanesar**, Tehsil **THANESAR**, District **KURUKSHETRA** was born or residing in Haryana State as verified by **Ward Member/Secretary MC/Municipal Councillior**.



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

No.: **KKR/HRC/2015/181**
Date: **23/01/2015**
Place: **THANESAR**

Tehsildar
THANESAR
Thanesar

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : जहानाबाद , अनुमंडल : जहानाबाद, प्रखंड : काको

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040179331031300478 दिनांक : 18/03/2013

प्रमाण पत्र संख्या : R-485

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री तुलिका राज Sri/Smt./Kumari Tulika Raj पिता/पति राजीव कुमार शर्मा Father/Husband Rajiv Kumar Sharma ग्राम/नगर हाजीपुर पोस्ट धनगावा थाना काको प्रखंड काको अनुमंडल जहानाबाद जिला जहानाबाद राज्य बिहार के स्थायी/अस्थायी निवासी हैं।

1370
30/4/13

प्रतिहस्ताक्षरित
30.04.13
अनुमण्डल पदाधिकारी
जहानाबाद

स्थान :

दिनांक :

हस्ताक्षर

कार्यालय अंचल अधि.
पदनाम
(मोहर सहित)
बिहार राज्य

0022

प्रतिहस्ताक्षरित
5.13
जिला पदाधिकारी
जहानाबाद

18/03/2013



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type	P
राष्ट्र कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.	L 9954758
उपनाम / Surname	SHARMA
दिया गया नाम / Given Name(s)	SAMEEKSHA
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	F
जन्म तिथि / Date of Birth	16/05/1997
जन्म स्थान / Place of Birth	DELHI, DELHI
जारी करने का स्थान / Place of Issue	DELHI
जारी करने की तिथि / Date of Issue	01/07/2014
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry	30/06/2024

P<INDSHARMA<<SAMEEKSHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

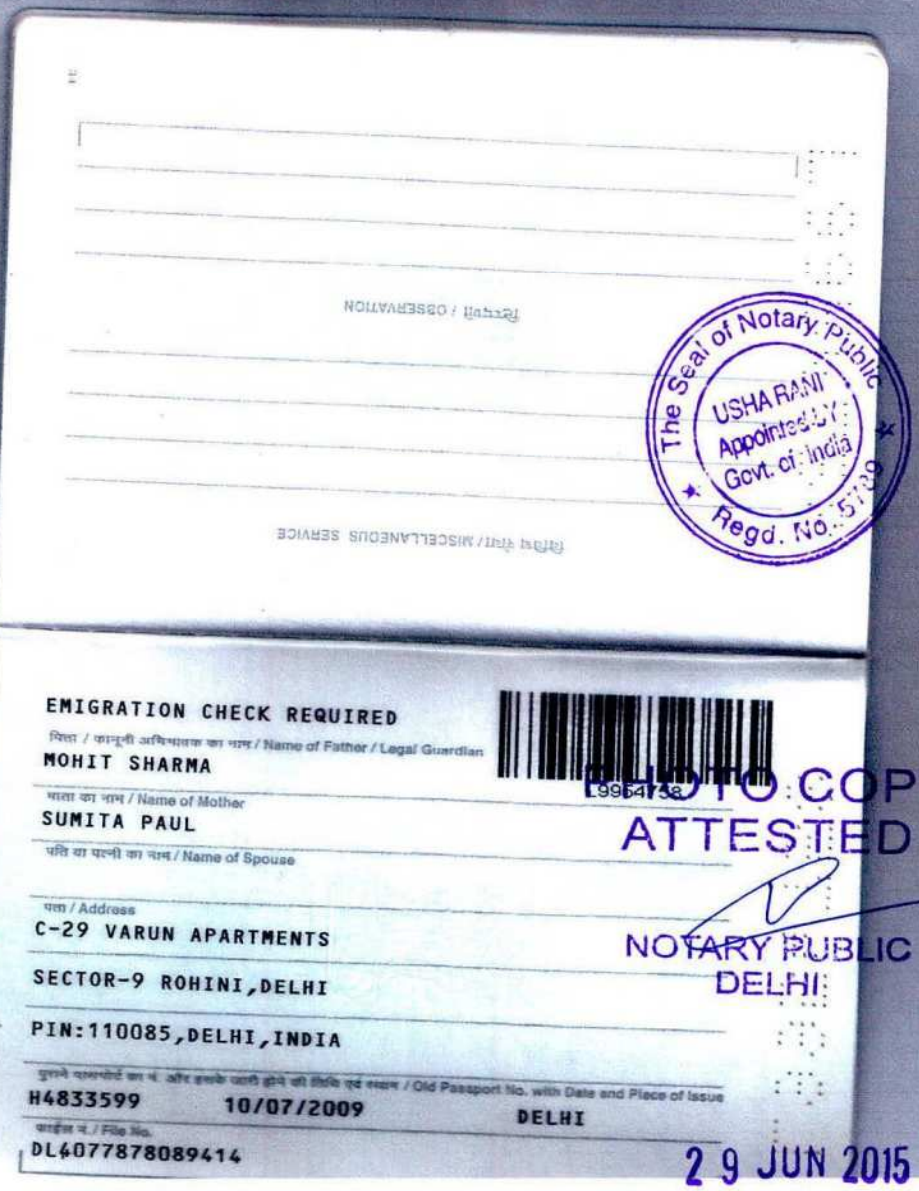
L9954758<6IND9705168F2406307<<<<<<<<<<<<<<<8

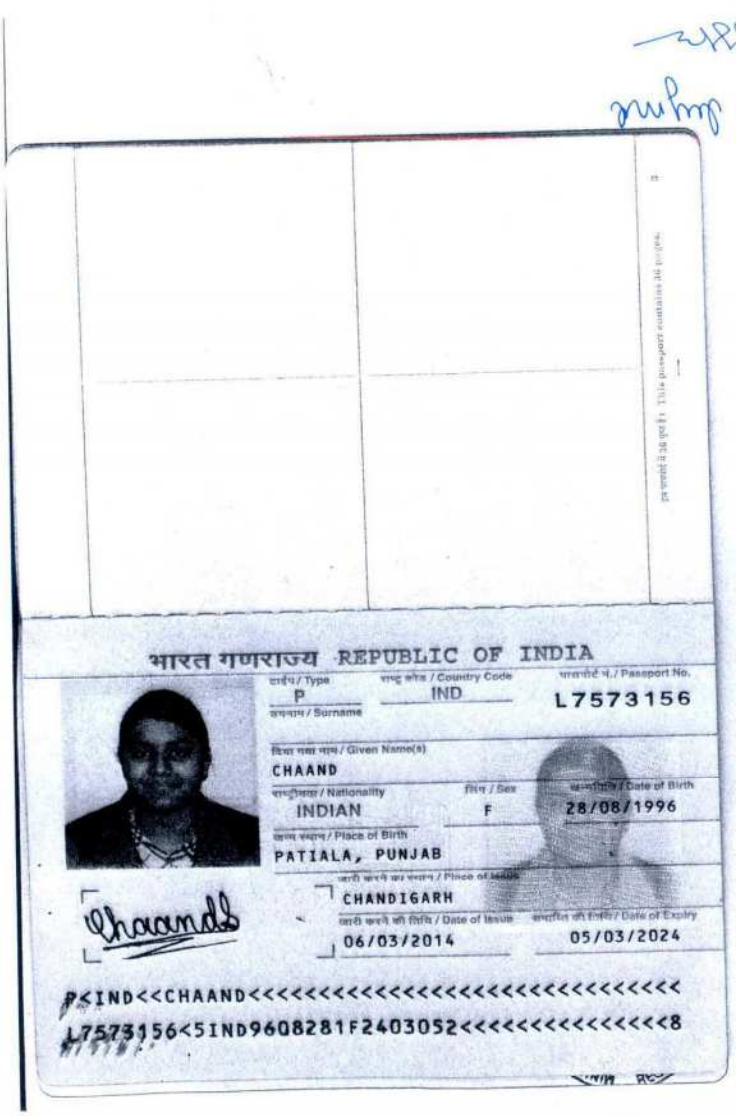
The Seal of Notary Public
USHA RANI
Appointed by
Govt. of India
Regd. No. 5789

PHOTO COPY
ATTESTED

29 JUN 2015

NOTARY PUBLIC
DELHI

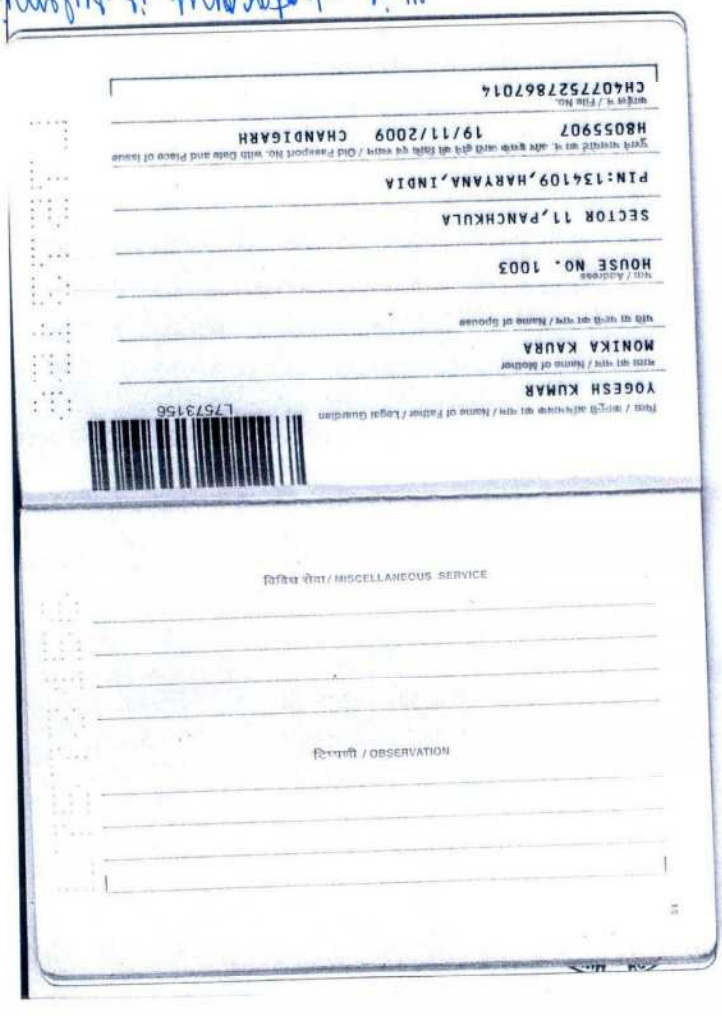

EMIGRATION CHECK REQUIRED
पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
MOHIT SHARMA
माता का नाम / Name of Mother
SUMITA PAUL
पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse
पता / Address
C-29 VARUN APARTMENTS
SECTOR-9 ROHINI,DELHI
PIN:110085,DELHI,INDIA
H4833599 10/07/2009 DELHI
फाईल नं. / File No.
DL4077878089414
OBSERVATION
MISCELLANEOUS SERVICE
The Seal of Notary Public
USHA RANI
Appointed BY
Govt. of India
Regd. No. 5139
PHOTO COPY
ATTESTED
NOTARY PUBLIC
DELHI
29 JUN 2015



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: L7573156
उपनाम / Surname: CHAAND
दिया गया नाम / Given Name(s)
राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्म तिथि / Date of Birth: 28/08/1996
जन्म स्थान / Place of Birth: PATIALA, PUNJAB
जारी करने का स्थान / Place of Issue: CHANDIGARH
जारी करने की तिथि / Date of Issue: 06/03/2014
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 05/03/2024

P<IND<<CHAAND<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
L7573156<5IND9608281F2403052<<<<<<<<<<<<<<8



L7573156

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला अलीगढ
तहसील कोल
आवेदन क्र० 12002140019638
प्रमाणपत्र क्र० 120421410384

जारी दिनांक: 29/04/2014



सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 29/04/2014 के आधार पर एतद द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि कु. तन्वी शर्मा

पुत्र/पुत्री	श्री राजेश कुमार शर्मा
मकान नम्बर	19/91-B
मौहल्ला/पोस्ट/मजरा	मौहल्ला- गोपालपुरी
ग्राम	
थाना	सासनी गेट
तहसील	कोल
जिला	अलीगढ

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर 19/91-B ग्राम् मौहल्ला/पोस्ट/मजरा मौहल्ला- गोपालपुरी तहसील कोल ,जनपद अलीगढ उत्तर प्रदेश है |

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे स.तु. हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्र: अपना डिजीटल लोकवाणी केन्द्र अलीगढ़
पद: नफीस खान, केन्द्र प्रभारी
स्थान : जमालपुर अनूपशहर रोड ,कोल,Aligarh
दिनाँक: 29/04/2014
हस्ताक्षर एंव मुहर

Digitally Signed by Meena Deepak (SN=1401A4F06DA717092A01)

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
कोल,अलीगढ
दिनाँक: 29/04/2014

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलीवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया तथा सक्षम अधिकारी के डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है एवं सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://uponline.up.nic.in पर सत्यापित किया जा सकता है।

050291301006939

eDisha 050291301006939

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Mr./Ms. **MANVI SINGH** s/d/w of Sh. **VIKRAM SINGH** resident of **WARD 03. HAILY MANDI**, Town **Haily Mandi**, Tehsil **PATAUDI**, District **GURGAON** was born or residing in Haryana State as verified by **SECY. MC/Patwari**.



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Executive Magistrate Pataudi (Gurgaon)

No.: **HR/3377/2013**
Date: **27/09/2013**
Place: **PATAUDI**

तहसीलदार
TEHSILDAR
PATAUDI

CIDR Id HA1600107355

eDisHa 160931301032373

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate



Certified that Mr. KSHITIZ s/o Sh. HARIPAL SINGH resident of 443/29, TILAK NAGAR,Town Rohtak, Tehsil ROHTAK, District ROHTAK was born or residing in Haryana State as verified by E.O. (MC) (CIDR ID: HA1600000004).

The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

No.: HR/2013/11546
Date: 30/10/2013
Place: ROHTAK

Signature valid
Digitally signed by chahal Parmod
Date: 2013.10.30 15:25:26 +05:30
Reason: Signing
Location: ROHTAK

OFFICE OF THE TEHSILDAR ROHTAK

Issued by:
Tehsildar/Naib Tehsildar
ROHTAK
(CIDR ID: HA1600011100)

This certificate is electronically generated and digitally signed, hence does not require signature. This order is legally valid as per IT Act 2000 and its subsequent amendments. Authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

No. 2590



GOVT. OF HARYANA

RESIDENCE CERTIFICATE

Certified that Sh./Smt./Miss ..... करनवीर .....

S/o W/o D/o ..... हरपाल सिंह .....

is resident of H. No. ..... गांव की गोमली .....

Tehsil and District Gurgaon and is resident of Haryana State as contained in letter No. 62/17/95-6ssl dated 3rd Oct. 1996 issued by the Chief Secretary Govt. of Haryana the Residence Certificate has been issued asper recommendation/Verification of Patwari & Sarpanch.

The Validity of Resident Certificate shall be as Long as the holder of this Certificate maintains his residential address is Haryana State.

No. 2240

Date 17/7/2012

TEHSILDAR SOHNA

Tehsildar/Nayab Tehsildar
Gurgaon

17/7/2012

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला सोनभद्र
तहसील रौबर्टस्गंज
आवेदन क्र० 15700020025298
प्रमाणपत्र क्र० 700221510107

जारी दिनांक: 29/06/2015

सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 27/06/2015 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि **कु. स्पृहा सिंह**



पुत्र/पुत्री	**श्री अजय कुमार सिंह**
माता का नाम	**श्रीमती .**
मकान नम्बर	
मोहल्ला	**वार्ड-8, जल निगम रोड, मण्डी महाल, रावर्ट्सगंज**
ग्राम	
थाना	
तहसील	**रौबर्टस्गंज**
जिला	**सोनभद्र**

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर ग्राम् मोहल्ला **वार्ड-8, जल निगम रोड, मण्डी महाल, रावर्ट्सगंज** तहसील **रौबर्टस्गंज** ,जनपद **सोनभद्र** उत्तर प्रदेश है |

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

लोकवाणी केन्द्र मुकेश कुमार सिंह रावर्ट्सगंज सोनभद्र

जारी कर्ता केन्द्र: लोकवाणी केन्द्र
पद: मुकेश कुमार सिंह, केन्द्र प्रभारी
स्थान : वार्ड नम्बर 9 ,रौबर्टस्गंज,Sonbhadra
दिनॉक:
हस्ताक्षर एंव मुहर

Pandey Harsh Dev

Digitally Signed by Pandey Harsh Dev
O=Revenue, OU=Revenue Department, C=IN, CN=Pandey Harsh Dev, S=Uttar Pradesh

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
रौबर्टस्गंज,सोनभद्र
दिनॉक: 29/06/2015

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

SHRI PRAKASH SINGH

माता का नाम / Name of Mother

SUMAN SINGH

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

MOHALLA - GULALI VATIKA JAIL ROAD

GEETA VATIKA, SHAHPUR

GORAKHPUR - 273006

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

B2552023 06/12/2000 LUCKNOW

फाईल नं. / File No.

LKOA16674610 OLD PPT CANCELED AND RETURNED

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रुप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS
PASSPORT OFFICE
LUCKNOW

श्याम कुमार श्रीवास्तव
Shyam Kumar Srivastava
अधीक्षक/Superintendent
पासपोर्ट कार्यालय, लखनऊ
Passport Office, Lucknow

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



Type: P
Country Code: IND
Passport No.: J3340117

Surname: SINGH

Given Names: RAJAT GAURAV

Nationality: INDIAN

Sex: M

Date of Birth: 28/07/1994

Place of Birth: GORAKHPUR

Place of Issue: LUCKNOW

Date of Issue: 11/10/2010

Date of Expiry: 10/10/2020

P<INDSINGH<<RAJAT<GAURAV<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

J3340117<2IND9407288M2010108<<<<<<<<<<<<<<<0

राजस्थान सरकार

कार्यालय तहसीलदार, जयपुर



क्रमांक : RJ14/2011-12/Bonafied/ 40000 / 2012

दिनांक : 21/08/2012

मूल निवास प्रमाण - पत्र (बोनाफाईड)

रिपोर्ट पटवारी हल्का ...../शपथ पत्र+दस्तावेज के आधार पर

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी ईशा सिंह

पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री जयदेव सिंह

निवासी पोस्ट ए–20, तुलसी नगर, अमानीशाह रोड़, शास्त्री नगर, जयपुर (अविवाहित रहने तक मान्य) तहसील जयपुर

राजस्थान का मूल निवासी है।

आज दिनांक 21/08/2012 को यह प्रमाण–पत्र मेरे हस्ताक्षर तथा न्यायालय की मुद्रा से प्रचलित किया गया।

– जन्म द्वारा ।

पद नाम की मोहर

नोट : (1)राजस्थान सरकार के गृह (ग्रुप–9) विभाग की आज्ञा संख्या प–15(1) 32/गृह–5161 पार्ट दिनांक 10.04.90 के अनुसार सहायक कलक्टर एवं कार्यपालक मजिस्ट्रेट द्वारा भी मूल प्रमाण–पत्र जारी किये जायेगें। उन्हें उप जिला दण्डनायक अथवा जिला दण्डनायक के प्रति हस्ताक्षर की आवश्यकता नहीं है।

(2) राजस्थान सरकार के गृह (ग्रुप–9) विभाग की आज्ञा पं. (1) 32/गृह–9/61 पार्ट दिनांक 9.7.2006 के अनुसार तहसीलदार के द्वारा भी मूल निवास प्रमाण–पत्र जारी किये जायेंगें।

(3) In terms the questions is raised in the court of Law what he/she is a citizen of Rajasthan or not. No Court will not be bound by this Certificated is deciding the question.

(43)

REVENUE DEPARTMENT, GOVT OF NCT OF DELHI
OFFICE OF THE DISTRICT MAGISTRATE
PUNJABI BAGH : WEST DISTRICT

सत्यमेव जयते

DOMICILE CERTIFICATE



CERTIFICATE NO: 90540000202226

This is to certify that **KARTIK SINGH** S/o of **SATBIR SINGH** is a domicile of Delhi having residence at **H.NO. 48 VINDYACHA APPTS INDER ENCLAVE PASCHIM VIHAR ROHTAK ROAD PASCHIM VIHAR DELHI 110087 INDIA.**

This certificate is valid for one year from the Date of Issue.

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Digitally signed by RAJENDRA MINZ,
TEHSILDAR,
2019.11.15 14:14:55

1. This Certificate is valid as per Information Technology Act 2000 as amended from time to time.
2. The Authenticity of this document should be verified at **http://edistrict.delhigovt.nic.in**. Any discrepancy in the details on this document when compared to those available on the website renders it invalid.
3. The onus of checking the legitimacy is on the users of this document.
4. In case of any discrepancy please inform the authority issuing this Certificate.

12/11/2019 18:47:08

57486

Sukhmani Society for Citizen Services, (District e-Governance Society), S.A.S.Nagar
(www.sasnagar.gov.in & email address: moh.suwidha@yahoo.com)

RIGHT TO SERVICE

Token No. / ਟੋਕਨ ਨੰ:...

Office of Tehsildar-cum Executive Magistrate, ____, Distt
ਦਫਤਰ ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ-ਕਮ-ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਮੈਜਿਸਟਰੇਟ,....., ਜਿਲ੍ਹਾ ਐਸ.



Punjab Domicile Certificate / *ਪੰਜਾਬ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ*

No / ਨੰਬਰ: 727 Dated / ਮਿਤੀ: 1-10-13

This is to certify that Ibadat Anmol Singh son/daughter/wife of Shri Balwinder Singh
Resident of # 16, Sector 63 Phase-7 Tehsil SAS Nagar District-S.A.S. Nagar
of the State of Punjab and permanent resident of Punjab State from last five years. This Certificate issued on the basis of Personal Department and Administrative Reforms, Punjab Government Notification No. 1/3/95-3/PP/[1/9619 dated: 6-6-1996 (Policies-II Branch) and Personal Department, Punjab issued vide No. 1/3/95/3/PP-2/7480 Dated 24/5/2001.

This certificate has been issued on the basis of applicant's below attached documents: -

1. Document name Aadhar Card No. 39587 Dated: 01/11/2010
2. Document name _____ No. _____ Dated: _____
3. Document name _____ No. _____ Dated: _____

ਇਹ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ [illegible] ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੀ [illegible] ਵਾਸੀ #16, ਸੈਕਟਰ-63 ਫੇਜ਼-7 ਤਹਿਸੀਲ [illegible] ਜਿਲ੍ਹਾ-ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ, ਪੰਜਾਬ ਦਾ ਰਹਿਣ ਵਾਲਾ/ਵਾਲੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਦਾ/ਦੀ ਪਿਛਲੇ ਪੰਜ ਸਾਲ ਤੋਂ ਪੱਕਾ/ਪੱਕੀ ਵਸਨੀਕ ਹੈ। ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ, ਪਰਸੋਨਲ ਵਿਭਾਗ ਅਤੇ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਸੁਧਾਰ ਦੀ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਨੰ:1/3/95-3 ਪੀ.ਪੀ.-II/9619 ਮਿਤੀ:06-06-1996 ਅਤੇ (ਪੋਲਿਸੀਜ਼-II ਸ਼ਾਖਾ) ਅਤੇ ਪਰਸੋਨਲ ਵਿਭਾਗ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਪੱਤਰ ਨੰ:1/3/95/3/ਪੀ.ਪੀ.-2/7480 ਮਿਤੀ:24-05-2001 ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ।

ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪ੍ਰਾਰਥੀ ਵੱਲੋਂ ਦਰਖਾਸਤ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਨਿਮਨ ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ:-

1. ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦਾ ਨਾਮ.....ਨੰਬਰ:39587 ਮਿਤੀ:01/11/2010
2. ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦਾ ਨਾਮ.....ਨੰਬਰ:.....ਮਿਤੀ:.....
3. ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦਾ ਨਾਮ.....ਨੰਬਰ:.....ਮਿਤੀ:.....

ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

Tehsildar-cum-Executive Magistrate,
ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ-ਕਮ-ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਮੈਜਿਸਟਰੇਟ,

प्रमाण पत्र सं. 42 दि. 26.6.15

Certificate of Nationality

(Issued by the Authority in the state of Bihar)

On submission of proof noted below, it is hereby Certified that:-

Mr SHIVAM SINHA Son of Mr ANIRANJAN KUMAR SINHA (DISTRICT PLANNING OFFICER,EAST CHAMPARAN MOTIHARI) was born on 21.12.1996 (birth date):- TWENTY ONE DECEMBER NINTEEN NINTY SIX (Birth date in words) at village/town+PO.:- LAL DARWAZA, MUNGER, BIHAR ,Town thana-MUNGER Block:- MUNGER SADAR Sub division:- MUNGER SADAR, Distt:-MUNGER (BIHAR) in the state of Bihar within the territory of India and he/she is the citizen of India.

PARTICULARS OF PROOFS SUBMITTED

A) Aadhar card no. -5397 4663 9530

B) Residence certificate , certificate no.-01099 issued dated-05/02/2015

C) Class 08 certificate (issued by CBSE board), class 10 certificate and class 12 (HSC) Certificate (all issued by CBSE)

D) Admit card of class 10, class 12 (issued by CBSE)

E) Character certificate by BR DAV PUBLIC SCHOOL PO BARAUNI RT BEGUSARAI BIHAR, AFFILIATION NO.0330062, Migration certificate S.No.Mig/2013/0907998

F) Transfer certificate issued by BR DAV PUBLIC SCHOOL PO BARAUNI RT BEGUSARAI BIHAR.

DATE:- .....

Sub Divisional Magistrate

East champaran ,Motihari

Original & this photocopy submitted by me

True Copy Signature

Devesh Raaj Srivastav

Self-attested.

True Copy

Attested

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

अनुरक्षक महानिदेशक
Director General

जारी करने का प्राधिकारी
Issuing Authority

Passport Office, Lucknow

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type	P
राष्ट्र कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.	H9696067
उपनाम / Surname	SRIVASTAVA
दिया गया नाम / Given Name(s)	DEVESH RAAJ
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	M
जन्मतिथि / Date of Birth	30/09/1993
जन्म स्थान / Place of Birth	ALLAHABAD
जारी करने का स्थान / Place of Issue	LUCKNOW
जारी करने की तिथि / Date of Issue	15/01/2010
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry	14/01/2020

Devesh Raaj Srivastav

P<INDSRIVASTAVA<<DEVESH<RAAJ<<<<<<<<<<<<<<<<

H9696067<6IND9309304M2001148<<<<<<<<<<<<<<<0

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/पोस्ट में अपना पंजीकरण कराएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के खो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/पोस्ट को तुरंत दी जानी चाहिए। विलम्ब पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDING/STAYING/PROPOSED TO BE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY DAMAGE WHICH HAS BEEN CAUSED BY THE HOLDER FROM PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE REPORTED BY THE HOLDER TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IMMEDIATELY. IF REPORTED BY THE HOLDER IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE, GOLATTER, EMBASSIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

36

फिल / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

NIRAJ SRIVASTAVA

माता का नाम / Name of Mother

SMITA NIRAJ SRIVASTAVA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

H.NO. 206/76/9A, MUIR ROAD

YOGENDRAPURI COLONY ASHOK NAGAR

P/S, CANTT. ALLAHABAD UP

पुराने पासपोर्ट का न. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of issue

फाईल न. / File No.

LKOA17273809

Original & two photocopy submitted by me
True Copy - Divisional
Deemed Univ. - attested
Left - attested

NOTARY
GOVT. OF INDIA

True Copy
Attested

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : **खगड़िया** , अनुमंडल : **खगड़िया**, प्रखंड : **खगड़िया**

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : **040177211021402299** दिनांक : **20/02/2014**

प्रमाण-पत्र संख्या : **2299**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री **सुरुचि** Sri/Smt./Kumari **Suruchi** पिता/पति **राकेश कुमार** Father/Husband **Rakesh Kumar** ग्राम/नगर **उत्तरी हाजीपुर** पोस्ट **खगड़िया** थाना **चित्रगुप्त नगर** प्रखंड **खगड़िया** अनुमंडल **खगड़िया** जिला **खगड़िया** राज्य **बिहार** के *स्थायी* निवासी हैं।

स्थान :

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

अंचल अधिकारी

(मुहर सहित)

बिहार राज्य

02/20/2014

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

भारत कोड : 1504600013348

Certificate No. :: 13348/2015

Mamlatdar, Umbergaon

Valsad

Date :: 29/06/2015

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Ms. NIKITA KAMAL TANEJA**

was born on **2** day of **March** month of the year **1997** in the Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: L I SCHOOL SARIGAM, Certificate No :: 1142, G.R. No :: 813

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Ration Card
4 True Copy of Electricity Bill.
5 True Copy of House Tax Bill.
6 True Copy of Election Card.

MAMLATDAR UMBERGAON * DIST. VALSAD

Office Seal

Mamlatdar

Mamlatdar Umbergaon

Mamlatdar Office, Umbergaon

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,
टप्पा/तहसील **Jabalpur** जिला जबलपुर

प्र.क्रं. **RS/451/0101/13013/2012** /बी-121/2012 दिनांक **18/12/2012**

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. कु. श्रुतिका तिवारी पिता/पति श्री संजय कुमार तिवारी निवासी **1528** होम सांइस कालेज रोड **,ward002_Subhadra Kumari Chouhan,Jabalpur M Corp.,Jabalpur,**जबलपुर तहसील **Jabalpur** जिला जबलपुर (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक सी-**3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत शपथ-पत्र के आधार पर जारी)

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील **Jabalpur**
जिला जबलपुर

* लागू ने होने पर काट दें ।

नोट :- पंजीयन क्रमांक : **RS/451/0101/13013/2012** जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट **lokseva.gov.in** अथवा **mpedistrict.gov.in** पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

click here to verify

Back

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

ह० पी० सक्सेना/J. P. Saxena
अधीक्षक/Superintendent
पासपोर्ट कार्यालय/Passport Office
बरेली/Bareilly

1

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: J7987202

उपनाम / Surname: VARSHNEY

दिया गया नाम / Given Name(s): HIMANSHU

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 05/02/1993

जन्म स्थान / Place of Birth: CHANDAUSI MORADABAD

जारी करने का स्थान / Place of Issue: BAREILLY

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 25/08/2011
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 24/08/2021

Himanshu Varshney

P<INDVARSHNEY<<HIMANSHU<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J7987202<8IND9302051M2108243<<<<<<<<<<<<<<<4

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण कराएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी ने इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिससे पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट डाक द्वारा किसी भी देश से वापस न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट पुराने हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी के अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विदेश यात्राओं के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

36

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: MANOJ KUMAR VARSHNEY

माता का नाम / Name of Mother: RAKHI GUPTA

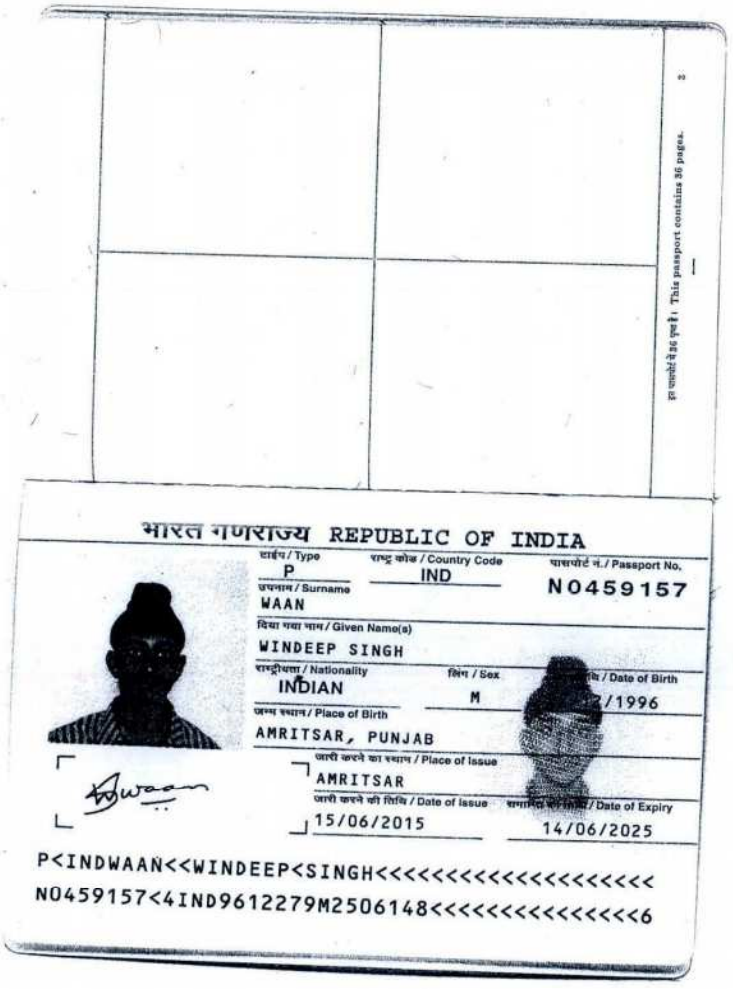
पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: KAITHAL GATE

CHANDAUSI,MORADABAD (UP)

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue:

फाईल नं. / File No.: BLYA03399311



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type P

राष्ट्र कोड / Country Code IND

पासपोर्ट नं. / Passport No. N0459157

उपनाम / Surname WAAN

दिया गया नाम / Given Name(s) WINDEEP SINGH

राष्ट्रीयता / Nationality INDIAN

लिंग / Sex M

जन्म तिथि / Date of Birth /1996

जन्म स्थान / Place of Birth AMRITSAR, PUNJAB

जारी करने का स्थान / Place of issue AMRITSAR

जारी करने की तिथि / Date of issue 15/06/2015

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 14/06/2025

P<INDWAAN<<WINDEEP<SINGH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

N0459157<4IND9612279M2506148<<<<<<<<<<<<<<<6

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

GOVT. OF INDIA NOTARY Gurmeet Singh Distt. Amritsar R.No.5563

Attested to be true copy of Document produced

GURMEET SINGH
Notary Public for
Distt. Amritsar

24 JUN 2015

24 JUN 2015

Attested to be true copy
of Document produced
GURMEET SINGH
Notary Public for
Distt. Amritsar

NOTARY
Gurmeet Singh
Distt. Amritsar
R.No.5563
GOVT OF INDIA

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

N0459157

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
RABINDER SINGH WAAN

माता का नाम / Name of Mother
BALJEET KAUR WAAN

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
5 GREEN ACRES,VILL HEIR,P.O RAJA SANSI
AIRPORT ROAD,AMRITSAR
PIN:143008,PUNJAB,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
J6392852 27/07/2011 AMRITSAR

फाईल नं./ File No.
AS1078796621015

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं / This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट सं / Passport No.: N0091190

उपनाम / Surname: YADAV

दिया गया नाम / Given Name(s): ANSHUL

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN

लिंग / Sex: M

जन्म तिथि / Date of Birth: 14/11/1995

जन्म स्थान / Place of Birth: REWARI, HARYANA

जारी करने का स्थान / Place of Issue: DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 06/07/2015

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 05/07/2025

Anshul

P<INDYADAV<<ANSHUL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

N0091190<1IND9511143M2507053<<<<<<<<<<<<<<0

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

टिप्पणी / OBSERVATION

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

N0091190

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

AMRIT LAL YADAV

माता का नाम / Name of Mother

GAYATRI YADAV

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

FLAT-695,POCKET 2,GREEN VIEW APPT

SECTOR-19 DWARKA,DELHI

PIN:110075,DELHI,INDIA

पुराने पासपोर्ट का न. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

E3948752 06/02/2003 DELHI

फाईल न. File No

DL30687544O1415

Dean

MGM Me... College

Aurangabad

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार है, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे बाहक को बिना रोक-टोक, आजादी से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

CERTIFIED

सी. एस. पाटील / C. S. PATIL
अधिक्षक / SUPERINTENDENT
पासपोर्ट कार्यालय,
PASSPORT OFFICE
सूरत / SURAT

PASSPORT OFFICE / पासपोर्ट कार्यालय / SURAT / सूरत

REPUBLIC OF INDIA

टाईप /Type	राष्ट्रीय कोड /Country Code	पासपोर्ट नं. /Passport No.
P	IND	F5551295

उपनाम /Surname
DESAI

दिये गये नाम /Given Names
PRITESH JATINBHAI

राष्ट्रीयता /Nationality	लिंग /Sex	जन्मतिथि /Date of Birth
INDIAN	M	13/09/1988

जन्म स्थान /Place of Birth
SURAT GUJRAT INDIA

जारी करने का स्थान /Place of Issue
SURAT

जारी करने की तिथि /Date of Issue	समाप्ति की तिथि /Date of Expiry
24/11/2005	23/11/2015

P<INDDESAI<<PRITESH<JATINBHAI<<<<<<<<<<<<<<<
F5551295<3IND8809139M1511239<<<<<<<<<<<<<<<4

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,
टप्पा/तहसील Indore जिला इन्दौर

प्र.क्रं. RS/439/0101/1425/2015 /बी-121/2015 दिनांक 01/04/2015

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **मो शोएब कुरेशी** पिता/पति **सरवर हुसैन कुरेशी** निवासी 133 **खिजराबाद कालोनी खजराना इन्दौर,ward42/Nahar Shah Vali,Indore (M Corp.) Part,Indore,इन्दौर** तहसील **Indore** जिला **इन्दौर** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक (iii) की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत शपथ-पत्र/घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील Indore
जिला इन्दौर

* लागू ने होने पर काट दें ।

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/439/0101/1425/2015 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

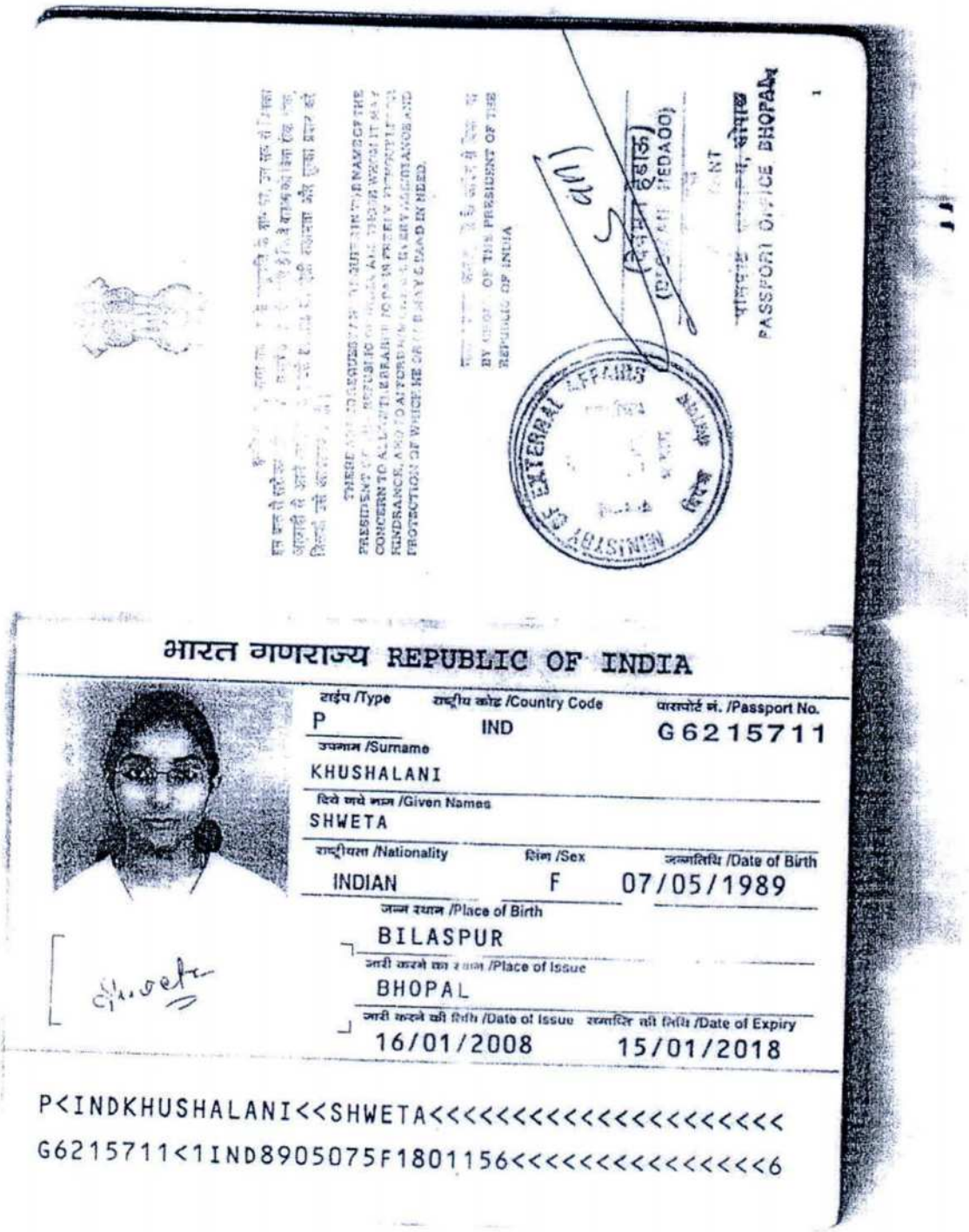
प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है ।

हस्ताक्षर

Self Attested

DR MOHAMMED SHOAIB QURESHI
M.B.B.S.
Reg No MP-13895

Dean
MGM Medical College
Aurangabad



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप /Type: P
राष्ट्रीय कोड /Country Code: IND
पासपोर्ट सं. /Passport No.: G6215711
उपनाम /Surname: KHUSHALANI
दिये गये नाम /Given Names: SHWETA
राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: F
जन्मतिथि /Date of Birth: 07/05/1989
जन्म स्थान /Place of Birth: BILASPUR
जारी करने का स्थान /Place of Issue: BHOPAL
जारी करने की तिथि /Date of Issue: 16/01/2008
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 15/01/2018

P<INDKHUSHALANI<<SHWETA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
G6215711<1IND8905075F1801156<<<<<<<<<<<<<<<6

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Greeshma

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनसे इस काम से संबंधित है, यह प्रार्थना की जाती है कि वे धारक को बिना रोक-टोक आने दें और जाने दें, और उसे हर तरह की संभव सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी वह आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत सरकार के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

क्षेत्रीय पासपोर्ट अधिकारी
Regional Passport Officer
कोचिन

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



राष्ट्रीय /Type: P
राष्ट्रीय कोड /Country Code: IND
पासपोर्ट सं. /Passport No: F4801626

उपनाम /Surname
GREESHMA ANN GEORGE

दिये गये नाम /Given Names

राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: F
जन्म तिथि /Date of Birth: 30/09/1988

जन्म स्थान /Place of Birth
PATHANAPURAM - KERALA

जारी करने का स्थान /Place of Issue
COCHIN

जारी करने की तिथि /Date of Issue: 20/09/2005
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 19/09/2015

P<IND<<GREESHMA<ANN<GEORGE<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
F4801626<6IND8809302F1509197<<<<<<<<<<<<<<<<2

पिता का नाम/कानूनी अभिभावक /Name of Father/Legal Guardian
GEORGE JOSEPH MANGELY

माता का नाम /Name of Mother
GREETA GEORGE

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse

पता /Address
IV 717(1) MANGALY, ROSANA
ALPHA AVENUE, KURIACHIRA.P.O,
THRISSUR, KERALA, PIN - 680 006.

पुराने पासपोर्ट का सं., जारी करने की तिथि एवं स्थान /Old Passport No. with date and Place of issue
S919879 06/04/1995 COCHIN

फाइल सं. /File No.
COCN01393405 - OLD PPT CLD & RETURNED

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Political and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

UID No. : 1410500031905

Certificate No. :: 31905/2014
Mamlatdar Office, Deesa
Banas Kantha
Date :: 26/11/2014

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that Shree Amitkumar Manojkumar Gehlot
was born on 18 day of January month of the year 1986 in the Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: -, Certificate No :: -, G.R. No :: -

1 True Copy of School Leaving Certificate
2 Ration Card
3 Affidavit attached with the application.

Office Seal

Mamlatdar
Mamlatdar Office, Deesa

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

DR. ANKIT PADHIYAR
M.S (Ortho)
Reg. No. G-20624
Gandhi Lincoln Hospital-Deesa

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

Type: P | देश कोड / Country Code: IND | पासपोर्ट नं / Passport No: L9712063

उपनाम / Surname: ANTONY

दिया गया नाम / Given Name(s): PHILIPS

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN | लिंग / Sex: M | जन्म तिथि / Date of Birth: 17/12/1985

जन्म स्थान / Place of Birth: CALICUT, KERALA

जारी करने का स्थान / Place of Issue: KOZHIKODE

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 12/06/2014 | समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 11/06/2024

P<INDANTONY<<PHILIPS<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L9712063<5IND8512176M2406112<<<<<<<<<<<<<<<8

[illegible] / DISSIPATION

[illegible] / MISCELLANEOUS SERVICE

L9712063

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: ANTONY KANAYAMPLACKAL

माता का नाम / Name of Mother: SOONA ANTONY

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: KANAYAMPLACKAL, JAFFERKHAN HOUSING COLONY

ERANHIPALAM PO, KOZHIKODE

PIN:673006, KERALA, INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue:

फाइल नं / File No: K02067738669314

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

No : 2015/8823/2/1/3730 /3404
Office of the Mamlatdar Salcete Taluka
Salcete-Goa
Talathi Report No.

Dated :31/03/2015

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that Mr. SANIL RAJANIKANT MADKAIKER age 25 years Son/Daughter/Wife of Shri Rajanikant N. Madkaiker is/was residing at House No 3/4446 situated at ward Agalli-Gogal town/village Margao Taluka Salcete South Goa District of Goa State since last 15 years .

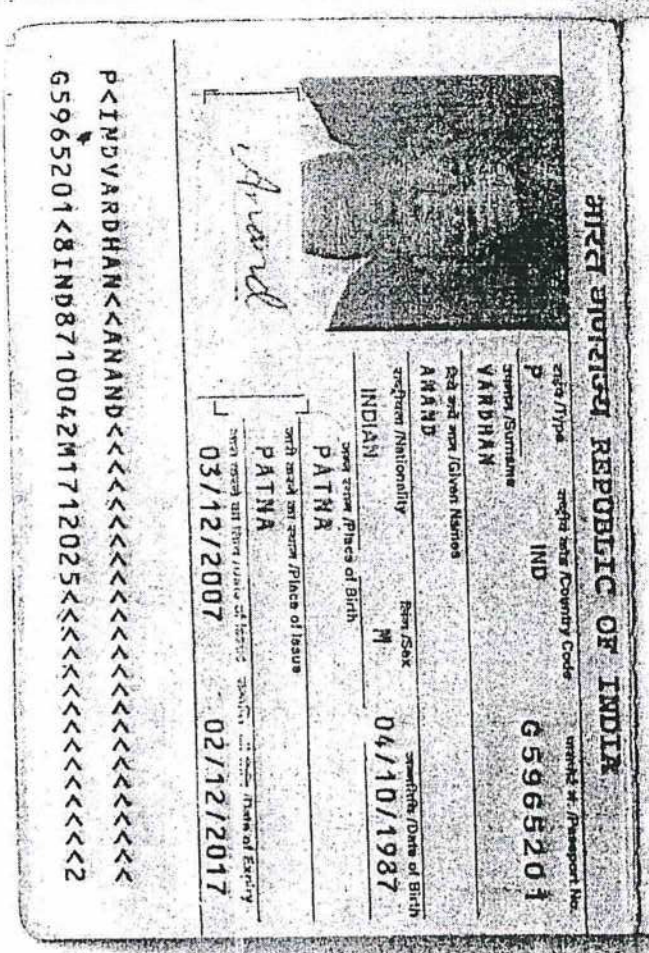
This certificate is issued at the request of the applicant/parent Shri/Smt/Kum SANIL RAJANIKANT MADKAIKER

This Certificate is valid for 3 years from the date of issue



(JOAO B. FERNANDES)
JOINT MAMLATDAR - II
Salcete-Goa

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

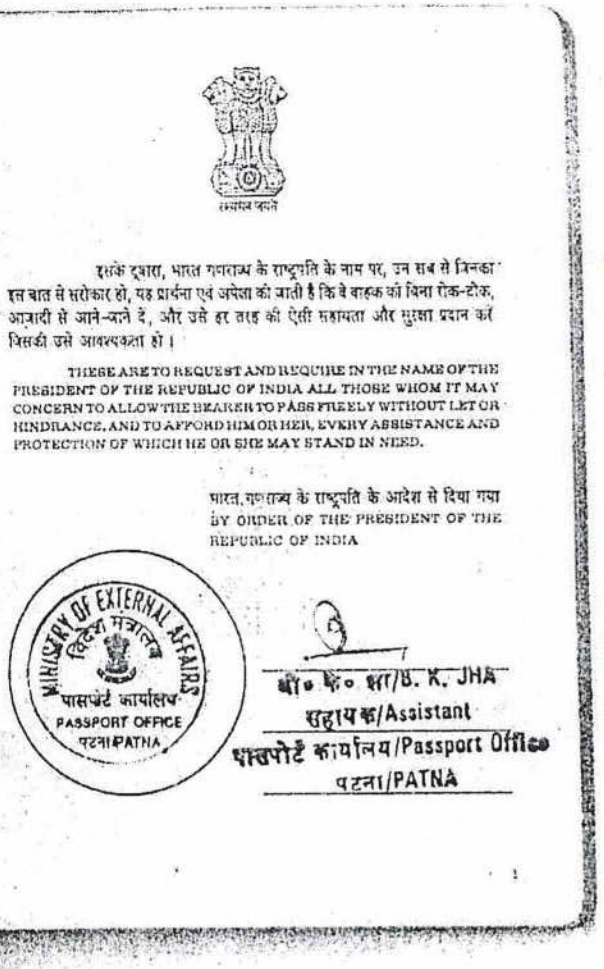


भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P<INDVARDHAN<<ANAND<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
G5965201<8IND8710042M1712025<<<<<<<<<<<<<<2

P IND G5965201

VARDHAN
ANAND
INDIAN
M
04/10/1987
PATNA
PATNA
03/12/2007
02/12/2017



इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार हो, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे वाहक को बिना रोक-टोक, आज़ादी से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

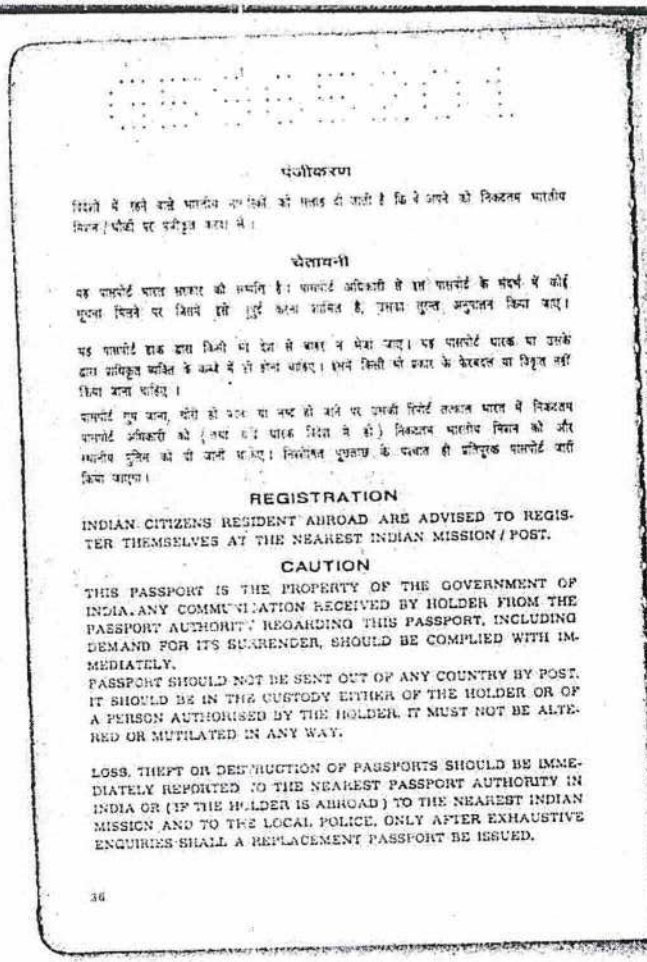
THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS
विदेश मंत्रालय
पासपोर्ट कार्यालय
PASSPORT OFFICE
पटना/PATNA

बी० के० झा/B. K. JHA
सहायक/Assistant
पासपोर्ट कार्यालय/Passport Office
पटना/PATNA

Dean
MGM Medical College



पंजीकरण

विदेश में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे अपने को निकटतम भारतीय मिशन/पोस्ट पर पंजीकृत कराएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। पासपोर्ट अधिकारी से इस पासपोर्ट के संदर्भ में कोई सूचना मिलने पर जिसमें इसे तुरंत वापस लेने का आदेश हो, उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट वाहक द्वारा किसी भी देश से वापस या भेजा जाए। यह पासपोर्ट वाहक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के अलावे और किसी भी व्यक्ति के कब्जे में नहीं होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार के फेरबदल या विकृत नहीं किया जाना चाहिए।

पासपोर्ट गुम जाना, चोरी हो जाना या नष्ट हो जाने पर उसकी रिपोर्ट तत्काल भारत में निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को (यदि वह वाहक विदेश में हो) निकटतम भारतीय मिशन को और स्थानीय पुलिस को भी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के पश्चात ही प्रतिस्थापक पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION / POST.

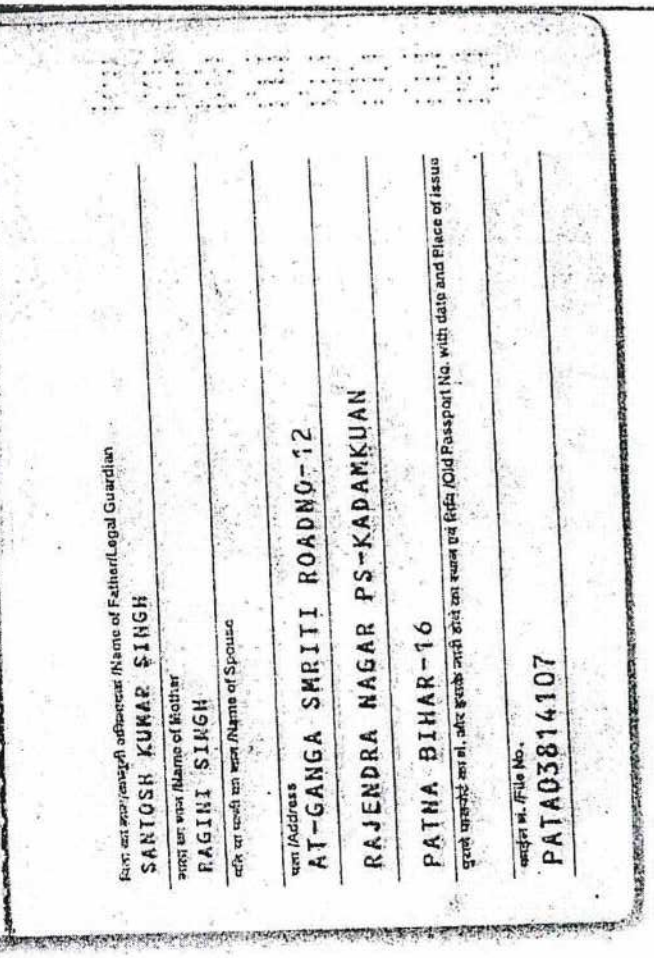
CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY HOLDER FROM THE PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF PASSPORTS SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR (IF THE HOLDER IS ABROAD) TO THE NEAREST INDIAN MISSION AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A REPLACEMENT PASSPORT BE ISSUED.

36



पिता का नाम/संरक्षी अधिवक्ता /Name of Father/Legal Guardian
SANTOSH KUMAR SINGH

माता का नाम /Name of Mother
RAGINI SINGH

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse

पता /Address
AT-GANGA SMRITI ROADNO-12

RAJENDRA NAGAR PS-KADAMKUAN

PATNA BIHAR-16

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने का स्थान एवं तिथि /Old Passport No. with date and Place of issue

फाईल सं. /File No.
PATA03814107

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

THESE ARE TO REQUEST AND
REQUIRE IN THE NAME OF THE
PRESIDENT OF THE REPUBLIC
OF INDIA ALL THOSE WHOM IT
MAY CONCERN TO ALLOW THE
BEARER TO PASS FREELY
WITHOUT LET OR HINDRANCE
AND TO AFFORD HIM OR HER
EVERY ASSISTANCE AND
PROTECTION OF WHICH HE OR
SHE MAY STAND IN NEED.

BY ORDER OF THE PRESIDENT
OF THE REPUBLIC OF INDIA

एस. एल. मीणा
S. L. MEENA
अधीक्षक / Superintendent
पासपोर्ट-कार्यालय, जयपुर
Passport Office, JAIPUR

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION ADDRESSED TO THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

36

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट नं. / Passport No.
P	IND	J0528283

उपनाम / Surname
CHUGH

दिया गया नाम / Given Name(s)
MEENAL

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्मतिथि / Date of Birth
INDIAN	F	15/12/1989

जन्म स्थान / Place of Birth
UDAIPUR-(RAJASTHAN)

जारी करने का स्थान / Place of Issue
JAIPUR

जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
28/05/2010	27/05/2020

P<INDCHUGH<<MEENAL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J0528283<3IND8912156F2005272<<<<<<<<<<<<<<<8

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
SUNIL CHUGH

माता का नाम / Name of Mother
KALPANA CHUGH

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
214 - C , SARDARPURA

UDAIPUR

RAJASTHAN - 313001

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
F2945162 22/07/2005 JAIPUR

फाईल नं. / File No.
JPRW31100110 -OLD PPT CANCELED AND RETURNED

Dean



P G4685226

PATEL

SHAISHAV SURYAKANT

INDIAN M 05/10/1989

TALODH

SURAT

13/09/2007 12/09/2017

P<INDPATEL<<SHAISHAV<SURYAKANT<<<<<<<<<<<<<<<

G4685226<5IND8910059M1709126<<<<<<<<<<<<<<<0

एस. जे. चौहान/S. J. CHAUHAN
अधिक्षक/SUPERINTENDENT
पासपोर्ट कार्यालय
PASSPORT OFFICE
सूरत / SURAT

PASSPORT OFFICE * पासपोर्ट कार्यालय * सूरत / SURAT

PATEL SURYAKANT JAGUBHAI

PATEL DAXABEN SURYAKANT

SHAISHAV HOSPITAL,GABBA ESTATE,

GOHAR BAUG, BILIMORA,

DIST- NAVSARI, GUJARAT.396321.

A3752347 14/08/1997 AHMEDABAD

SURV00769407 - OLD PPT CLD & RETURNED

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

राजपत्र पृष्ठ

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

एस. पी. जायसवाल/M. P. Jaiswal
अधिकृत/Authorised
पासपोर्ट कार्यालय/Passport Office
पटना/PATNA

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS
PASSPORT OFFICE
PATNA

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Typo: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं./ Passport No.: H0369698

उपनाम / Surname: KUSUM

दिया गया नाम / Given Name(s): SNEHA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 21/09/1990

जन्म स्थान / Place of Birth: BHAGALPUR

Sneha Kusum

जारी करने का स्थान / Place of Issue: PATNA

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 08/09/2008
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 07/09/2018

P<INDKUSUM<<SNEHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

H0369698<4IND9009213F1809071<<<<<<<<<<<<<<<2

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

ATTESTED

MEDICAL OFFICER
M V P's Dr Vasantrao Pawar
Medical College Hospital & Research Centre
Adgaon Nashik

OFFICE OF THE DISTRICT MAGISTRATE
DISTRICT GWALIOR (M.P.)

No./Q/ Reader/ADM/32 / 2006

Gwalior, Dated 05-07-2006



Additional District Magistrate
Distt. Gwalior

Addl. Distt. Magistrate + Distt. Gwalior (M.P.) +

CERTIFICATE

In case no. 5/38/04-05/B-121 Tahsildar Gwalior had issued the Domicile Certificate of M.P. to Miss Shubhra Tayal D/O Shri Anil Kumar Tayal resident of 21, Govindpuri, Gwalior M.P, India.

Miss Shubhra Tayal D/O Shri Anil Kumar Tayal has produced the copy of Domicile Certificate and copy of the Certificate's of Central Board of Secondary Education before me. I am satisfy with the genuinehess of these documents.

Thus, on the basis of the documents submitted before me, Miss Shubhra Tayal D/O Shri Anil Kumar Tayal resident of 21, Govindpuri, Gwalior M.P, India. Come under the category's of citizen of India under the citizenship Act 1955.

6/7/06

Additional District Magistrate
District Gwalior M.P.

Additional District Magistrate
Distt. Gwalior

Copy to:-

Miss Shubhra Tayal D/O Shri Anil Kumar Tayal resident of 21, Govindpuri, Gwalior M.P, India.

self attested

6/7/06

Additional District Magistrate
District Gwalior M.P.

Additional District Magistrate
Distt. Gwalior

C:\My Documents\a.doc84

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

फरीदाबाद मिश्रित प्रशासन, फरीदाबाद

फार्म नं० 9

[नियम 7 देखिये]

हरियाणा सरकार,
स्वास्थ्य विभाग
जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम 1969 की धारा 12,17 के अन्तर्गत जारी किया गया प्रमाण-पत्र ।

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्न सूचना जन्म के मूल रिकार्ड में से ली गई है जो कि फरीदाबाद मिश्रित प्रशासन फरीदाबाद (स्थानीय क्षेत्र) तहसील बल्लबगढ़ जिला फरीदाबाद राज्य हरियाणा के रजिस्टर में है ।

नाम ..... सरका लड़की .....

जन्म तिथि ..... रजिस्ट्रीकरण संख्या 1562/90

जन्म स्थान ..... रजिस्ट्रीकरण की तिथि 8.8.90

पिता माता का नाम ..... नरेश कुमार / सीतारानी

पिता माता का स्थाई पता ..... पिता माता की राष्ट्रीयता .....

नोट :—उपरोक्त उद्धरण भारतीय साक्ष्य अधिनियम सैक्शन 76 के अनुसार सही प्रमाणित किया गया है ।

दिनांक ..... जारी करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर .....

Sub-Registrar
Birth & Death
Faridabad Complex Administration
BALLABGARH

मोहर :

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



P IND L8998028

GOYAL

AKSHAYA

INDIAN M 24/12/1990

GWALIOR, MADHYA PRADESH

Akshaya

BANGALORE

25/04/2014 24/04/2024

P<INDGOYAL<<AKSHAYA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L8998028<5IND9012248M2404244<<<<<<<<<<<<<<<8

Document Submitted by self

Akshaya

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

(3)

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



क्षेत्रीय पासपोर्ट अधिकारी
Regional Passport Officer
कोचिन/Cochin

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



Type: P
Country Code: IND
Passport No.: J9451026

Surname: ASWATHY SIVANKUTTY

Given Name(s): ANISH RAJ

Nationality: INDIAN
Sex: M
Date of Birth: 19/12/1987

Place of Birth: THIRUVALLA KERALA

Place of Issue: COCHIN

Date of Issue: 14/12/2011
Date of Expiry: 13/12/2021

P<INDASWATHY<SIVANKUTTY<<ANISH<RAJ<<<<<<<<<<
J9451026<4IND8712194M2112138<<<<<<<<<<<<<<0

Name of Father / Legal Guardian: VALIYAVEETTIL KARTHIYAYANI AMMA SIVANKUTTY

Name of Mother: LEELA SIVANKUTTY

Name of Spouse:

Address:
ASWATHY, NEAR SBT PULIYOOR

PULIYOOR-PO, CHENGANNUR

ALAPPUZHA, KERALA-689510

COCB07720411

Dean
MGM Medical College
Aurangabad



P

IND

H2197614

DEV VRAT

INDIAN

M

05/06/1989

HISAR

CHANDIGARH

13/12/2008

12/12/2018

P<IND<<DEV<VRAT<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

H2197614<5IND8906050M1812121<<<<<<<<<<<<<<2

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

eDisha 171021201000589

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Mr./Ms. **VIKAS KAMBOJ** s/d/w of Sh. **CHANDER HANS** resident of **SIRSA**, Village **Darbi** , Tehsil **SIRSA**, District **SIRSA** was born or residing in Haryana State as verified by **SARPANCH/PATWARI/Tehsildar**.



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

No.: **HR/231**
Date: **24/01/2012**
Place: **SIRSA**

TEHSILDAR
Tehsildar
SIRSA
SIRSA

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार हो, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे वाहक को बिना रोक-टोक, आज़ादी से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

Dr. Tekchandani
Ramesh Tekchandani
Attache (Passports)
Embassy of India
Abu Dhabi, UAE

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप /Type	राष्ट्रीय कोड /Country Code	पासपोर्ट नं. /Passport No.
P	IND	G2692433

उपनाम /Surname

दिये गये नाम /Given Names
NOUSHAD ARIKKATTAYIL

राष्ट्रीयता /Nationality	लिंग /Sex	जन्मतिथि /Date of Birth
INDIAN	M	22-01-1974

जन्म स्थान /Place of Birth
VELIANCODE KERALA

जारी करने का स्थान /Place of Issue
ABU DHABI

जारी करने की तिथि /Date of Issue	समाप्ति की तिथि /Date of Expiry
13-07-2008	12-07-2009

P<IND<<<NOUSHAD<ARIKKATTAYIL<<





PROMILA GAMBHIR
Regional Passport Officer
Chandigarh

J8047993

CHAUDHARY

SAKSHI

24/10/1986

HANSI, HARYANA

CHANDIGARH

09/08/2011

08/08/2021

Sakshi Chaudhary

P<INDCHAUDHARY<<SAKSHI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J8047993<7IND8610245F2108081<<<<<<<<<<<<<<<<0

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं / Passport No.: P2053149

उपनाम / Surname
KADIAN

दिया गया नाम / Given Name(s)
SAVEEN

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय / INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 05/09/1998

जन्म स्थान / Place of Birth
DELHI, DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue
DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 25/04/2016
पासपोर्ट की समाप्ति / Date of Expiry: 24/04/2026

P<INDKADIAN<<SAVEEN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
P2053149<1IND9809055M2604240<<<<<<<<<<<<<<4

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

SURENDER SINGH
PARVEEN
F 100 KUNWAR SINGH NAGAR
NANGLOI,DELHI
PIN:110041,DELHI,INDIA

P2053149

475

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला आगरा
तहसील आगरा
आवेदन क्र० 16150020012655
प्रमाणपत्र क्र० 152162005417

जारी दिनांक: 04/02/2016



सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 03/02/2016 के आधार पर उपरोक्त द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि

पुत्र/पुत्री	कु. पंखुरी सक्सैना
माता का नाम	श्री अजीत सक्सैना
मकान नम्बर	श्रीमती -
मोहल्ला	23
ग्राम	राजश्री गार्डन दयालबाग आगरा
थाना	न्यू आगरा
तहसील	आगरा
जिला	आगरा

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर 23 ग्राम/ मोहल्ला राजेश्री गार्डन दयालबाग आगरा तहसील आगरा ,जनपद आगरा उत्तर प्रदेश है।

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इसकी संतुष्टि की जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र जारी किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्र: लोकवाणी केंद्र-25
पद: नीरज प्रकाश, केन्द्र प्रभारी
स्थान: Bodla Road Agra,आगरा,Agra
दिनांक: 04/02/2016
हस्ताक्षर एंव मुहर

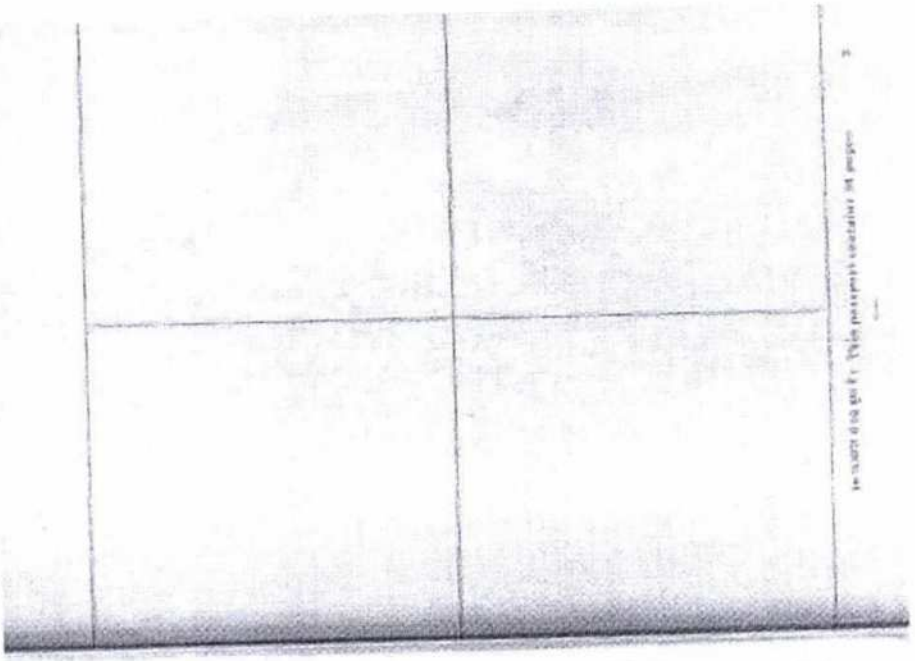
A DINESHKUMAR
Digitally signed by A DINESHKUMAR
On:Personal
C=IN,CN=A DINESHKUMAR,S=Uttar Pradesh

सक्षम अधिकारी उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
आगरा.आगरा
दिनांक: 04.02.2016

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित कन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर सत्यापित किया जा सकता है।

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

477.



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND P 1548437

MITTAL

AANCHAL

भारतीय/INDIAN F 12/11/1998

CHANDIGARH, CHANDIGARH

CHANDIGARH

28/06/2016 27/06/2026

P<INDMITTAL<<AANCHAL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

P1548437<1IND9811120F2606277<<<<<<<<<<<<<<<0

Aanchal

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Aanchal

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट न. / Passport No.: N6174409

उपनाम / Surname
CHOUBEY

दिया गया नाम / Given Name(s)
SHINI

राष्ट्रीयता / Nationality
INDIAN

लिंग / Sex
F

जन्म तारीख / Date of Birth
29/03/1997

जन्म स्थान / Place of Birth
RAIPUR, CHHATTISGARH

जारी करने का स्थान / Place of Issue
HYDERABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue
28/12/2015

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
27/12/2025

P<INDCHOUBEY<<SHINI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
N6174409<2IND9703290F2512277<<<<<<<<<<<<<<<8

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209
Dean.

N6174409

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
ANURAG CHOUBEY

माता का नाम / Name of Mother
ANJU CHOUBEY ANURAG

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
26/3,B-BLOCK,MADHU PARK RIDGE BESIDE
TIPU KHAN BRIDGE LANGAR HOUSE,HYDERABAD
PIN:500008,TELANGANA,INDIA

पुराने पासपोर्ट का न. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. and Date and Place of Issue
F1441436 08/11/2004 MUMBAI

फाईल न. / File No.
HY3078999325115

8747

479

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी.

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला आजमगढ
तहसील लालगंज
आवेदन क्र० 16610020048850
प्रमाणपत्र क्र० 616162006438

जारी दिनांक: 20/03/2016



सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 20/03/2016 के आधार पर एतद द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि

पुत्र/पुत्री	कु. सुप्रिया
माता का नाम	श्री अरविन्द सिह
मकान नम्बर	श्रीमती अनीता सिह
मोहल्ला	
ग्राम	ग्राम गोइहरा पोस्ट उदियावॉ
थाना	बरदह
तहसील	लालगंज
जिला	आजमगढ

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर ग्राम/ मोहल्ला ग्राम गोइहरा पोस्ट उदियावॉ तहसील लालगंज ,जनपद आजमगढ उत्तर प्रदेश है।

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्रः अरविंद राय ,मेसर्स जन सेवा केंद्र
पद:
स्थान :
दिनॉक: 21/03/2016
हस्ताक्षर एंव मुहर

SHITALA PRASAD YADAV
Digitally Signed by SHITALA PRASAD YADAV
O=Personal, C=IN,CN=SHITALA PRASAD YADAV, S=Uttar Pradesh

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
लालगंज,आजमगढ
दिनॉक: 20/03/2016

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत

Self attested
Supriya

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

480

Dean.
M.G.M. Medical Colle... & Hospital
Kamothe Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC

L449 [illegible]5

VEER

PRERNA

INDIAN F 18/05/1997

MUMBAI, MAHARASHTRA

DELHI

06/08/2013 05/08/2023

Prerna

P<INDVEER<<PRERNA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L4497676<0IND9705180F2308054<<<<<<<<<<<<<<<6

DL70/01153916[illegible]3

[illegible] 18/04/2007 DELHI

PIN:122001,HARYANA,INDIA

SECTOR-15 PART-2,GURGAON

H.NO-1386

RAJESH VEER

VEER SINGH

EMIGRATION CHECK REQUIRED

L4497676

Prerna

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला बस्ती
तहसील बस्ती
आवेदन क्र० 16550020058892
प्रमाणपत्र क्र० 553162024241

जारी दिनांक: 03/08/2016

सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 02/08/2016 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि



पुत्र/पुत्री	श्री मजहर हुसेन
माता का नाम	श्री मनौउवर हुसेन
मकान नम्बर	श्रीमती फातिमा खातून
मोहल्ला	भुवनी पो0 महसों
ग्राम	भुवनी
थाना	बस्ती
तहसील	बस्ती
जिला	

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर ग्राम् **भुवनी** मोहल्ला **भुवनी पो0 महसों** तहसील **बस्ती** ,जनपद **बस्ती** उत्तर प्रदेश है ।

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी करने केन्द्र प्रभारी गिरि,बिशुण् स्ट्रडियो सेंटर RAMPRASAD
Digitally Signed by RAMPRASAD
O="Personal , C=IN,CN=RAMPRASAD, S=Uttar Pradesh

नाम: विष्णु गिरि, केन्द्र प्रभारी
स्थान: ब्लाक रोड बस्ती,बस्ती,Basti
दिनांक: 03/08/2016
हस्ताक्षर एवं मुहर

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
बस्ती,बस्ती
दिनॉक: 03/08/2016

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

482

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम

जिला : वैशाली, अनुमंडल : महुआ, प्रखंड : जन्दाहा

निवास प्रमाण-पत्र
(तत्काल सेवा के तहत निर्गत*)

आवेदन संख्या : 041611181091609504

प्रमाण-पत्र संख्या : TR/16/09636

दिनांक : 06/08/2016

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री VICKY KUMAR Sri/Smt./Kumari VICKY KUMAR पिता/पति ARUN KUMAR SINGH Father/Husband ARUN KUMAR SINGH ग्राम/नगर NARHARPUR Village/Town NARHARPUR पोस्ट NARHARPUR थाना जन्दाहा थाना पखर जन्दाहा अनुमंडल महुआ जिला वैशाली राज्य बिहार के स्थायी निवासी है।

स्थान : .....

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

* Note : इस प्रमाण पत्र को उपयोग में लाने से पूर्व इसकी वैधता की जाँच सामान्य प्रशासन विभाग, बिहार की वेबसाइट www.gad.bih.nic.in के RTPS Link में 'Verify Tatkal Certificates' Tab में जाकर आवेदन संख्या 041611181091609504 डालकर अनिवार्य रूप से कर ली जाए।

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Vicky Kumar

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND J7535771

SARA SYED

INDIAN F 09/08/1995

BHILWARA RAJASTHAN INDIA

JAIPUR

12/05/2011 11/05/2021

P<IND<<SARA<SYED<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

J7535771<4IND9508093F2105116<<<<<<<<<<<<<<<0

लक्ष्मण सिंह
Laxman Singh
सहायक/Superintendent
Passport Office, Jaipur

SARFARAZ ALI

SOFIA SYED

A-6 KAMLA NEHRU NAGAR IST EXT. NEAR

PVT. BUS STAND JODHPUR RAJASTHAN

JPRM00386011

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

484

485

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 4...

This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type	P
राष्ट्र कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.	L2638717
उपनाम / Surname	PAHWA
दिया गया नाम / Given Name(s)	RACHIT
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	M
जन्मतिथि / Date of Birth	01/03/1998
जन्म स्थान / Place of Birth	PANCHKULA, HARYANA
जारी करने का स्थान / Place of Issue	CHANDIGARH
जारी करने की तिथि / Date of Issue	05/06/2013
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry	04/06/2023

P<INDPAHWA<<RACHIT<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L2638717<9IND9803019M2306049<<<<<<<<<<<<<<<0

EMIGRATION CHECK REQUIRED

पिता / माता / अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
RAKESH KUMAR PAHWA

माता का नाम / Name of Mother
GEETA PAHWA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
38-B,SWASTIK VIHAR,PH-2,MDC
SECTOR 5,PANCHKULA
PIN:134114,HARYANA,INDIA

पुराने पासपोर्ट का / और उसके जारी होने का ब्यौरा / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं / File No.
CH4060964262013

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट सं / Passport No.
P	IND	L7323061



उपनाम / Surname
GAUR

दिया गया नाम / Given Name(s)
SHIVANI

राष्ट्रीयता / Nationality
INDIAN

लिंग / Sex
F

जन्म तारीख / Date of Birth
28/10/1996

जन्म स्थान / Place of Birth
DELHI, DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue
DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue
28/02/2014

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
27/02/2024

Shivani Gaur

P<INDGAUR<<SHIVANI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L7323061<9IND9610286F2402273<<<<<<<<<<<<<<8

Shivani Gaur

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 41020...
Dean.

L7323061

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
ANIL KUMAR GAUR

माता का नाम / Name of Mother
SUJATA GAUR

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

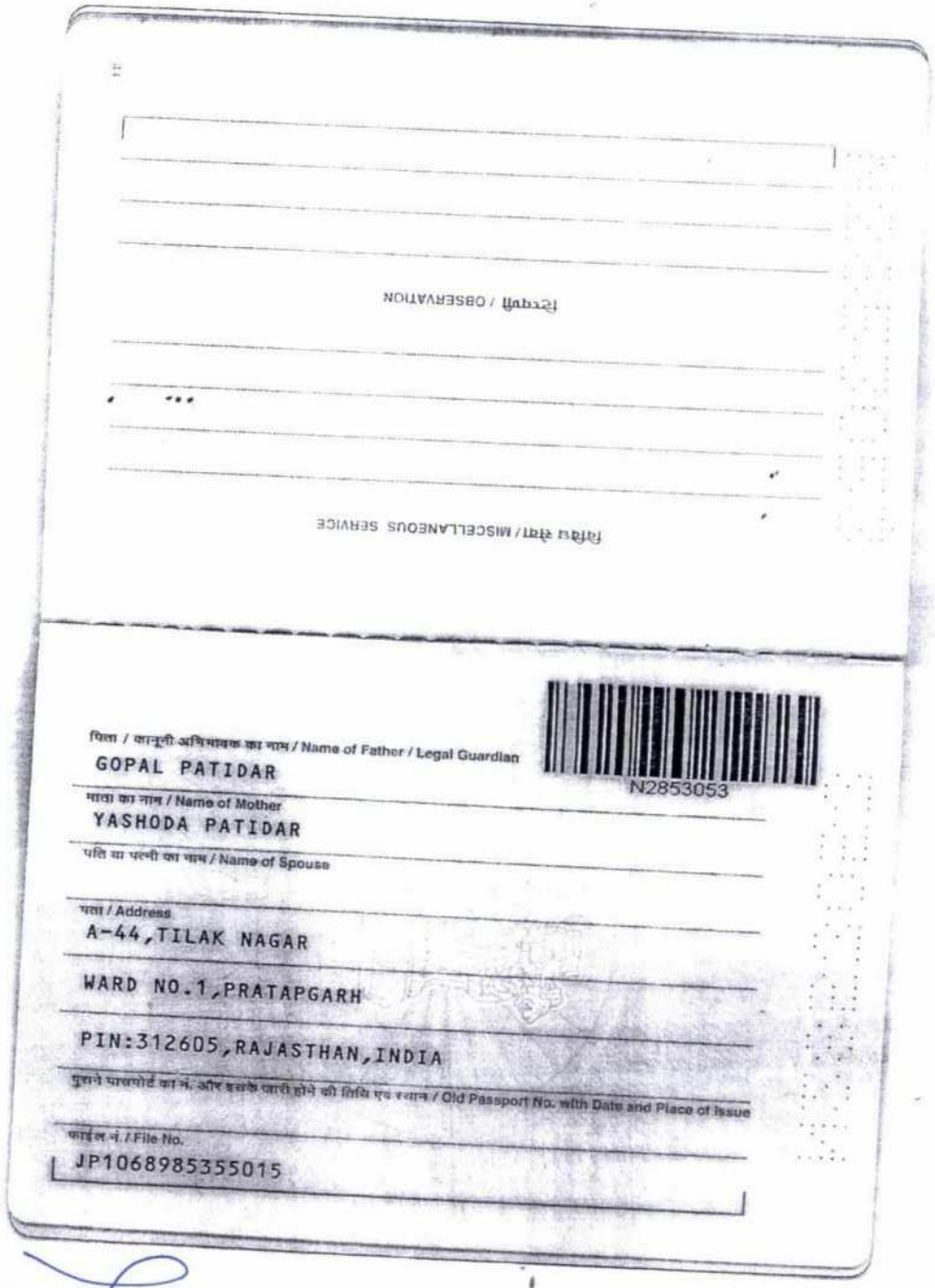
पता / Address
C-1063

SUSHANT LOK - I,GURGAON

PIN:122002,HARYANA,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
H2573843 05/01/2009 DELHI

फाईल नं. / File No.
DL3077413288613



Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 41020

487

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं / This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: N2853053

उपनाम / Surname
PATIDAR

दिया गया नाम / Given Name(s)
ASHISH

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तिथि / Date of Birth: 15/07/1997

जन्म स्थान / Place of Birth
PRATAPGARH, RAJASTHAN

जारी करने का स्थान / Place of Issue
JAIPUR

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 01/09/2015
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 31/08/2025

P<INDPATIDAR<<ASHISH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
N2853053<3IND9707151M2508315<<<<<<<<<<<<<<2

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Attested & Notified
K.C. Shukla
Notary Public

287

JAN SUVIDHA KENDRA

रसीद सं0 : 40025208

II

कार्यालय उप जिलाधिकारी, सदर, कानपुर नगर उ0 प्र0
सामान्य निवास प्रमाण पत्र
केवल सेवायोजन/शिक्षण संस्थान प्रयोजनार्थ

प्रमाण प0 सं0: 342142011923

342142011923

1– लेखपाल श्री कमला प्रसाद व राजस्व निरीक्षक श्री ए0 के0 मिश्रा क्षेत्र नर्वल

की जांच आख्या के आधार पर प्रमाणित किया जाता है कि देवांशी यादव

सुपुत्री चन्द्र देव यादव निवासी 149 लखनपुर हाउसिंग सोसाइटी लखनपुर

ग्राम थाना कल्यानपुर

तहसील सदर जिला कानपुर नगर राज्य उत्तर प्रदेश

का/की निवासी है।

2– उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप–1 में आवेदक एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध करायी गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक (Ordinarily Resident) प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।



PHOTOCOPY ATTESTED

उप जिलाधिकारी, सदर
जनपद कानपुर नगर

स्थान : सदर
दिनांक: 10/04/2014

नोट :– उपर्युक्त प्रमाण पत्र किसी शैक्षणिक [illegible] सी सेवायोजन हेतु आवेदन करने के लिए केवल जारी किया गया है तथा इससे नागरिकता प्राप्त करने का कोई सम्बन्ध नहीं है। उल्लेखनीय है कि नागरिकता का विषय द्वि सिटीजनशिप ऐक्ट–1955 में स्पष्ट रूप से प्राविधानित है तथा यह भारत सरकार के विचार क्षेत्र का विषय है। यदि किसी व्यक्ति की नागरिकता पर प्रश्नचिन्ह हो अथवा इस पर विचार किया जाना हो तो प्रकरण जिला मजिस्ट्रेट के माध्यम से शासन को प्रस्तुत होगा। जिसे अन्ततः भारत सरकार को विचारार्थ प्रेषित कर दिया जायेगा।

इस प्रमाण पत्र का सत्यापन http://bor.up.nic.in पर किया जा सकता है।

Devanshi
Self-attested

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

b87

490

FORM 9 C

(See Rule 3)



GOVERNMENT OF KERALA

KASARAGOD TALUK OFFICE

DOMICILE CERTIFICATE

Date: 24/09/2016

No. 20804936

Certified that the person with the details mentioned below is a domicile of the State of Kerala.

Name of Person to whom certificate is issued	HARIKRISHNAN A
Gender	Male
Age	19
Name of Father	CHANDRAN NAIR C
Address	SREE HARI, KMC 272/E, NALKALA
Post Office with Pin code	VIDYANAGAR, 671123
Name of Localbody	Kasaragod
Village	Kasaragod
Taluk	Kasaragod
District	Kasaragod
Date of Issue of Certificate	24/09/2016
Designation of the Issuing officer	Tahsildar
Purpose for which the certificate is issued for	MBBS COUNSELLING

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records produced.

Security Code : BFV75

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Signature Not Verified
Digitally signed by JAYARAJAN VAIKKATH
Date: 2016.09.24 17:55:56 IST

NOTE:

1. This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2000.
2. Authenticity of this document can be verified from http://edistrict.kerala.gov.in/ and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300(from BSNL landline), 0471155300(from BSNL mobile), 04712335523/04712115094/04712115098(from other networks) and quote the Certificate Number to the operator.

492.

The Jammu & Kashmir State Board of School Education
Secondary School Examination (Class 10th)
GRADE CARD
Session : Annual (Regular) - 2013
(Summer Zone)

Name	PRATISHRUTI	Roll No.	649007
Mother's Name	VISHAV RAKSHA	Regn. No.	L-11N-JRF-02420
Father's Name	VIKRAM GULATI	D.O.B	28/07/98
School Code			

SUBJECTS			GRADE	GRADE POINT (GP)	
ENGLISH			A1	10	
MATHEMATICS			A1	10	
XXXX/HINDI			A2	09	
SCIENCE	THEORY	PRACTICAL			
	A1	A1	A1	10	
SOCIAL SCIENCE			A1	10	
ADDITIONAL/OPTIONAL					
CUMULATIVE AVERAGE GRADE POINT (CAGP)			**A1**	**9.80**	**Marks : 471/500**

Note: i- A candidate has to pass both theory& Practical in Science Subject separately.
ii- Students having E1 or E2 grade in more than one subject are not eligible to seek admission in next higher class.

Result : Qualified
NOTI: 090 DT: 17/09/13

ERRORS & OMISSIONS EXCEPTED ANY QUERY OR CLARIFICATION MAY BE SOUGHT FROM THE BOSE BUT WITHIN SIX MONTHS ONLY AFTER THE DATE OF DECLARATION OF THIS RESULT

Jammu : 23, May - 2013

SECRETARY

The Jammu & Kashmir State Board of School Education
Certificate of Eligibility-Cum-Improvement
Session : Annual (Regular) - 2013 (Class 10th)
(Summer Zone)

Examination: Annual (Regular) - 2013 (Summer Zone) **Roll No:** 649007

Name:	PRATISHRUTI		
Mother's Name:	VISHAV RAKSHA		
Father's Name:	VIKRAM GULATI		
D.O.B	28/07/98		
Subjects:		PREV. Record:	2013 JMRSZ-649007
Grade/Result	A1 / Qualified	Registration No.	L-11N-JRF-02420

This certificate must be attached with Admission form for the next Examination

Fees **Draft No.**

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Office of the Tehsildar, Sub Tehsil, Ballianwali,Bathinda (Punjab)

Punjab Residential Certificate

Document Sr. No : 1370365

CATEGORY No. IV



Certified that Shri. Kimmy Bansal / ਕਿੰਮੀ ਬਾਂਸਲ

S/o, Shri. Mehar Chand / ਮੇਹਰ ਚੰਦ

Mother's Name, Smt. Kirna Devi / ਕਿਰਨਾ ਦੇਵੀ

Resident of Chauke / ਚਉਕੇ

Tehsil Maur / ਮੇੜ

District Bathinda / ਬਠਿੰਡਾ

has settled in Punjab or has resided in Punjab for a period of 5 years from 10 Jan 1996 to 02 Aug 2016. He is working as STUDENT.

This issues as per Pb.Govt.Cir.No.1/3/95-3PP2/2043, dated 29-1-1996 and Cir.No. 1/3/95-3PP2/9619, dated 6-6-1996, 1/3/95-3PP2/80, dated 1-1-1999 and 1/3/95-3PP2/7480, dated 24-5-2001 for the purpose of admission to Educational Institutions (Including Technical/Medical institutions) only.

Date Of Issuance : 05 Aug 2016

Suvidha Centre
Balianwali.

(Stamp and Sign of certificate printing center)

Signature of the Approving Authority:

Digitaly Signed by : Gurmail Singh

Designation : Naib Tehsildar

Date : 05 Aug 2016

Location : Sub Tehsil, Ballianwali , Bathinda

Disclaimer - "This is a digitally Signed Certificate and does not require hand written signatures. The responsibility of verification of this document, before accepting the same for any legal purpose, would rest with the Institution or Organization or Company or any other entity where this document is produced."

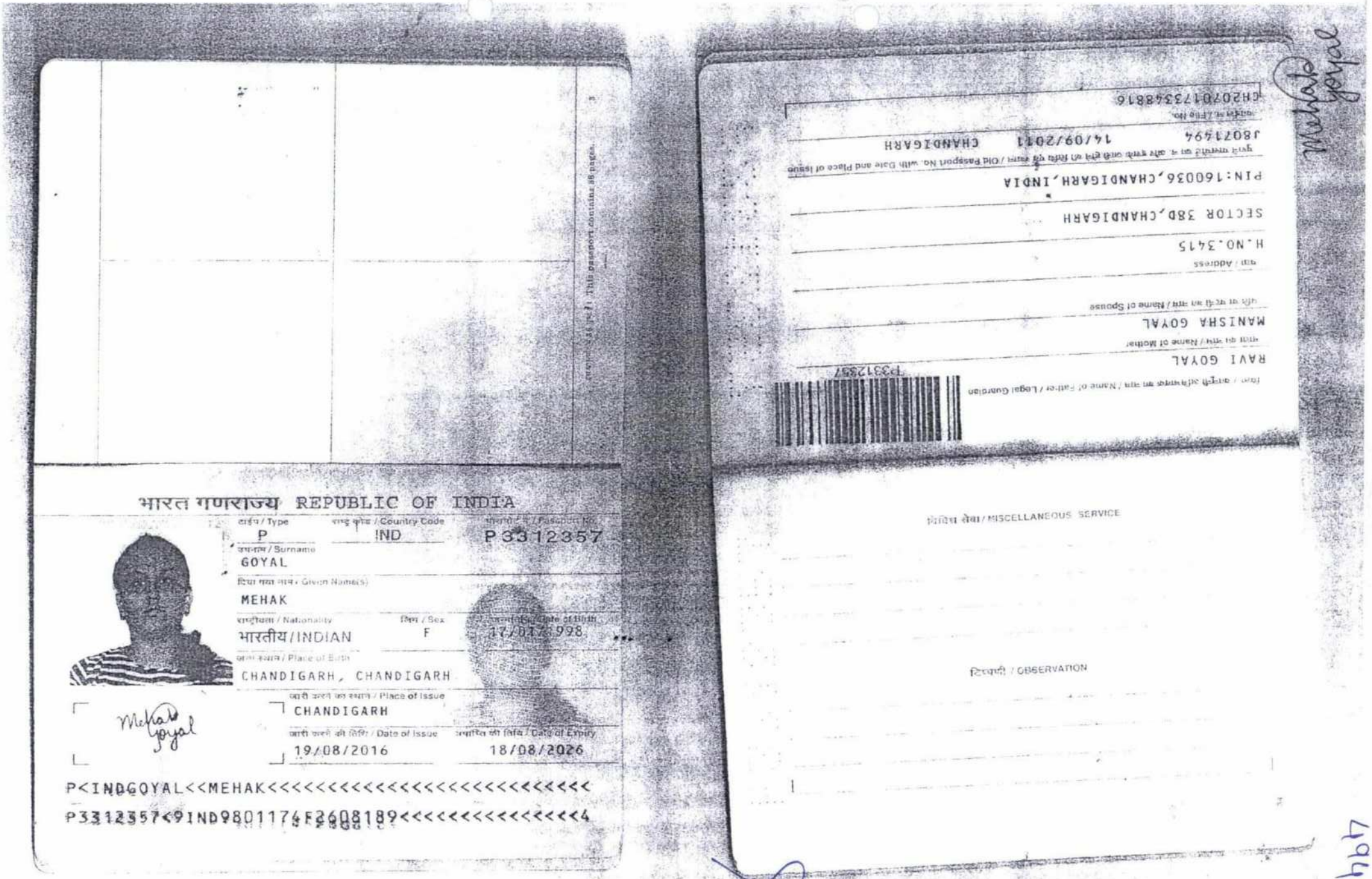
The Content of this document could be verified using the document serial number at the following web link http://edistrict.punjab.gov.in/EDA

राष्ट्रीय ई-शासन योजना
National e-Governance Plan

Public service delivery home

Dean,
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

12-08-2016 12:



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.: P3312357

उपनाम / Surname: GOYAL

दिया गया नाम / Given Name(s): MEHAK

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्म तिथि / Date of Birth: 17/01/1998

जन्म स्थान / Place of Birth: CHANDIGARH, CHANDIGARH

जारी करने का स्थान / Place of Issue: CHANDIGARH

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 19/08/2016
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 18/08/2026

P<INDGOYAL<<MEHAK<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
P3312357<9IND9801174F2608189<<<<<<<<<<<<<<<4

This passport contains 36 pages.

RAVI GOYAL
MANISHA GOYAL
H.NO.3415
SECTOR 38D,CHANDIGARH
PIN:160036,CHANDIGARH,INDIA
J8071694 14/09/2011 CHANDIGARH
CH2070173548816

P3312357

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

494

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, जयपुर
जिला- जयपुर



मूल निवास प्रमाण

क्रमांक : RJ12/2015/Misc (Tehsil Office)/Digital Bonafide/27397
दिनांक : 17-04-2015

प्रमाणित किया जाता है कि कुमारी प्रज्ञा शर्मा पुत्री श्री भारत भूषण शर्मा निवासी- 257 मुरलीपुरा स्कीम शिव नगर सीकर रोड जयपुर, **राजस्थान** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 17-04-2015 को यह प्रमाण-पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।

2. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है। उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।

3. उक्त मूल निवास प्रमाण पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिये आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग में लाया जा सकता है।

4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।

5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।

6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है।

7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

तहसीलदार, जयपुर

Signature valid
Digitally signed by CHATURVEDI YOGENDRA PRASAD
Date: 2015.04.17 04:20:51 GMT+05:30
Reason: SCM
Location: Rajasthan

Dr. Bharat Bhushan
Govt. of India Ministry of Labour & Emp.
Central Ayurvedic Dispensary
Nasirabad, Ajmer (Raj.)

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

1535241710032254

11083599

e-Mitra

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,
टप्पा/तहसील सिंगरौली जिला सिंगरौली

प्र.क्रं. RS/463/0110/10926/2016 /बी-121/2016 दिनांक 27/08/2016

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. AKSHAT MISHRA पिता/पति AJAY KUMAR MISRA निवासी C-90, SECTOR-4, NIGAHI COLONY, POST NIGAHI,Mahatma Gandhi 19,Singrauli (M Corp.),Singrauli,सिंगरौली तहसील सिंगरौली जिला सिंगरौली (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक 20/12/2011 में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक (I) की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक सी-3/17/1/3/2011 दिनांक 20/12/2011 के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील सिंगरौली
जिला सिंगरौली

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

* लागू ने होने पर काट दें ।

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/463/0110/10926/2016 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in

500

G/17

CIDR Id HA1400053841

eDisHa 140841601005046

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

3845



Certified that Ms. VIDUSHI MEHTA d/w of Sh. VARENDER MOHAN resident of L / 70, MODEL TOWN,Town Panipat, Tehsil PANIPAT, District PANIPAT was born or residing in Haryana State as verified by Secretary (MC).

The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Issued by:

No.: HR/2016/717
Date: 18/04/2016
Place: PANIPAT

Naib Tehsildar, Panipat

Naib Tehsildar, PANIPAT

This certificate is electronically generated and authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

VARENDER MOHAN
JT. DIRECTOR
Electronics Test & Development Centre
Ministry of Communication & IT,
Deptt. of I T, Govt of India
S A S Nagar (Mohali)-160071

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

Kalidas Roy
Attache (Consular-II)
Embassy of India
Kuwait

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: K5294052

उपनाम / Surname: ANTONY JOSEPH

दिया गया नाम / Given Name(s): PATHINANGIL

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 12/04/1997

जन्म स्थान / Place of Birth: KUWAIT

जारी करने का स्थान / Place of Issue: KUWAIT

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 20/05/2012
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 19/05/2022

P<INDANTONY<JOSEPH<<PATHINANGIL<<<<<<<<<<<<<
K5294052<3IND9704127M2205197<<<<<<<<<<<<<<8

REGISTRATION

CAUTION

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: BAIJU ANTONY PUNARTHAM

माता का नाम / Name of Mother: SHIBI NARAKATHUKDI MATHAI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: PUNARTHAM NEAR Y M C A
B M C PO ERNAKULAM
KERALA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue: G2210912 26/05/2007 KUWAIT

फाईल नं. / File No.: KWIAP2170512 OLD PPT CLD AND RETURNED

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai

SENIOR VETERINARY 29/9/16

502

503

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : भागलपुर , अनुमंडल : भागलपुर सदर, प्रखंड : जगदीशपुर

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040176223151500830

दिनांक : 28/01/2015

प्रमाण-पत्र संख्या : 830

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी निलिंद भारद्वाज Sri/~~Smt.~~/Kumaari Nilind Bhardwaj पिता/पति डॉ आनंद कुमार झा Father/Husband Dr. Anand Kumar Jha ग्राम/नगर महावीर प्रसाद द्वेदी रोड नया बाजार पोस्ट भागलपुर सिटी थाना आदमपुर प्रखंड जगदीशपुर अनुमंडल भागलपुर सदर जिला भागलपुर राज्य बिहार का स्थायी निवासी है।

हस्ताक्षर

पदनाम
अंचल अधिकारी
(सुरक्षित लिपिक)
बिहार राज्य

Nilind Bhardwaj

01/28/2015

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

504

CIDR Id HA0900007792

eDisHa 090531501003071

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Ms. AAKANKSHA ARORA d/w of Sh. SATYA DEV ARORA resident of SIWAN GATE, SIWAN GATE,Town Kaithal, Tehsil KAITHAL, District KAITHAL was born or residing in Haryana State as verified by Patwari.



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

No.: HR/2015/220
Date: 10/06/2015
Place: KAITHAL

Issued by:

Tehsildar Kaithal

Tehsildar, KAITHAL

This certificate is electronically generated and digitally signed, hence does not require signature. This order is legally valid as per IT Act 2000 and its subsequent amendments. Authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Aakanksha

2016

505

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,

टप्पा/तहसील नवीन तहसील राऊ जिला इन्दौर

दिनांक 29/08/2016

प्र.क्रं. RS/439/0110/11938/2016 /बी-121/2016

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **धीरेन्द्र नीमा** पिता/पति **बालकृष्ण नीमा** निवासी **19 मुन पैलेस कालोनी इन्दौर,ward61/Annpurna,Rau (NP),New Tehsil Rau,इन्दौर** तहसील **नवीन तहसील राऊ** जिला **इन्दौर** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय नेवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम **प्रिया नीमा** आयु **40** वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

क्रमांक	अवयस्क पुत्र/पुत्री	आयु (वर्ष)
1	जयति नीमा	17
2	आध्यश्री नीमा	8

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जॉच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

लोक सेवा केन्द्र L.S.K. कार्यालय तह. व जिला इन्दौर

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील नवीन तहसील राऊ
जिला इन्दौर

* लागू ने होने पर काट दें ।

नोट :- पजायन क्रमांक : RS/439/0110/11938/2016 जारी सर्टिफिकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर या पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है ।

506

कार्यालय तहसीलदार (राजस्व), सूरतगढ़, जिला श्रीगंगानगर

क्रमांक : 5087 दिनांक : 15/12/08

मूल निवास प्रमाण–पत्र

राज्य सरकार की अनुज्ञा सं. : एफ 15 (1) (32) गृह–5/61 पार्ट 10 अप्रैल, 1990 के पैरा सं.–5 के अनुसरण में प्रार्थी/प्रार्थीया के स्वयं/पति/पिता के शपथ–पत्र एवं प्रभारी चिकित्सा अधिकारी सामुदायिक केन्द्र सूरतगढ़ के प्रमाण–पत्र 3224 दि 15-12-08 के आधार पर प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. चिराग अग्रवाल पत्नी/सुपुत्र/सुपुत्री श्री मनोजकुमार अग्रवाल जाति अग्रवाल राजस्थान के मूल निवासी है तथा वर्तमान में ग्राम/कस्बा/शहर सूरतगढ़ वार्ड नं. 17 तहसील सूरतगढ़ जिला श्रीगंगानगर (राजस्थान) में निवास कर रहा/रही है।

आज दिनांक 15-12-08 को मेरे हस्ताक्षर एवं मोहर न्यायालय से जारी किया गया।



स्थान : सूरतगढ़

दिनांक : .....

तहसीलदार (राजस्व)
सूरतगढ़ (श्रीगंगानगर)
तहसीलदार (राजस्व)
सूरतगढ़

मूमल फोटो स्टेट, सूरतगढ़

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

508



L2024498

KUNDU

IND

DURGAPUR, WEST BENGAL

13/05/1997

Raya Kundu

KOLKATA

24/05/2013

23/05/2023

P<INDKUNDU<<RAYA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L2024498<0IND9705135F2305237<<<<<<<<<<<<<<<4

EMIGRATION CHECK REQUIRED

L2024498

RAM KAMAL KUNDU

RITA KUNDU

GURUDWARA ROAD RAJ INTERIORS

BENACHITY,BARDHAMAN

PIN:713213,WEST BENGAL,INDIA

CA01W1000963012

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

509.

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम

जिला - मुजफ्फरपुर, अनुमंडल : पश्चिमी अनुमंडल, प्रखंड : कांटी

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040111142061602829 दिनांक : 23/05/2016

प्रमाण पत्र संख्या : R/16/03292

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री प्रिति कुमारी Sri/Smt./Kumari PREETY KUMARI पिता/पति/श्री शिवजी साह Father/Husband/Shri SHIVJEE SAH माता/श्रीमती किरण देवी Mother/Smt. KIRAN DEVI ग्राम/नगर कोल्हुआ पैगम्बरपुर Village/Town . पोस्ट कोल्हुआ पैगम्बरपुर थाना अहियापुर प्रखंड कांटी अनुमंडल पश्चिमी अनुमंडल जिला मुजफ्फरपुर राज्य बिहार के स्थायी निवासी हैं।

स्थान

दिनांक

हस्ताक्षर

पदनाम

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital,
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

511

Kiosk Operator: Jangyaseni Meher, 2, Belpada

0205201606010626



GOVERNMENT OF ODISHA
FORM No. III
[See Rule 3]

Office of the Tahasildar, Bangomunda. Miscellaneous Certificate Case No: e-RES/449 of 2016

RESIDENT CERTIFICATE

This is to certify that **Shri SANDIP KUMAR JENA** Son of **Shri SAMAR KUMAR JENA** is a Native of the District **Balangir** in the state of **Odisha** and he/his family ordinarily resides in Village/Town **Bhalumunda** P.S **Bangomunda** Tahasil **Bangomunda** in the District of **Balangir**.

2.This certificate is being granted only for the purpose of **Higher Education.**.

Sandip Kumar Jena

Signature of the Applicant

BHOI JOGESWAR

Digitally signed by BHOI JOGESWAR
Date: 2016.05.02 10:59:28 +05:30
Reason: e-District Orissa Portal
Location: Orissa

Signature of the Revenue Officer
Date : 02-05-2016

NOTE :

- It is a digitally signed electronically generated certificate and therefore needs no ink-signed signature.

- This certificate is issued as per section 4, 5&6 of Information Technology Act 2000, and its subsequent amendments in 2008 and as per Revenue & Disaster Management Department notification numbers IMU-13/10-42518/R&DM dated 21.10.2010. RDM-IMU-EGOV-0001-12/41244 dated 10.09.2012 and RDM-IMU-EGOV-0001-2012/35042 dated 12.09.2013.

- For any query or verification, Agency/Department/Office may visit http://www.edistrictodisha.gov.in.

- Tampering of this certificate will attract penal action.

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Medical Officer
P.H.C (N) Paria.
Dist-Khurda

Sandip Kumar Jena

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,

टप्पा/तहसील हुजूर जिला भोपाल

प्र.क्रं. RS/444/0110/31698/2016 /बी-121/2016

दिनांक 27/08/2016

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **ARCHITA BHATTACHARYA** पिता/पति **PRADIP KUMAR BHATTACHARYA** निवासी **54 LAKE PEARL GARDEN AIRPORT ROAD BHOPAL,ward 06,Bhopal (M Corp.),Huzur,भोपाल** तहसील **हुजूर** जिला **भोपाल** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

हस्ताक्षर

तहसीलदार/नायब तहसीलदार,

तहसील हुजूर

जिला भोपाल

* लागू ने होने पर काट दें ।

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/444/0110/31698/2016 जारी सर्टिफिकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpdistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है ।

हस्ताक्षर

513.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

M4839980



BHARGAVA

ANSHU

INDIAN M 27/11/1998

JAIPUR, RAJASTHAN

JAIPUR

29/12/2014 28/12/2024

P<INDBHARGAVA<<ANSHU<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

M4839980<7IND9811278M2412285<<<<<<<<<<<<<<4

M4839980

SAKET BHARGAVA

DEEPTI BHARGAVA

SB-59,MANDIR MARG

SUBASH NAGAR,JAIPUR

PIN:302016,RAJASTHAN,INDIA

JP1068272523814

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

APPENDIX – IX

PROFORMA B

Residential/Domicile Certificate for candidates not residing in the State of West Bengal but whose parent(s) is (are) permanent resident(s) of West Bengal having their permanent home address within West Bengal.

Certified that SHAHEEN PERWEEN HUSSAIN

Father/ mother of SHAGUFTA JABEEN HUSSAIN (the applicant) is/ are

permanent Resident of West Bengal at Village/House No. NAYEE BASTI

Street ROAD NO. 8

Post Office BURNPUR Police Station HIRAPUR

In the District of BURDWAN

Under Assembly Constituency ASANSOL SOUTH





shagufta

Candidate must sign here in front of the certifying authority

Shaheen Perween

(Candidate's Photograph) (Father's/Mother's Photograph)

Signature of Certifying Authority

Designation with Official Seal Deputy Magistrate & Deputy Collector ASANSOL

SUB DIVISIONAL MAGISTRATE ASANSOL

Full Name of Certifying Authority Sri Sayantan Bose WBCS (Exe)

Office Address SDM's Office, Asansol

Office Phone No. 225-8069 Mobile No. _____ (optional)

ID No: _____ (optional)

Note: Photographs are to be attested by the certifying authority.
The Certifying Authority should preserve a duplicate copy of this Certificate.

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type
P

राष्ट्र कोड / Country Code
IND

पासपोर्ट नं. / Passport No.
P4256014

उपनाम / Surname
RASHID

दिया गया नाम / Given Name(s)
ATIF

राष्ट्रीयता / Nationality
भारतीय / INDIAN

लिंग / Sex
M

जन्मतिथि / Date of Birth
08/04/1997

जन्म स्थान / Place of Birth
KOLKATA, WEST BENGAL

जारी करने का स्थान / Place of Issue
KOLKATA

Atif Rashid.

जारी करने की तिथि / Date of Issue
06/09/2016

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
05/09/2026

P<INDRASHID<<ATIF<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

P4256014<1IND9704080M2609050<<<<<<<<<<<<<<<<8

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

517.

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला अलीगढ
तहसील कोल
आवेदन क्र० 12002140080893
प्रमाणपत्र क्र० 120421436210

जारी दिनांक: 10/11/2014

सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 10/11/2014 के आधार पर एतद द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि कु. रितिका सिंह



पुत्र/पुत्री	श्री रमेश कुमार सिंह
मकान नम्बर	
मौहल्ला/पोस्ट/मजरा	मौहल्ला- गली न0 1,रामबाग का0,रामघाट रोड
ग्राम	
थाना	क्वार्सी
तहसील	कोल
जिला	अलीगढ

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर ग्राम् मौहल्ला/पोस्ट/मजरा **मौहल्ला- गली न0 1,रामबाग का0,रामघाट रोड** तहसील **कोल** ,जनपद **अलीगढ** उत्तर प्रदेश है |

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

इनकोलाइन लोकवाणी केन्द्र उत्तर प्रदेश सरकार

जारी कर्ता केन्द्र: इनकोलाइन लोकवाणी केन्द्र
पद: तहसील कार्यालय केन्द्र प्रभारी
स्थान : दौदपुर,कोल,Aligarh
दिनाँक: 10/11/2014
हस्ताक्षर एंव मुहर

Digitally Signed by Pooran Singh Rana
(SN=2074E0D8A1FE732B8B)

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
कोल,अलीगढ
दिनाँक: 10/11/2014

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलीवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया तथा सक्षम अधिकारी के डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है एवं सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://uponline.up.nic.in पर सत्यापित किया जा सकता है।

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe Navi Mumbai - 410209

518

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, नीम का थाना
जिला- सीकर



मूल निवास प्रमाण

क्रमांक : RJ13/2013/Misc/Digital Bonafide/2218
दिनांक : 30-01-2013

प्रमाणित किया जाता है कि श्री तुषार जॉगिड पुत्र श्री दामोदर प्रसाद जॉगिड निवास- मु0 पो0 गोविन्दपुरा, तहसील नीम का थाना, जिला सीकर, **राजस्थान** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 30-01-2013 को यह प्रमाण-पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।
2. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है। उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।
3. उक्त मूल निवास प्रमाण पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिये आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग मे लाया जा सकता है।
4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।
5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा। लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।
6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रतियॉ काम में ली जा सकती है।
7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

तहसीलदार, नीम का थाना

Signature valid
Digitally signed by KHAIRIYA SURENDRA SINGH
Date: 2013.01.30 05:05:40 IST
Reason: CCM
Location: Rajasthan

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

1313023710015451

CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖

519

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, जोधपुर
जिला– जोधपुर



मूल निवास प्रमाण

क्रमांक : RJ15/2015/Misc (Tehsil Office)/Digital Bonafide/16795
दिनांक : 13-04-2015

प्रमाणित किया जाता है कि श्री आशीष जांगिड पुत्र श्री रामेश्वर सुथार निवास– जी 283 शास्त्री नगर जोधपुर, **राजस्थान** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 13-04-2015 को यह प्रमाण–पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(गुप–9) विभाग की अधिसूचना संख्या प–15(1)32/गृह–9/61/पार्ट–2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण–पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।
2. राजस्थान सरकार के गृह(गुप–9) विभाग की आज्ञा संख्या प–15(1)32/गृह–9/61/पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण–पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है। उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।
3. उक्त मूल निवास प्रमाण पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिये आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग मे लाया जा सकता है।
4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।
5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा। लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।
6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण–पत्र की सत्यापित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है।
7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण–पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

नायब तहसीलदार, जोधपुर

Signature valid
Digitally signed by GAURI ISMAYILKHAN
Date: 2015.04.13 02:53:00 IST
Reason: GSM
Location: Rajasthan

1515039510295772

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

राजस्थान सरकार

APPENDIX – VII

PROFORMA A-I

Residential/Domicile Certificate for candidates residing in the State of West Bengal continuously for at least last ten (10) years as on 31.12.2015

Certified that SHIRAJ MUKHERJEE

Son / ~~daughter~~ of SHIVAJI MUKHERJEE is a resident/permanent

Resident of West Bengal at Village/House No. A-14, CENTRAL GOVT. QUARTERS

Street 14, IRON SIDE ROAD, KOLKATA

Post Office BALLYGUNGE Police Station KARAYA

In the District of KOLKATA SOUTH under Assembly Constituency

BALLYGUNGE and has been living in the State of West Bengal

continuously / uninterruptedly at least for the last ten (10) years as on 31-12-2015.



(Candidate's photograph)

Shiraj Mukherjee

Candidate must sign here in front of the certifying authority

(Kamal Kumar)
Deputy Director General &
State Informatics Officer
Government of India
Min. of Communications & IT
National Informatics Centre
Bidyut Bhavan, Salt Lake City
Kolkata - 700 091

Signature of Certifying Authority

Designation with Official Seal Deputy Director General & State Informatics Officer.

Full Name of Certifying Authority KAMAL KUMAR PODDAR

Office Address National Informatics Centre, WB State Centre
Bidyut Bhavan, Salt Lake, Kolkata - 700091

Office Phone No. 2359-1929 Mobile No: 9433042822 (optional)

ID No: 558 (optional)

Note: Photograph is to be attested by the certifying authority.
The Certifying Authority should preserve a duplicate copy of this Certificate.

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

524

PROFORMA A-II

Residential/Domicile Certificate for candidates residing in the State of West Bengal continuously for at least last ten (10) years as on 31.12.2015

Certified that DHAIRYA HITESH SHAH son / daughter of HITESH D. SHAH has passed the '10+2' Examination in the year 2016 / will appear in the Final '10+2' Examination in 2016 from this Institution. It is also certified that the student is a resident/permanent resident of West Bengal at

Village/House No. 3

Street SUHASINI GANGULY SARANI Post Office BHOWANIPORE

Police Station KALIGHAT in the District of KOLKATA - 700025

under Assembly Constituency _____ and has been living and studying in the State of West Bengal continuously / uninterruptedly at least for the last ten (10) years as on 30-12-2015.



(Candidate's photograph)

Dhairya Shah

Candidate must sign here in front of the certifying authority

Signature of Certifying Authority Mukta Nain

Designation with Official Seal Principal BIRLA HIGH SCHOOL 1,Moira Street,Kol-17

Full Name of Certifying Authority MS. MUKTA NAIN

Office Address 1 MOIRA STREET KOLKATA - 700017

Office Phone No. _____ Mobile No: _____ (optional)

ID No: _____ (optional)

Note: Photograph is to be attested by the certifying authority.
The Certifying Authority should preserve a duplicate copy of this Certificate.

Dean.
G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,

टप्पा/तहसील हुजूर जिला भोपाल

प्र.क्रं. RS/444/0110/32278/2016 /बी-121/2016 दिनांक 29/08/2016

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **महक शहदादपुरी** पिता/पति **मनोहर शहदादपुरी** निवासी आर बी IV/412A रेल्वे कॉलोनी हबीबगंज,Ward 53,Bhopal (M Corp.),Huzur,भोपाल तहसील हुजूर जिला भोपाल (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रस्तुत आवेदन आप दिनांक 20/12/2011 से निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक (ii) की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश का स्थानीय निवासी है।

प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य पशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक सी-3/17/1/3/2011 दिनांक 20/12/2011 के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण:पत्र की जाँच हेतु साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील हुजूर
जिला भोपाल

* लागू ने होने पर काट दें।

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/444/0110/32278/2016 जारी सर्टिफिकेट की सत्यापित वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है।

लोक सेवा केन्द्र
हस्ताक्षर

click here to verify Print Back

Office of the Tehsildar, Amritsar-2,Amritsar (Punjab)

Punjab Residential Certificate

Document Sr. No. **1557281**

CATEGORY No. IV



Certified that Shri.	Akashdeep singh / ਅਕਾਸ਼ਦੀਪ ਸਿੰਘ
S/o. Shri.	Beant singh / ਬੇਅੰਤ ਸਿੰਘ
Mother's Name, Smt.	Davinder kaur / ਦਵਿੰਦਰ ਕੌਰ
Resident of	H NO 3, VRINDAVAN GARDEN ,FATEHGARH CHURIAN ROAD / .
Tehsil	Amritsar-2 / ਅਮ੍ਰਿਤਸਰ-2
District	Amritsar / ਅਮ੍ਰਿਤਸਰ

has settled in Punjab or has resided in Punjab for a period of 5 years from 01 Jan 2010 to 01 Aug 2016. He is working as STUDENT.

This issues as per Pb.Govt.Cir.No.1/3/95-3PP2/2043, dated 29-1-1996 and Cir.No. 1/3/95-3PP2/9619, dated 6-6-1996, 1/3/95-3PP2/80, dated 1-1-1999 and 1/3/95-3PP2/7480, dated 24-5-2001 for the purpose of admission to Educational Institutions (Including Technical/Medical institutions) only.

Date Of Issuance : **31 Aug 2016**

(Stamp and Sign of certificate printing center)

Signature of the Approving Authority:

Digitaly Signed by : **Gurwaryam Singh**
Designation : **Tehsildar**
Date : **31 Aug 2016**
Location : **Amritsar-2 , Amritsar**

Disclaimer - "This is a digitally Signed Certificate and does not require hand written signatures. The responsibility of verification of this document, before accepting the same for any legal purpose, would rest with the Institution or Organization or Company or any other entity where this document is produced."

The Content of this document could be verified using the document serial number at the following web link http://edistrict.punjab.gov.in/EDA

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410 209

527

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,

टप्पा/तहसील Huzur जिला भोपाल

प्र.क्रं. RS/444/0101/21350/2015 /बी-121/2015 **दिनांक 27/07/2015**

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **आकाँक्षा आसुदानी** पिता/पति **मेघराज आसुदानी** निवासी **म नं नाईस** 97 **फेस 1 रिवेयरा टाऊन भोपाल,Ward 27,Bhopal (M Corp.),Huzur,भोपाल** तहसील Huzur जिला **भोपाल** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक (i) की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील Huzur
जिला भोपाल

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

*** लागू ने होने पर काट दें ।**

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/444/0101/21350/2015 जारी सर्टिफिकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है ।

हस्ताक्षर

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

,कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला लखनऊ
तहसील सरोजनीनगर
आवेदन क्र० 16270020103576
प्रमाणपत्र क्र० 275162017251

जारी दिनांक: 06/09/2016

सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 06/09/2016 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि



श्री विशेष अग्रवाल	
पुत्र/पुत्री	श्री डा0 विकास अग्रवाल
माता का नाम	श्रीमती श्रीमती
मकान नम्बर	5
मोहल्ला	टाइप 4 एस जी पी जी आई रायबरेली रोड
ग्राम	
थाना	पीजीआई
तहसील	सरोजनीनगर
जिला	लखनऊ

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर 5 ग्राम् मोहल्ला टाइप 4 एस जी पी जी आई रायबरेली रोड तहसील सरोजनीनगर ,जनपद लखनऊ उत्तर प्रदेश है।

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

RAM NARAIN YADAV

Digitally Signed by RAM NARAIN YADAV O=REVENUE DEPARTMENT, OU="REVENUE DEPARTMENT, C=IN,CN=RAM NARAIN YADAV, S=Uttar Pradesh

जारी कर्ता केन्द्र/ हरिनारायण,लोकवाणी-पुरानी तहसील कैसरबाग
पद: हरिनारायण, केन्द्र प्रभारी
स्थान : पुरानी तहसील सदर कैम्पस ,सदर ,Lucknow
दिनॉक: 06/09/2016
हस्ताक्षर एंव मुहर

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
सरोजनीनगर,लखनऊ
दिनॉक: 06/09/2016

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

Vishwesh Agarwal

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

529.

Ph : 2536-2406 / 9454

DUTTAPUKUR - 1 NO. GRAM PANCHAYAT

BARASAT BLOCK - 1

DIST. - NORTH 24 PARGANAS
P.S. - DUTTAPUKUR, PIN - 743248

Ref. No. : DTK-1 G. P./16-17 22473

TO WHOM IT MAY CONCERN

Certificate for Character / Residential / Income / Un-employed

Certified that Shri / Smt. Payel Datta

Son / Daughter / Wife of Amal Datta

of Village Nebadhai P.O.-Duttapukur,

P.S.-Duttapukur, Dist.-North 24 Parganas, Pin-743248 is known to me.

He / She is still now ~~Un-Employed~~. He / She is a permanent resident at the above mentioned address for last ..... years.

The monthly / ~~yearly income of his / her family~~ is Rs. .....

(In words .....) from all sources.

He / She bears a good moral character. I wish his / her all success in life.



Counter Signature

Dated .....

Pradhan
Duttapukur-1 Gram Panchayat

Duttapukur-I Gram Panchayat
Dist. North 24 Pgs

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

530

CIDR Id: HA1000025591

eDisHa: 100601501006676

Haryana Resident Certificate

Certified that Ms. MAHIMA ANEJA d/w of Sh. PARVEEN ANEJA resident of 730, Model Town Karnal,Town Karnal, Tehsil KARNAL, District KARNAL was born or residing in Haryana State as verified by Secretary (MC).



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Issued by:

No.: 4473
Date: 11/07/2015
Place: KARNAL

NT, KARNAL

This certificate is electronically generated and digitally signed, hence does not require signature. This order is legally valid as per IT Act 2000 and its subsequent amendments. Authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

Meneja

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

Attache

EMBASSY OF INDIA
RIYADH

EMBASSY OF INDIA No 2 RIYADH

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट नं. / Passport No.
P	IND	K7486385

उपनाम / Surname
KHAN

दिया गया नाम / Given Name(s)
ZEIN FAROOQUE

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्मतिथि / Date of Birth
INDIAN	M	17/07/1997

जन्म स्थान / Place of Birth
SIWAN

जारी करने का स्थान / Place of Issue
RIYADH

जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
27/06/2012	26/06/2017

P<INDKHAN<<ZEIN<FAROOQUE<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

K7486385<3IND9707173M1706262<<<<<<<<<<<<<<<<8

Dean,
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 4

इस पासपोर्ट में 64 पृष्ठ हैं। This passport contains 64 pages.

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.: Z3743567

उपनाम / Surname
GHOSHAL

दिया गया नाम / Given Name(s)
DIYA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्म तिथि / Date of Birth: [illegible]998

जन्म स्थान / Place of Birth
MYSORE, KARNATAKA

जारी करने का स्थान / Place of Issue
PUNE

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 04/07/2016
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 03/07/2026

P<INDGHOSHAL<<DIYA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
Z3743567<6IND9807121F2607034<<<<<<<<<<<<<<6

प्रेक्षण / OBSERVATION

विविध पेज / MISCELLANEOUS SERVICE

Z3743567

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
SANTANU GHOSHAL

माता का नाम / Name of Mother
REENI GHOSHAL

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

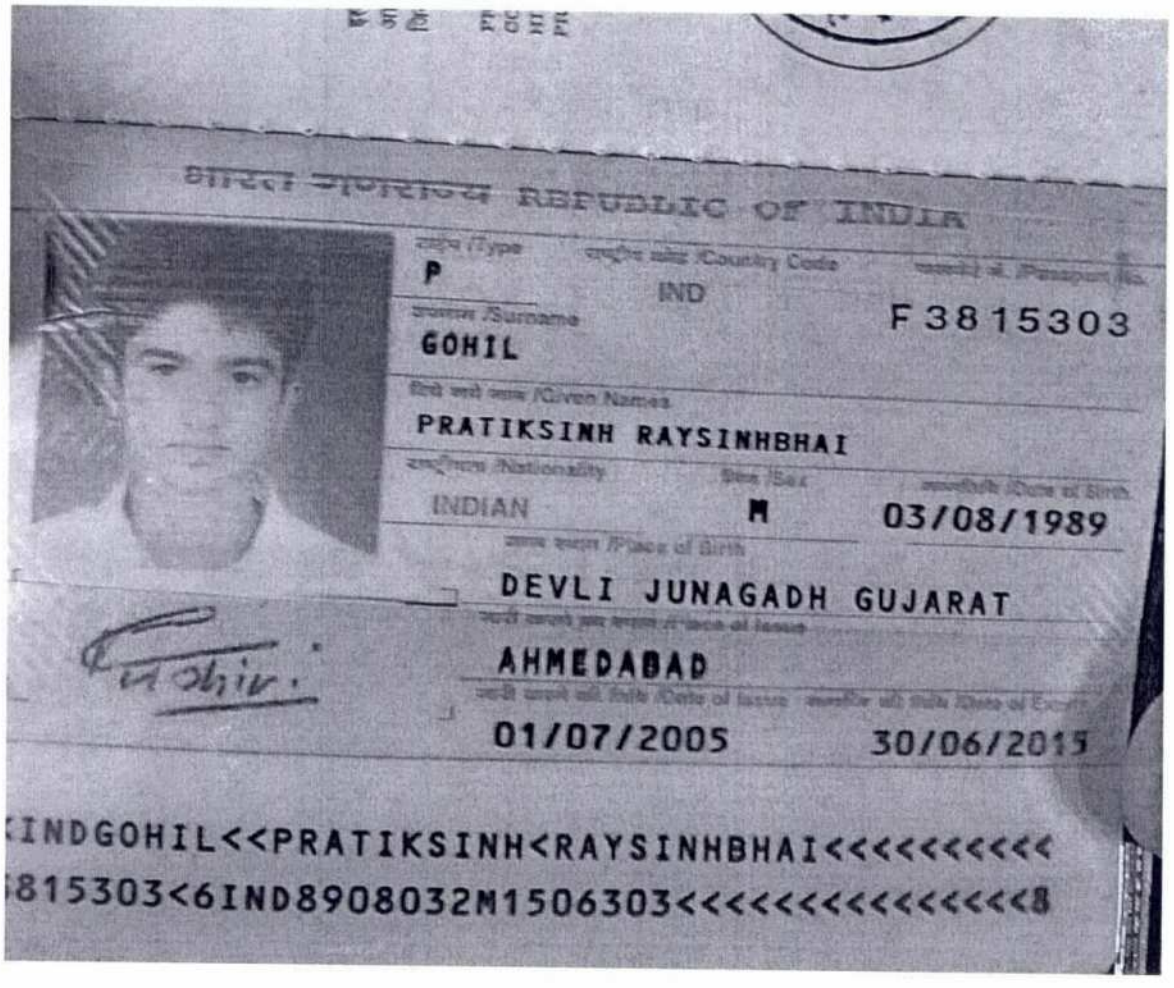
पता / Address
A -702,LE MIRAGE 16
BOAT CLUB ROAD,PUNE
PIN:411001,MAHARASHTRA,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और उसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
J3393809 18/11/2010 PUNE

फाईल नं. / File No.
PN16C4011654016

Diya Ghoshal

532



Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

536

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

पासपोर्ट कार्यालय/PASSPORT OFFICE * सूरत/SURAT *

र. दी. शाह
R. D. SHAH
पासपोर्ट प्रदाता अधिकारी
PASSPORT GRANTING OFFICER
पासपोर्ट कार्यालय सूरत
PASSPORT OFFICE-SURAT.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप/Type P — राष्ट्र कोड/Country Code IND — पासपोर्ट नं./Passport No. K 1609322

उपनाम/Surname BARAD

दिया गया नाम/Given Name(s) AKASHKUMAR SHARDULSINH

राष्ट्रीयता/Nationality INDIAN — लिंग/Sex M — जन्म तिथि/Date of Birth 19/06/1992

जन्म स्थान/Place of Birth BARDOLI

जारी करने का स्थान/Place of Issue SURAT

जारी करने की तिथि/Date of Issue 03/02/2012 — समाप्ति की तिथि/Date of Expiry 02/02/2022

P<INDBARAD<<AKASHKUMAR<SHARDULSINH<<<<<<<<<<
K1609322<9IND9206193M2202026<<<<<<<<<<<<<<02

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण करवाएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट डाक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

36

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
BARAD SHARDULSINH BALAVANTSINH

माता का नाम / Name of Mother
BARAD NEETABEN SHARDULSINH

पति / पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
AT-PO ANTROLI ,TAL-PALSANA

DIST-SURAT 394325

GUJARAT INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
G0399980 18/01/2007 SURAT

फाईल नं./File No.
SURV00048312 - OLD PPT CLD & RETURNED

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Nav. Mumbai - 410209

541

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनसे यह संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो ;

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS REGIONAL PASSPORT OFFICE COCHIN

क्षेत्रीय पासपोर्ट अधिकारी
Regional Passport Officer
कोचिन/Cochin

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type	P
राष्ट्र कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.	K5080681
उपनाम / Surname	PADMA KRISHNAN
दिया गया नाम / Given Name(s)	
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	F
जन्म तिथि / Date of Birth	05/03/1992
जन्म स्थान / Place of Birth	ERNAKULAM, KERALA
जारी करने का स्थान / Place of Issue	COCHIN
जारी करने की तिथि / Date of Issue	03/10/2012
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry	02/10/2022

P<IND<<PADMA<KRISHNAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K5080681<6IND9203055F2210023<<<<<<<<<<<<<<04

Dean.
M.G.M Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

पहचानकरण

दिल्ली में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सूचित की जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन / पोस्ट में अपना पंजीकरण करवाएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी या उसके साथ जो यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट तब तुरंत लौटा दी दशा में वापस नहीं जाता। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के पास से ही लौटा जाएगा। इसके किसी भी प्रकार का परिवर्तन या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर इसकी सूचना पास से सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन / पोस्ट और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विशेषत: प्रकरण के बारे में सूचनाएं पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ARE AND ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN any WAY.

CASE THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY OR INDIAN POST IN THE COUNTRY ABROAD, TO THE NEAREST EMBASSY/HIGH COMMISSION AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER SATISFACTORY ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

P<IND<<PADMA<KRISHNAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K5080681<6IND9203055F2210023<<<<<<<<<<<<<<04

P:K5080681

पिता / वास्तुनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian	AMBADY UNNIKRISHNAN
माता का नाम / Name of Mother	SUJATHA UNNIKRISHNAN
पति का पत्नी का नाम / Name of Spouse	
पता / Address	PEEYUSH AMBADY HOUSE
	POONITHURA PO,ERNAKULAM
	PIN:682038,KERALA,INDIA
पुरानी पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue	Z1851366 27/05/2010 KUWAIT
फाइल नं. / File No.	

C<<0207156393591 2 - OLD PASSPORT REPORTED LOST

543

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

ए. कोमरैया
सक्षम प्रदाता अधिकारी
(Passport Granting Officer)
पारपत्र कार्यालय, हैदराबाद
Passport Office, Hyderabad

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS
PASSPORT OFFICE

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: J8960724

उपनाम / Surname: DHIR

दिया गया नाम / Given Name(s): MAYANK

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 29/03/1991

जन्म स्थान / Place of Birth: BHILAI

जारी करने का स्थान / Place of Issue: HYDERABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 14/10/2011
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 13/10/2021

P<INDDHIR<<MAYANK<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J8960724<1IND9103292M2110134<<<<<<<<<<<<<<8

पंजीकरण

विदेश में रह रहे भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/पोस्ट में अपना पंजीकरण कराएँ।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के जारी होने संबंधी सूचना किसी भी पुलिस अधिकारी को दी जाए।

यह पासपोर्ट बिना किसी भी देरी के वापस लौटा दिया जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के पास में ही होना चाहिए। इसे किसी भी अन्य व्यक्ति को हस्तांतरित नहीं किया जाना चाहिए।

यदि धारक भारत से बाहर है, तो इसे उसके पास से किसी भी तरीके से नहीं छीना जाना चाहिए। यदि धारक भारत में है, तो इसे उसके पास से नहीं छीना जाना चाहिए, सिवाय इसके कि ऐसा पासपोर्ट धारक हिरासत में है या हिरासत प्राधिकारी या अदालत या पासपोर्ट प्राधिकारी या भारत के किसी पुलिस अधिकारी को ऐसा करने का निर्देश दिया गया है।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: RAKESH DHIR

माता का नाम / Name of Mother: LOVINA DHIR

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: HIG-275,PHASE-1,BNEL TOWN SHIP,
RAMACHANDRAPURAM,
HYDERABAD-502032

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue: F4623423 18/08/2005 HYDERABAD

फाईल नं. / File No.: HYDE00526310 - OLD PPT CLD AND RETURNED

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

546

Self Attested - Avani Jain

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे बाधा को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS

(देवमन हेडाओ)
(DEOMAN HEDAGO)
अधीक्षक
SUPERINTENDENT
पासपोर्ट कार्यालय, भोपाल
PASSPORT OFFICE, BHOPAL

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: H6359882

उपनाम / Surname: JAIN

दिया गया नाम / Given Name(s): AVANI

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 09/09/1991

जन्म स्थान / Place of Birth: INDORE MP

जारी करने का स्थान / Place of Issue: BHOPAL

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 03/08/2009
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 02/08/2019

P<INDJAIN<<AVANI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
H6359882<2IND9109098F1908022<<<<<<<<<<<<<<8

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

555

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type P

राष्ट्र कोड / Country Code IND

पासपोर्ट नं / Passport No. T3348924

उपनाम / Surname

दिया गया नाम / Given Name(s)
MOHAMMAD NASIM

राष्ट्रीयता / Nationality
भारतीय/INDIAN

लिंग / Sex M

जन्म तारीख / Date of Birth 18/11/1975

जन्म स्थान / Place of Birth
TAL SEHAN,BIHAR

Nasim

जारी करने का स्थान / Place of Issue
RANCHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue 02/07/2019

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 01/07/2029

P<IND<<MOHAMMAD<NASIM<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

T3348924<2IND7511183M2907011<<<<<<<<<<<<<<<4

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

छत्तीसगढ़ का मूल निवास प्रमाण-पत्र

न्यायालय अतिरिक्त तहसीलदार, बिलासपुर (छ.ग.) रा.प्र.क्र. .....बी./121/07-08

क्र. ब. क. 7359 /बी-121/2007-2008

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. पल्लवी स्वामी

आत्मज/आत्मजा/पत्नी श्री नरेश स्वामी

ग्राम नेहरू नगर तहसील बिलासपुर जिला बिलासपुर

छत्तीसगढ़ निवासी है क्योंकि वह–

1. छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ है /हुई है अथवा
2. वह पालक/वैध/अभिभावक छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्ष हो रहा है, अथवा
3. उसके पालकों के राज्य शासन/केन्द्र शासन का सेवारत या सेवा निवृत्त कर्मचारी जो जिले में सेवारत है अथवा
4. वह स्वयं अथवा उसके पालक राज्य में पिछले पांच वर्षो से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग, कृषि, भूमि अथवा व्यवसाय रखते हैं।

इसके अतिरिक्त

1. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ में किसी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की है। अथवा
2. उसने छत्तीसगढ़ में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में निम्न लिखित परीक्षाओं में कम से कम एक परीक्षा पास की है।
   1. उच्चत्तर माध्यमिक परीक्षा
   2. आठवीं कक्षा की परीक्षा
   3. चौथी, पांचवीं कक्षा की परीक्षा
   4. स्नातक/स्नातकोत्तर की परीक्षा

नायब तहसीलदार
बिलासपुर (छ.ग.)
हस्ताक्षर
प्राधिकृत अधिकारी
पदनाम एवं सील

स्थान : .....
दिनांक : .....

नोट – जो अंश लागू न हो उसे काट दिया जावे।

सचसिद्धी फोटोकापी सेंटर, तहसील कार्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

5557

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



P<INDSHARMA<<VANSHIKA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K0930836<7IND8910185F2111278<<<<<<<<<<<<<<4

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type	P
राष्ट्र कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.	K0930836
उपनाम / Surname	SHARMA
नाम / Given Name(s)	VANSHIKA
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	F
जन्म तिथि / Date of Birth	18/10/1989
जन्म स्थान / Place of Birth	PATHANKOT
जारी करने का स्थान / Place of Issue	AMRITSAR
जारी करने की तिथि / Date of Issue	28/11/2011
वैधता की तिथि / Date of Expiry	27/11/2021

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS
विदेश मंत्रालय
PASSPORT & IMMIGRATION
OFFICE, AMRITSAR
अमृतसर

Usha Khanna
ऊषा खन्ना
Usha Khanna
पारपत्र परदाता अधिकारी
Passport Granting Officer
पारपत्र कार्यालय, अमृतसर
Paseport Office, Amritsar

पंजीकरण

विदेश में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/पोस्ट में अपना पंजीकरण कराएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी या इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट हटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट धारक द्वारा किसी भी देश से वापस न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट बाहरी मिशन में है तो निकटतम भारतीय मिशन/पोस्ट और स्थानीय पुलिस को तुरन्त दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING A DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN [illegible] AND TO THE LOCAL POLICE. AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

56

विवरण / आपातकाल का नाम / Name of Father / Legal Guardian	ASHOK SHARMA
माता का नाम / Name of Mother	VIPULA SHARMA
पति का नाम / Name of Spouse	
पता / Address	LANE NO 3 INDIRA COLONY
	PATHANKOT
	DISTT PATHANKOT
पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue	
फाइल नं. / File No.	A$RW9655601 1

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Vanshika Sharma

न्यायालय ~~अतिरिक्त जिला मजिस्ट्रेट~~ (नगर) बीकानेर

क्रमांक 221 दिनांक 20/5/04

★ मूल निवासी प्रमाण–पत्र ★

प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत प्रार्थना-पत्र, शपथ-पत्र एवम्

प्रमाणों के आधार पर यह प्रमाणित किया जाता है कि

श्री/~~श्रीमति/सुश्री~~ सुकांत विजय

पुत्र/~~पुत्री/पत्नी~~ श्री रामनिवास विजय

जाति विजय निवासी बीकानेर

तहसील बीकानेर जिला बीकानेर

का निवासी है जो राजस्थान राज्य का मूल निवासी (Bonafied Resident) है।

यह प्रमाण-पत्र आज दिनांक 20/5/04 को मेरे हस्ताक्षर व न्यायालय की मोहर से जारी किया गया है।

जिला मजिस्ट्रेट (नगर) बीकानेर

दस्तखत

अतिरिक्त जिला मजिस्ट्रेट (नगर) बीकानेर

ओहदा

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamotne, Navi Mumbai - 410209

560

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार हो, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे बाहक को बिना रोक-टोक, आज़ादी से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो ।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

एल. ए. सैयद / L. A. SAYED
अधिक्षक / SUPERINTENDENT
पासपोर्ट कार्यालय,
PASSPORT OFFICE
सूरत / SURAT

PASSPORT OFFICE * पासपोर्ट कार्यालय * सूरत / SURAT

1

पासपोर्ट

इस पासपोर्ट धारक राष्ट्रीयता की सम्पत्ति है । पासपोर्ट अधिकारी से इस पासपोर्ट के संबंध में कोई जिसने यह पासपोर्ट जारी किया जाए ।
जिसके नाम यह पासपोर्ट जारी किया गया है, उसका दूसरे अनुरोधन किया जाए ।
का नाम, पासपोर्ट धारक का पासपोर्ट धारक का पासपोर्ट
पासपोर्ट धारक के देशवासी को भारत में निवासन
पासपोर्ट अधिकारी को (जब यदि धारक विदेश में हो) निवासन भारतीय विदेश को और
भारतीय दूतावास से ही जारी किया जाए । निवासित दूतावास के पासपोर्ट प्राप्त
किया जाए ।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION / POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY HOLDER FROM THE PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF PASSPORTS SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR (IF THE HOLDER IS ABROAD) TO THE NEAREST INDIAN MISSION AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A REPLACEMENT PASSPORT BE ISSUED.

36

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप /Type: P
राष्ट्रीय कोड /Country Code: IND
पासपोर्ट नं. /Passport No.: F 8624314

उपनाम /Surname: SONGIRE

दिये गये नाम /Given Names: CHETANKUMAR HIRALAL

राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: M
जन्मतिथि /Date of Birth: 02/06/1986

जन्म स्थान /Place of Birth: SURAT GUJ

जारी करने का स्थान /Place of Issue: SURAT

धारक के हस्ताक्षर: C.H. Songire

जारी करने की तिथि /Date of Issue: 13/07/2006
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 12/07/2016

P<INDSONGIRE<<CHETANKUMAR<HIR AL<<<<<<<<<<

F8624314<3IND8606028M1607129<<<<<<<<<<<<<<

पिता का नाम/कानूनी अभिभावक /Name of Father/Legal Guardian
SONGIRE HIRALAL PUNDLIK

माता का नाम /Name of Mother
SONGIRE LATABEN HIRALAL

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse

पता /Address
136 SHIV SHANKAR SOC.
BHARAT NAGAR RD
UDHNA SURAT

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने का स्थान एवं तिथि /Old Passport No. with date and Place of is

फाईल नं. /File No.
SUI J0800806

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

46
562



No.CTZ/ No.4488/WS /10
Office of the District Magistrate,
Navsari,
State Gujarat.
Date :21/7/2010

To
Kathiriya Vidhi Jayantibhai
Kamal Park Society,
Jalalpure,
Navsari.- 396445
Dist.:- Navsari,State:- Gujarat.

Sub: - Indian Citizenship (Nationality) Certificate.

With reference to your application dated 20/7/2010 on the subject cited above it is to state that the documents which are produced by you as under : (1) Domicile Certificate (2) School Leaving Cert. (3) Birth Certificate shows that you are born on date : 29/7/1993 at Dahinda, Ta., Dist. Amreli, State: Gujarat. It seems that you are an Indian Citizen.

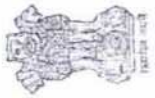
This letter for Indian Nationality is given only for Educational purpose and it has no other legal validity as per the instruction given by Government in General Administration Department letter No. LTV (1) -64-63(SOE) dated 30/6/1965

Add. District Magistrate
NAVSARI

Additional District Magistrate
NAVSARI

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

563



इसका कृपया ध्यान रखा जाए कि राष्ट्रपति के नाम पर, इस सब से किसी
इस बात से संकेत मिले, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे बालक को बिना रोक-टोक,
आवाजी से आने जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें
जिसकी उसे आवश्यकता हो ।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE
PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY
CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR
HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND
PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE
REPUBLIC OF INDIA

एस. वी. शुक्ला / S. V. SHUKLA
कृते क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
For REGIONAL PASSPORT OFFICE
अहमदाबाद / AHMEDABAD.

REGIONAL PASSPORT OFFICE AHMEDABAD

भारत गणराज्य
REPUBLIC OF INDIA



प्रकार /Type: P
राष्ट्र कोड /Country Code: IND
पासपोर्ट सं. /Passport No.: F9439549

उपनाम /Surname
PATEL

दिए गये नाम /Given Names
HITESHKUMAR BHAGAVANBHAI

राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: M
जन्म तिथि /Date of Birth: 03/02/1988

जन्म स्थान /Place of Birth
PALANPUR B.K. GUJ

जारी करने का स्थान /Place of Issue
AHMEDABAD

जारी करने की तिथि /Date of Issue: 23/08/2006
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 22/08/2016

P<INDPATEL<<HITESHKUMAR<BHAGAVANBHAI<<<<<<<<
F9439549<4IND8802037M1608229<<<<<<<<<<<<<<2

CASUALITY MEDICAL OFFICER
S.V.B.P.

REGISTRATION

CAUTION

पिता का नाम/संरक्षी का नाम /Name of Father/Legal Guardian
PATEL BHAGVANBHAI AMICHANDBHAI

माता का नाम /Name of Mother
PATEL REVABEN BHAGAVANBHAI

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse

पता /Address
NR.TEMPLE, GANESHPURA

PALANPUR, BANASKANTHA

GUJARAT 385001

पुराने पासपोर्ट का नं. और पुराने पासपोर्ट जारी करने का स्थान एवं तिथि /Old Passport No. with date and Place of Issue

फाईल नं. /File No.
AHDB28134906

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Z2681022



BALACHANDRAN RAGHUPATHI SELVAM

M 04/02/1987

TUNGABHADRA DAM, KARNATAKA

BANGALORE

21/08/2013 20/08/2023

P<IND<<BALACHANDRAN<RAGHUPATHI<SELVAM<<<<<<<
Z2681022<6IND8702045M2308205<<<<<<<<<<<<<<8

Z2681022

SELVAM RAGHUPATHI SUBRAMANIAM

MANOHARI PONNUMUTHU

156 PALLATHUKADAI NEAR HES COLONY

T B DAM,HOSPET TQ,BELLARY

PIN:583225,KARNATAKA,INDIA

BN1067117915713

565

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

બારકોડ નંબર : 16195000000003014

Certificate No. :: 3014/2016
Mamlatdar Office, Mansa
Gandhinagar
Date :: 20/02/2016

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree Kevin Arvindkumar Patel**
was born on **24** day of **July** month of the year **1987** in the
Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: Sheth C. M. High School And Higher Secondary School Gandhinagar, Certificate No :: B/619, G.R. No :: 4084

1 True Copy of School Leaving Certificate
2 Ration Card
3 True Copy of Electricity Bill.
4 True Copy of Election Card.
5 Affidavit attached with the application.
6 Certificate by Police Sub Inspector

Office Seal

Mamlatdar
Mamlatdar Office, Mansa



Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

Digital Gujarat

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

GOVERNMENT OF KERALA

MALLAPPALLY VILLAGE OFFICE

DOMICILE CERTIFICATE

No 19511000

Date 21/07/2016

Certified that the person with the details mentioned below is a domicile of the State of Kerala

Name of Person to whom certificate is issued	RINU IDUCULLA VARGHESE
Gender	Male
Age	18
Name of Father	P I VARGHESE
Address	PARAYAMMURIYIL, 531, MALLAPPALLY EAST
Post Office with Pin code	MALLAPPALLY EAST, 689584
Name of Localbody	Mallappally
Village	Mallappally
Taluk	Mallappally
District	Pathanamthitta
Date of Issue of Certificate	21/07/2016
Designation of the Issuing officer	Village Officer
Purpose for which the certificate is issued for	EDUCATIONAL PURPOSE

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records produced.

Security Code : 73TU6

Signature valid

Digitally signed by [illegible]OLLY K

Date: 2016.07.21 15:03:52 IST

NOTE

1. This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2000
2. Authenticity of this document can be verified from http://edistrict.kerala.gov.in/ and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300(from BSNL landline), 0471155300(from BSNL mobile), 04712335523/04712115094/04712115098(from other networks) and quote the Certificate Number to the operator

Professor

School of Physiotherapy

Mumbai

Scanned by CamScanner

GOVERNMENT OF KERALA

MALLAPPALLY VILLAGE OFFICE

DOMICILE CERTIFICATE

No. 19511000 Date: 21/07/2016

Certified that the person with the details mentioned below is a domicile of the State of Kerala.

Name of Person to whom certificate is issued	RINU IDUCULLA VARGHESE
Gender	Male
Age	18
Name of Father	P I VARGHESE
Address	PARAYAMMURIYIL, 531, MALLAPPALLY EAST
Post Office with Pin code	MALLAPPALLY EAST, 689584
Name of Localbody	Mallappally
Village	Mallappally
Taluk	Mallappally
District	Pathanamthitta
Date of Issue of Certificate	21/07/2016
Designation of the Issuing officer	Village Officer
Purpose for which the certificate is issued for	EDUCATIONAL PURPOSE

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records produced.

Security Code : 73TU6

Signature valid

Digitally signed by POLLY K

Date: 2016.07.21 15:03:52 IST

NOTE

1. This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2000
2. Authenticity of this document can be verified from http://edistrict.kerala.gov.in/ and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300(from BSNL landline), 0471155300(from BSNL mobile), 04712335523/04712115094/04712115098(from other networks) and quote the Certificate Number to the operator.

Professor

School of Physiotherapy

Mumbai

COPY

Scanned by CamScanner

Out of state - B.Sc 16-17

FORM 9 C

(See Rule 3)

15

GOVERNMENT OF KERALA

TALIPARAMBA TALUK OFFICE

DOMICILE CERTIFICATE

No. 18985489

Date: 25/06/2016

Certified that the person with the details mentioned below is a domicile of the State of Kerala.

Name of Person to whom certificate is issued	JEENA KURIAKOSE
Gender	Female
Age	18
Name of Father	KURIAKOSE
Address	PARUKUNNEL, 13/892B, PALLITHATTU
Post Office with Pin code	NADUVIL, 670582
Name of Localbody	Naduvil
Village	New Naduvil
Taluk	Thaliparambu
District	Kannur
Date of Issue of Certificate	25/06/2016
Designation of the Issuing officer	Tahsildar
Purpose for which the certificate is issued for	EDUCATIONAL PURPOSE

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records produced.

Security Code : 566E5

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES KAMOTHE NAVI MUMBAI

Signature valid

Digitally signed by RADHAKRISHNAN
Date: 2016.06.25 14:17:28 IST

NOTE:

1. This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2000.
2. Authenticity of this document can be verified from http://edistrict.kerala.gov.in/ and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300(from BSNL landline), 0471155300(from BSNL mobile), 04712335523/04712115094/04712115098(from other networks) and quote the Certificate Number to the operator.

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, गढ़ी
जिला- बांसवाडा



विशेष मूल निवास प्रमाण-पत्र

क्रमांक : RJ28/2016/Misc (Tehsil Office)/Digital Bonafide (TSP Area)/3464
दिनांक : 29-06-2016

प्रमाणित किया जाता है कि श्री गुजन आचार्य पुत्र श्री कमल कुमार आचार्य निवास- जौलाना, **(जनजाति उपयोजना क्षेत्र)** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 29-06-2016 को विशेष मूल निवास प्रमाण-पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से जारी किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की आज्ञा क्रमांक प.15(2)गृह-9/2011 दिनांक 19.07.2013 के द्वारा विशेष मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की गई है। उक्त आज्ञा के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार विशेष मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत है।
2. उक्त विशेष मूल निवास प्रमाण-पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं में प्रवेश, योग्यता छात्रवृत्ति के लिये आवेदन करने, केन्द्/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग में लिया जा सकता है।
3. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।
4. विशेष मूल निवास प्रमाण-पत्र एक बार ही बनाया जायेगा। लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।
5. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है।
6. प्रार्थी को जारी किये गये विशेष मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

तहसीलदार, गढ़ी

Signature valid
Digitally signed by CHOUHAN KARAN SINGH
Date: 2016.06.29 00:48:06 GMT+05:30
Reason: CCM
Location: Rajasthan

1628045310151213

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES KAMOTHE NAVI MUMBAI

13278070

सत्यमेव जयते

Certificate No. 976(4) 2017

No. DC(IW)/1/CON/156/CERT/11
GOVERNMENT OF MANIPUR
OFFICE OF THE DISTRICT MAGISTRATE, IMPHAL WEST DISTRICT, MANIPUR



DOMICILE CERTIFICATE

This is to certify that Shri/Smt/Km MAYANGLAMBAM SANTOSHKUMAR SINGH

son/daughter/wife of M. JADUMANI SINGH

residing at YUMNAM LEIKAI NAMBUL MAPAL

under LAMPHEL Sub-Division within ***Imphal West District*** of Manipur is a **Domicile** of India.

Place : Imphal
Date : 11/1/2017

Verified by -
K. Manjula
DC (IW).

MGM SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES KAMOTHE Navi Mumbai

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

(Ksh. Lemba Singh)
Addl. District Magistrate,
Imphal West District, Manipur

Addl. District Magistrate,
Imphal West District,
Manipur.

2016-17

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

PASSPORT CANCELLED
VALID VISAS WITHIN THIS PASSPORT
NOT CANCELLED

समान्य यात्रा

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

REGIONAL PASSPORT OFFICE CHENNAI

कृते क्षेत्रीय पारपत्र अधिकारी
चेन्नै / CHENNAI
For Regional Passport Officer

T. Y. VARGHESE
Private Secretary
Indian Audit & Accounts Department
Office of The Principal Director of Commercial
Audit & Ex-Officio Member, Audit Board - II,
8th Floor, C-25, Audit Bhavan, BKC,
Bandra (East), Mumbai-400 051

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट न. / Passport No.: K7205579

उपनाम / Surname: ADUKALIL

दिया गया नाम / Given Name(s): VINAY PAUL

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 10/02/1998

जन्म स्थान / Place of Birth: THRISSUR, KERALA

जारी करने का स्थान / Place of Issue: CHENNAI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 05/12/2012
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 09/02/2016

P<INDADUKALIL<<VINAY<PAUL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K7205579<9IND9802104M1602098<<<<<<<<<<<<<<<6

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण कराएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिससे पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट डाक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। सिर्फ सूचनाभर के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN any WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE ONLY. AFTER INTIMATION, DUPLICATE PASSPORT MAY BE ISSUED. A DUPLICATE PASSPORT SHALL BE ISSUED ONLY AFTER ENQUIRIES ARE MADE.

K7205579

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
REJI PAUL ADUKALIL PAULOSE

माता का नाम / Name of Mother
JOLLY PAUL

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
JMBC,NO-31 BIBLE COLLEGE MAIN ROAD

URAPPAKKAM POST,KANCHIPURAM

PIN:603210,TAMIL NADU,INDIA

पुराने पासपोर्ट का न. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल न. / File No.
MA3061687498912

Director
MGM School of Biomedical
Kamothe, Navi Mumbai

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला देवरिया
तहसील देवरिया
आवेदन क्र० 16600020121843
प्रमाणपत्र क्र० 601162044910

जारी दिनांक: 22/08/2016



सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 21/08/2016 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि

पुत्र/पुत्री	**श्री हाफिज़ कलीमुल्लाह**
माता का नाम	**श्रीमती आसमा बानो**
मकान नम्बर	
मोहल्ला	**परसिया ऊर्फ खरजरवां पोस्ट- देवरिया**
ग्राम	**परसिया ऊर्फ खरजरवां**
थाना	**कोतवाली देवरिया**
तहसील	**देवरिया**
जिला	**देवरिया**

श्री नासिर जमाल

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर ग्राम् **परसिया ऊर्फ खरजरवां** मोहल्ला **परसिया ऊर्फ खरजरवां पोस्ट- देवरिया** तहसील **देवरिया** ,जनपद **देवरिया** उत्तर प्रदेश है |

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्र: रुपेश कुमार श्रीवास्तव,सीएमएस जन सेवा केंद्र
पद: रुपेश कुमार श्रीवास्तव, केन्द्र प्रभारी
स्थान : PIDARA,देवरिया,देवरिया,देवरिया
दिनॉक: 22/08/2016
हस्ताक्षर एंव मूहर

SACHIN KUMAR SINGH
Digitally Signed by SACHIN KUMAR SINGH
O=Personal, C=IN,CN=SACHIN KUMAR SINGH, S=Uttar Pradesh

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
देवरिया,देवरिया
दिनॉक: 22/08/2016

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,
टप्पा/तहसील हुजूर जिला भोपाल

प्र.क्रं. RS/444/0110/32937/2016 /बी-121/2016 **दिनांक 30/08/2016**

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **लवेश आसवानी** पिता/पति **रतन कुमार आसवानी** निवासी **18 संस्कार स्कूल के पास निर्मल नर्सरी बैरागढ,Ward 04,Bhopal (M Corp.),Huzur,भोपाल** तहसील **हुजूर** जिला **भोपाल** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी).

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील हुजूर
जिला भोपाल

लोक सेवा केन्द्र भोपाल (म.प्र.)

* लागू ने होने पर काट दें ।

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/444/0110/32937/2016 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

(बी.के. मिश्री)
(B.K. Mishri)
पासपोर्ट प्रदान अधिकारी
PASSPORT GRANTING OFFICER
पासपोर्ट कार्यालय, रायपुर (छ.ग.)
PASSPORT OFFICE, RAIPUR (C.G.)

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS
कार्यालय रायपुर

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट नं / Passport No.: J8941163

उपनाम / Surname: BUTT

दिया गया नाम / Given Name(s): ZEESHAN

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN

लिंग / Sex: M

जन्मतिथि / Date of Birth: 24/12/1998

जन्म स्थान / Place of Birth: RAIPUR

Zeeshan

जारी करने का स्थान / Place of Issue: RAIPUR

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 22/03/2012

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 21/03/2017

P<INDBUTT<<ZEESHAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J8941163<9IND9812242M1703216<<<<<<<<<<<<<<2

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार,बागोडा
जिला– जालौर



मूल निवास प्रमाण

क्रमांक : RJ18/2014/Misc/Digital Bonafide/500
दिनांक : 24-01-2014

प्रमाणित किया जाता है कि श्री कुन्दनसिंह चारण पुत्र श्री कैलाशदान चारण निवास– धुम्बडिया, **राजस्थान** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 24-01-2014 को यह प्रमाण–पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(गुप–9) विभाग की अधिसूचना संख्या प–15(1)32/गृह–9/61/पार्ट–2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण–पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।
2. राजस्थान सरकार के गृह(गुप–9) विभाग की आज्ञा संख्या प–15(1)32/गृह–9/61/पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण–पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है। उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।
3. उक्त मूल निवास प्रमाण पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिये आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग मे लाया जा सकता है।
4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।
5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा। लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।
6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण–पत्र की सत्यापित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है।
7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण–पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

तहसीलदार, बागोडा

Signature valid
Digitally signed by
KESHA RAM MEENA
Date: 2014.01.24
02:27:34 GMT+05:30
Reason: CM
Location: Rajasthan

1418025810033301

Jalo 2012 015526

CIDR Id HA1900101235

eDisHa 191081601025766

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Ms. MUSKAAN GOENKA d/w of Sh. VIJAY KUMAR GOENKA resident of 1107, SECTOR 17, HUDA, JAGADHRI 135003,Town Jagadhri, Tehsil JAGADHRI, District YAMUNANAGAR was born or residing in Haryana State as verified by E.O. (MC).



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Issued by:

No.: HR/2016/1817
Date: 07/09/2016
Place: JAGADHRI

TEHSILDAR
JAGADHRI
Naib Tehsildar, JAGADHRI

This certificate is electronically generated and authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,
टप्पा/तहसील Indore जिला इन्दौर

प्र.क्रं. RS/439/0101/55629/2014 /बी-121/2014 **दिनांक 12/11/2014**

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **यश जैन** पिता/पति **भुषण जैन** निवासी **9 बी राजेन्द्र नगर इंदौर,ward58/Dr. Rajendra Prashad,Indore (M Corp.) Part,Indore,इन्दौर** तहसील **Indore** जिला **इन्दौर** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत शपथ-पत्र के आधार पर जारी)

लोक सेवा केन्द्र L.S.K. तहसील कार्यालय तह. व जिला इन्दौर

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील Indore
जिला इन्दौर

* लागू ने होने पर काट दें ।

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/439/0101/55629/2014 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है ।

हस्ताक्षर

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,
टप्पा/तहसील घोडाडोंगरी जिला बेतूल

प्र.क्रं. RS/447/0110/22692/2016 /बी-121/2016 **दिनांक 04/08/2016**

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **प्रियांश जेसानी** पिता/पति **राजेन्द्र कुमार जेसानी** निवासी **शोभापुर कालोनी,Ward 35 / Jay Prakash Narayan,Sarni (M),Ghoda Dongari,बेतूल** तहसील **घोडाडोंगरी** जिला **बेतूल** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

लोक सेवा केन्द्र घोडाडोंगरी

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील घोडाडोंगरी
जिला बेतूल

*** लागू ने होने पर काट दें ।**

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDI

स्वर्णमेव जयते

THESE ARE TO REQUEST AN
REQUIRE IN THE NAME OF T
PRESIDENT OF THE REPUBL
OF INDIA ALL THOSE WHOM
MAY CONCERN TO ALLOW TH
BEARER TO PASS FREELY
WITHOUT LET OR HINDRANCE
AND TO AFFORD HIM OR HER
EVERY ASSISTANCE AND
PROTECTION OF WHICH HE O
SHE MAY STAND IN NEED

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

BY ORDER OF THE PRESIDEN
OF THE REPUBLIC OF INDIA

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS
CHANDIGARH
REGIONAL PASSPORT OFFICE

बी.एल.वशिष्ठ/B.L.Vashisht
पासपोर्ट प्रदाता अधिकारी
Passport Granting Officer
क्षेत्रीय पारपत्र कार्यालय
Regional Passport Office
चण्डीगढ़/Chandigarh

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



Abhay

टाईप / Type P	राष्ट्र कोड / Country Code IND	पासपोर्ट सं. / Passport No. K0308381

उपनाम / Surname
KAMRA

दिया गया नाम / Given Name(s)
ABHAY

राष्ट्रीयता / Nationality INDIAN	लिंग / Sex M	जन्म तिथि / Date of Birth 08/11/1998

जन्म स्थान / Place of Birth
AMBALA, HARYANA

जारी करने का स्थान / Place of Issue CHANDIGARH	
जारी करने की तिथि / Date of Issue 03/04/2012	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 07/11/2016

<P<INDKAMRA<<ABHAY<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
0308381<9IND9811083M1611070<<<<<<<<<<<<<<<0

Abhay

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: P4201083

उपनाम / Surname
KHANDELWAL

दिया गया नाम / Given Name(s)
ABHAY PRAVINBHAI

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 09/10/1998

जन्म स्थान / Place of Birth
AHMEDABAD, GUJARAT

जारी करने का स्थान / Place of Issue
AHMEDABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 29/08/2016
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 28/08/2026

P<INDKHANDELWAL<<ABHAY<PRAVINBHAI<<<<<<<<<<<

P4201083<7IND9810097M2608282<<<<<<<<<<<<<<<4

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

PRAVINBHAI KANAIYALAL KHANDELWAL

P4201083

माता का नाम / Name of Mother

INDIRABEN PRAVINBHAI KHANDELWAL

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

06 GIRIVAR HOMES OPP MADHAV SCHOOL

VASTRAL,AHMEDABAD

PIN:382415,GUJARAT,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.

AH1060198828616

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,

टप्पा/तहसील Huzur जिला भोपाल

प.क्रं. RS/444/0101/18229/2015 /बी-121/2015 **दिनांक 09/07/2015**

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **AJINKYA KULKARNI** पिता/पति **PRAVIN KULKARNI** निवासी C-1 GEET BANGLO PH-II J K ROAD BHOPAL,Ward 66,Bhopal (M Corp.),Huzur,**ओपाल** तहसील Huzur जिला भोपाल (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक,**20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

२. प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक 20/12/2011 के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में सादृश्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नही होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

LOK SEVA KENDRA BHOPAL

हस्ताक्षर

तहसीलदार/नायब तहसीलदार,

तहसील Huzur

जिला भोपाल

* लागू ने होने पर काट दें ।

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/444/0101/18229/2015 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है ।

हस्ताक्षर

click here to verify Print

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम

जिला : पटना, अनुमंडल : पटना सदर, प्रखंड : पटना सदर

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040118282031314068

दिनांक : 11/5/13

प्रमाण-पत्र संख्या : 14068/18476

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री आकृति

Sri/Smt./Kumari AKRITI

पिता/पति हरेन्द्र कुमार मेहता — ग्राम/नगर दीघा घाट

Father/Husband HARENDRA KUMAR MEHTA — Village/Town DIGHA GHAT

पोस्ट दीघा घाट — थाना दीघा

प्रखंड पटना सदर — अनुमंडल पटना सदर

जिला पटना — राज्य बिहार के स्थायी/अस्थायी निवासी हैं।

स्थान : .....

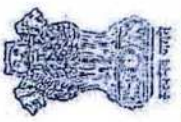
दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

(54)

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध है, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



P HID K5827477

MINOCHA

YUKTA

INDIAN F 04/08/1998

AURANGABAD, MAHARASHTRA

JAIPUR

09/07/2012 08/07/2017

P<INDMINOCHA<<YUKTA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

K5827477<2IND9808047F1707085<<<<<<<<<<<<<<<0

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Office of the Tehsildar, Teh.DHURI, SANGRUR (Punjab)

Punjab Residential Certificate

Sr.No. 825199

CATEGORY No. IV



Certified that Kumari/Smt. MEHAKPREET / ਮਹਿਕਪ੍ਰੀਤ

D/W/o Shri. MALMINDER SINGH / ਮਲਮਿੰਦਰ ਸਿੰਘ

Mother's Name, Smt. RAJPAL KAUR / ਰਾਜਪਾਲ ਕੌਰ

Resident of SHERPUR, SHERPUR / ਸੇਰਪੁਰ

Tehsil DHURI / ਧੂਰੀ

District SANGRUR / ਸੰਗਰੂਰ

NAIB TEHSILDAR SHERPUR

has settled in Punjab or has resided in Punjab for a period of 5 years from **27-Jun-2011** to **28-Jun-2016**.She is working as **STUDY.**
This issues as per Pb.Govt.Cir.No.1/3/95-3PP2/2043, dated 29-1-1996 and Cir.No.1/3/95-3PP2/9619, dated 6-6-1996, 1/3/95-3PP2/80, dated 1-1-1999 and 1/3/95-3PP2/7480, dated 24-5-2001 for the purpose of admission to Educational Institutions (Including Technical/Medical institutions) only.

3599

Date Of Issuance : 28-6-2016

Signature of the Approving Authority:

Naib Tehsildar
Sherpur

Designation : **Tehsildar**

T.No.-3599

Office of the Tehsildar, Ludhiana West,Ludhiana (Punjab)

Punjab Residential Certificate

Document Sr. No : **1376246**

CATEGORY No. IV



Certified that Shri. Anoop puri / ਅਨੂਪ ਪੁਰੀ

S/o, Shri. Ashwani puri / ਅਸ਼ਵਨੀ ਪੁਰੀ

Mother's Name, Smt. Promila puri / ਪਰੋਮਿਲਾ ਪੁਰੀ

Resident of H NO.B-36/422, ST NO.08, VIKAS NAGAR, PAKHOWAL ROAD / ਮਕਾਨ ਨੰਬਰ ਬੀ-36/422, ਗਲੀ ਨੰਬਰ 08, ਵਿਕਾਸ ਨਗਰ, ਪਖੋਵਾਲ ਰੋਡ

Tehsil Ludhiana West /

District Ludhiana / ਲੁਧਿਆਣਾ

has settled in Punjab or has resided in Punjab for a period of 5 years from 17 Feb 2006 to 04 Aug 2016. He is working as student.

This issues as per Pb.Govt.Cir.No.1/3/95-3PP2/2043, dated 29-1-1996 and Cir.No. 1/3/95-3PP2 /9619, dated 6-6-1996, 1/3/95-3PP2/80, dated 1-1-1999 and 1/3/95-3PP2/7480, dated 24-5-2001 for the purpose of admission to Educational Institutions (Including Technical/Medical institutions) only.

Date Of Issuance : **08 Aug 2016**

SUVIDHA CENTRE Sign. LUDHIANA

(Stamp and Sign of certificate printing center)

Signature of the Approving Authority:

Digitaly Signed by : **Joginder Singh**

Designation : **Tehsildar**

Date : **08 Aug 2016**

Location : **Ludhiana West , Ludhiana**

Disclaimer - "This is a digitally Signed Certificate and does not require hand written signatures. The responsibility of verification of this document, before accepting the same for any legal purpose, would rest with the Institution or Organization or Company or any other entity where this document is produced."

The Content of this document could be verified using the document serial number at the following web link http://edistrict.punjab.gov.in/EDA

राष्ट्रीय ई-गवर्नेंस योजना
National e-Governance Plan

Public services closer home

(दीनदयाल सिलस्वाल)
(DEENDAYAL SILSWAL)
पासपोर्ट प्रदान अधिकारी
Passport Granting Officer
CPV Division (CPPF)
विदेश मंत्रालय, नई दिल्ली
Ministry of External Affairs
New Delhi



K3360255

KHATTAR

SIDDHARTH

M 27/02/1998

BALLABGARH, HARYANA

DELHI

11/05/2012 26/02/2016

KHATTAR<<SIDDHARTH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

[illegible]9802274M1602261<<<<<<<<<<<<<<<0

Siddharth

K3360255

SANJAY KHATTAR

INDU KHATTAR

C-585 CHAWLA COLONY

BALLABGARH,FARIDABAD-121004

HARYANA,INDIA

DL1060324664412

Siddharth

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

बिहार सरकार

ई–डिस्ट्रिक्ट

आवेदन संख्या– RSD/D21O08/2/2301

प्रमाण–पत्र संख्या– RSD/D21O08/2/2288 दिनांक 22/04/2013

अनुमंडल कार्यालय, सदर द्वारा निर्गत निवास प्रमाण–पत्र

जिला – गया (बिहार)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री प्रतीक सिन्हा पिता श्री सुधीर कुमार सिन्हा

ग्राम / नगर वार्ड सं0–32, रेड हाउस कंपाउंड पोस्ट गया

थाना रामपुर प्रखण्ड सदर गया

अनुगंडल सदर जिला गया

राज्य बिहार के स्थायी निवासी हैं।

यह प्रमाण पत्र अंचलाधिकारी सदर गया के पत्रांक 22968

दिनांक 16-12-2012 के आधार पर निर्गत किया जाता है ।

Signature valid
Digitally signed by ALAM MD MAQSOOD
Date: 2013.04.22 13:21:47 IST

अनुमंडल पदाधिकारी, सदर

कार्यपालक सहायक सदर अनुमण्डल गया

स्थान :
दिनांक :
हस्ताक्षर एवं मुहर

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलीवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। संबंधित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है।

यह प्रमाण पत्र वेबसाईट http://edistrict.biharonline.gov.in पर आवेदन क्रमांक अंकित कर सत्यापित किया जा सकता है।

No. RD/Domicile / GNL / 11558 / 2016
Office of the Mamlatdar
Dadra and Nagar Haveli
Silvassa. Dt. 9 / 5 / 2016

CERTIFICATE OF AGE , NATIONALITY AND DOMICILE

(Issued by the Authority in the U. T. of Dadra and Nagar Haveli)
On Submission of the proof noted below)

It is hereby Certified that :- Shri / Smt. / Kumari Utkarsh Harendrasinh Solanki

was born on the 6th day of February in the year of

One Thousand Nine Hundred and Ninety Eight at Naroli

In the State of — Union Territory of Dadra and Nagar Haveli within

the Territory of India.

That He / She is CITIZEN OF INDIA

That He / She is DOMICILE in Village Amli - Silvassa

Union Territory of Dadra and Nagar Haveli.

Particulars of Proof Submitted.

A. Answer given by the applicant on the prescribed form of the questionaries.
B. Birth / Baptism / Matriculation : of School Leaving or like certificate.
C. (Other Proof) : Panchnama, Service Certificate.
D. Affidavit / Declaration of : Ration Card and Electoral Roll.

Place at Silvassa., This 9th Day of May 2016

मामलतदार MAMLATDAR DADRA AND NAGAR HAVELI, SILVASSA दादरा एवं नगर हवेली, सिलवासा

Mamlatdar
Dadra and Nagar Haveli
Silvassa



Form No. 5

(See Rule 8)

GOVERNMENT OF KERALA

BIRTH CERTIFICATE

(Issued Under Section /17)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is in the register for (Local Area) KOZHENCHERRY GRAMA PANCHAYAT of Tahsil KOZHENCHERRY of District PATHANAMTHITTA of State KERALA.

Name	: WINNIE JOSE.
Sex	: FEMALE
Date of Birth	: 28-3-1998
	: (TWENTY EIGHT-THREE-NINETEEN NINETY EIGHT)
Place of Birth	: PONANIL HOSPITAL, KOZHENCHERRY
Name of Father	: JOSEPH VARGHESE
Name of Mother	: SUSAMMA JOSEPH
Registration No.	: 388/08.
Date of Registration	: 1-4-1998
Prepared by:	
Compared by:	

Date: 2-3-23

Signature of issuing authority 2/3/03

Seal.

Secretary & Registrar of Births & Deaths
Kozhencherry Grama Panchayat

Principal
Aurangabad

7.2.23



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.: N6311901

उपनाम / Surname
KALSI

दिया गया नाम / Given Name(s)
JASLEEN KAUR

राष्ट्रीयता / Nationality
INDIAN

लिंग / Sex
F

जन्म तिथि / Date of Birth
26/05/1998

जन्म स्थान / Place of Birth
LUCKNOW, UTTAR PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue
MUMBAI

जारी करने की तिथि / Date of Issue
14/01/2016

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
13/01/2026

P<INDKALSI<<JASLEEN<KAUR<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

इसके द्वारा भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर उन सभी से, जिनसे संबंध है, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

वीना गुप्ता
Veena Gupta
सहायक पासपोर्ट अधीक्षक
Assistant Passport Officer
दिल्ली Delhi

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट नं. / Passport No.
P	IND	H6132892

उपनाम / Surname
दिया गया नाम / Given Name(s)
ANKUSH GUPTA

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्मतिथि / Date of Birth
INDIAN	M	09/03/1991

जन्म स्थान / Place of Birth
DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue
DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
12/08/2009	11/08/2019

ANKUSH

P<IND<<ANKUSH<GUPTA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
H6132892<2IND9103096M1908114<<<<<<<<<<<<<<<<0

ANKUSH

पंजीयनस्थल

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीयन कराएं।

पंजीयनशर्तें

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के धारक से किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके मांगकर को यदि कोई सूचना मिलती है जिससे पासपोर्ट संबंधी को सांत की संभावना है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट धारक द्वारा किसी भी देश से बाहर व भीतर जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा अधिकृत व्यक्ति के कहने में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत सूचना के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

36

पिता / वास्तुती अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
KAILASH KUMAR GUPTA

माता का नाम / Name of Mother
DAYA WATI GUPTA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
A 504/3
SHASTRI NAGAR
DELHI 110052

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
DLHZ00771709

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

बी. प्रमीला कुमारी
B. PRAMEELA KUMARI
पासपोर्ट अधिकारी
Passport Officer

EXTERNAL AFFAIRS MINISTRY OF PASSPORT OFFICE HYDERABAD

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.: H4357974

उपनाम / Surname: BODDAPATI

दिया गया नाम / Given Name(s): NAGA SARANYA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 08/03/1991

जन्म स्थान / Place of Birth: HYDERABAD

जारी करने का स्थान / Place of Issue: HYDERABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 23/06/2009
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 22/06/2019

P<INDBODDAPATI<<NAGA<SARANYA<<<<<<<<<<<<<<<<
H4357974<0IND9103085F1906224<<<<<<<<<<<<<<<2

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
BODDAPATI VENKATA CHANDRA SEKHAR

माता का नाम / Name of Mother
BODDAPATI PADMA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
F NO 103, MALAY I
JAYABHARATHI GARDENS,BALANAGAR
KUKATPALLY,HYDERABAD AP

पुराने पासपोर्ट का नं. और उसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
G7684300 29/04/2008 DUBAI

फाईल नं. / File No.
HYDM00898009

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A FOREIGN PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

Dean
MGM Medical College
Authorised

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type	देश कोड / Country Code	पासपोर्ट नं / Passport No.
P	IND	J5865986

उपनाम / Surname
KOHLI

दिया गया नाम / Given Names
VANSHIKA

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्मतिथि / Date of Birth
INDIAN	F	22/02/1991

जन्म स्थान / Place of Birth
AGRA UP

जारी करने का स्थान / Place of Issue
GHAZIABAD

जारी करने की तारीख / Date of Issue	समाप्ति की तारीख / Date of Expiry
18/02/2011	17/02/2021

P<INDKOHLI<<VANSHIKA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J5865986<6IND9102228F2102171<<<<<<<<<<<<<<<2

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

एम० के० कौशिक/M. K. Kaushik
सहायक निदेशक/Assistant Director
पासपोर्ट कार्यालय/Passport Office
गाजियाबाद/Ghaziabad

Ministry of External Affairs • Passport Office • Ghaziabad

नाम / अंग्रेजी में नाम / Name of Father / Legal Guardian
SUNIL KUMAR KOHLI

माता का नाम / Name of Mother
MONICA KOHLI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
7 LAXMAN NAGAR
ARJUN NAGAR
AGRA U.P.

पूर्व पासपोर्ट का ब्यौरा / Details of Previous Passport, if any
F5965646 07/02/2006 GHAZIABAD

फाईल सं. / File No.
GZ8800159011

THE GOVERNMENT OF ... BY THE HOLDER FROM A ... THIS PASSPORT INCLUDING ... AND COMPLIED WITH ...

... BEARER OF ANY COUNTRY BY ... BOTH OF THE HOLDER ... IT MUST NOT BE ...

... PASSPORT SHOULD BE ...

Vanshika Kohli

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार है, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे बिना रोक-टोक, आसानी से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

हस्ता/-
टी. सूर्य कुमारी
T. SURYA KUMARI
कृते पासपोर्ट अधिकारी
for Passport Officer
पासपोर्ट कार्यालय, हैदराबाद
Passport Office, Hyderabad

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS
PASSPORT OFFICE
Hyderabad

B Rekha

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप /Type: P
राष्ट्रीय कोड /Country Code: IND
पासपोर्ट नं. /Passport No.: F8886280
उपनाम /Surname: BOLLA
दिये गये नाम /Given Names: REKHA
राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: F
जन्मतिथि /Date of Birth: 30/12/1988
जन्म स्थान /Place of Birth: HYDERABAD AP
जारी करने का स्थान /Place of Issue: HYDERABAD
जारी करने की तिथि /Date of Issue: 28/06/2006
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 27/06/2016

B Rekha

P<INDBOLLA<<REKHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
F8886280<9IND8812304F1606270<<<<<<<<<<<<<<<6

पासपोर्ट

पहचानपत्र

यह पासपोर्ट भारत सरकार की संपत्ति है। यदि यह पासपोर्ट मिले तो कृपया इसे निकटतम भारतीय दूतावास / उच्चायोग / वाणिज्य दूतावास को लौटा दें।

पोस्टमास्टर

यह पासपोर्ट भारत सरकार की संपत्ति है। यदि यह पासपोर्ट मिले तो कृपया इसे निकटतम भारतीय दूतावास / उच्चायोग / वाणिज्य दूतावास को लौटा दें।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION / POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY HOLDER FROM THE PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF PASSPORTS SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR (IF THE HOLDER IS ABROAD) TO THE NEAREST INDIAN MISSION AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A REPLACEMENT PASSPORT BE ISSUED.

पिता का नाम/कानूनी अभिभावक /Name of Father/Legal Guardian
BOLLA NAVEEN REDDY
माता का नाम /Name of Mother
BOLLA VIJAYA LAKSHMI
पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse

पता /Address
HNO 11-8-99/25 NARASIMHAPURI
COLONY SAROORNAGAR
RANGAREDDY HYDERABAD AP 35

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने का स्थान एवं तिथि /Old Passport No. with date and Place of issue

फाईल नं. /File No.
HYDC01032006

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला बहराइच
तहसील बहराइच
आवेदन क्र० 16500020007330
प्रमाणपत्र क्र० 503162001938

जारी दिनांक: 05/03/2016

सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 04/03/2016 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि



पुत्र/पुत्री	श्री AMIT PANDAY
माता का नाम	श्री OM PRAKASH PANDAY
मकान नम्बर	श्रीमती PARTIMA PANDAY
मोहल्ला	RAIPUR RAJA
ग्राम	रायपुरराजा
थाना	कोतवाली देहात
तहसील	बहराइच
जिला	बहराइच

Attested
Amit Pandey
25/4/16

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर ग्राम् रायपुरराजा मोहल्ला RAIPUR RAJA तहसील बहराइच ,जनपद बहराइच उत्तर प्रदेश है।

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

Bachche Lal — Digitally Signed by Bachche Lal O=Govt. Of Uttar Pradesh OU=Board of Revenue C=IN,CN=Bachche Lal, S=Uttar Pradesh

जारी कर्ता केन्द्र: उसमान गनी,उसमान कंप्यूटर सेन्टर
पद: उसमान गनी, केन्द्र प्रभारी
स्थान : मंजीपुरा ,बहराइच,Bahraich
दिनॉक: 05/03/2016
हस्ताक्षर एंव मूहर

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
बहराइच,बहराइच
दिनॉक: 05/03/2016

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार है, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना रोक-टोक, आजादी से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

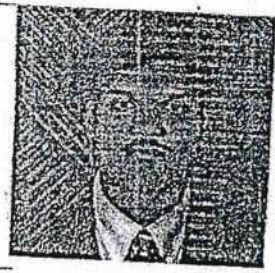
THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

मो. महमूद अली
Md. MAHMOOD ALI
सहायक/Assistant
कृते पासपोर्ट अधिकारी
For Passport Officer
हैदराबाद/Hyderabad

EXTERNAL AFFAIRS MINISTRY OF PASSPORT OFFICE

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप /Type	राष्ट्रीय कोड /Country Code	पासपोर्ट सं. /Passport No.
P	IND	G0121879

उपनाम /Surname
GADDAM

दिये गये नाम /Given Names
NAGA RAJU

राष्ट्रीयता /Nationality	लिंग /Sex	जन्मतिथि /Date of Birth
INDIAN	M	20/04/1989

जन्म स्थान /Place of Birth
RAMAKRISHNAPUR

जारी करने का स्थान /Place of Issue
HYDERABAD

जारी करने की तिथि /Date of Issue	समाप्ति की तिथि /Date of Expiry
22/09/2006	21/09/2016

P<INDGADDAM<<NAGA<RAJU<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
G0121879<4IND8904207M1609215<<<<<<<<<<<<<<<4

पासपोर्ट

यह पासपोर्ट भारत सरकार के संचार, आव्रजन अधिकारी से इसे धारण करने वाले भारतीय नागरिक को विदेश में यात्रा करने के लिए जारी किया गया है। यह पासपोर्ट उस व्यक्ति की ही संपत्ति है, जिसका नाम इसमें दर्ज है। यह पासपोर्ट उस व्यक्ति को देने के समय या उसके बाद किसी भी समय भारत सरकार द्वारा वापस लिया जा सकता है। यदि पासपोर्ट खो जाए, चोरी हो जाए या नष्ट हो जाने पर उसकी रिपोर्ट तत्काल भारत में निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को (तथा यदि धारक विदेश में हो) निकटतम भारतीय मिशन को भी देनी चाहिए। खोयी हुई पासपोर्ट की प्रति के बारे में पुलिस को भी सूचना दी जानी चाहिए। विदेशियों पासपोर्ट के पंजीकरण के संबंध में विशेष जानकारी।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY HOLDER FROM THE PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF PASSPORTS SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR (IF THE HOLDER IS ABROAD) TO THE NEAREST INDIAN MISSION AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A REPLACEMENT PASSPORT BE ISSUED.

36

पिता या माता/कानूनी अभिभावक /Name of Father/Legal Guardian
GADDAN RAMESH

माता का नाम /Name of Mother
GADDAM SHARADHA

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse

पता /Address
HNO.22-500

RAMAKRISHNAPUR

MANDAMARRI,ADILABAD AP

पुराने पासपोर्ट का सं. और इसके जारी होने का स्थान एवं तिथि /Old Passport No. with date and Place of Issue

फाईल सं. /File No.
HYDC01839406

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

This passport contains 36 pages

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट नं. / Passport No.: N5332153

उपनाम / Surname: DULANI

दिया गया नाम / Given Name(s): ASHISH

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN

लिंग / Sex: M

जन्मतिथि / Date of Birth: 28/08/1989

जन्म स्थान / Place of Birth: RAJNANDGAON, CHHATTISGARH

जारी करने का स्थान / Place of Issue: RAIPUR

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 04/02/2016

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 03/02/2026

P<INDDULANI<<ASHISH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

N5332153<1IND8908283M2602039<<<<<<<<<<<<<<6

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

PUNJAB RESIDENCE CERTIFICATE

As verified by **Baldev Singh (Namberdar)** resident of **Machhiwara.**

Certified that **Shivam Dutt S/o Sunil Dutt** is a resident of **Raian Mohalla Machhiwara, Tehsil Samrala, Distt. Ludhiana**/Division Patiala of the State of Punjab for a period of 5 Years. As per of Patwari Halqa's report.

This Certificate has been issued on the report of Nambardar/M.C./Patwari.

No. 745

Dated: 14/3/16



Naib Tehsildar
Machhiwara

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



P IND

SHAMSUKHA

POOJA

INDIAN F 20/06/1991

DELHI

H7189343

DELHI

20/10/2009 19/10/2019

P<INDSHAMSUKHA<<POOJA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

H7189343<4IND9106204F1910197<<<<<<<<<<<<<<<0

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Nationality no.7020 50/2003
A

CERTIFICATE OF AGE, NATIONALITY ETC.

(Issued by the authourities in the state of chhattisgarh)

On submission of the proof noted below

It is certified that SANDEEP KUMAR SURIN S\O DR. R.K.SURIN

was born on 17-11-1984 at KUNKURI Distt:-JASHPUR(C.G.)

within the territory of INDIA That he is a CITIZEN OF INDIA

PARTICULARS OF PROOF SUBMITTED

EX:-A Answer given by the Applicant in the prescribed form of questionaire.

EX:-B Ration Card no. 680.

EX:-C School Leaving Certificate

EX:-D Receipt for nationality of father.

JASHPUR

DATE 24/10/2003

A.D.M.

DIST:-JASHPUR(C.G.)

24/10/03

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पारपत्र सं. / Passport No.
P	IND	K0614310

उपनाम / Surname
BORGOHAIN

दिया गया नाम / Given Name(s)
KUNTILRAJ

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्म तिथि / Date of Birth
INDIAN	M	20/12/1983

जन्म स्थान / Place of Birth
DIBRUGARH, ASSAM

जारी करने का स्थान / Place of Issue		
GUWAHATI		
जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry	
15/01/2013	14/01/2023	

K. Borgohain

P<INDBORGOHAIN<<KUNTILRAJ<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K0614310<5IND8312206M2301147<<<<<<<<<<<<<<<0

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

जे० सी० देवरी/J. C. Deori
सहायक पासपोर्ट अधिकारी, Asstt. Passport Officer
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय/Regional Passport Office
गुवाहाटी/Guwahati

REGIONAL PASSPORT OFFICE GUWAHATI

GU1060762580013

BALIN KUMAR BORGOHAIN

ELORA BORGOHAIN

H/NO-26,B/NO -3 KARABI PATH,LAKHIMINAGAR

P.O-ASSAM SACHIVALAYA,GUWAHATI CITY

PIN:781006,ASSAM,INDIA

K0614310

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: H1932074



उपनाम / Surname
DHILLON
दिया गया नाम / Given Name(s)
DEEPINDER SINGH
राष्ट्रीयता / Nationality
INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 09/01/1991
जन्म स्थान / Place of Birth
BATHINDA
जारी करने का स्थान / Place of Issue
CHANDIGARH
जारी करने की तिथि / Date of Issue: 25/11/2008
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 24/11/2018

Deepinder Singh

P<INDDHILLON<<DEEPINDER<SINGH<<<<<<<<<<<<<<<
H1932074<9IND9101092M1811249<<<<<<<<<<<<<<<8

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

सहायक पासपोर्ट अधिकारी
Assistant Passport Officer
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
Regional Passport Office
चण्डीगढ़/Chandigarh

NOTARY SINGH ADVOCATE

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN any WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER IMMEDIATE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
DALJIT SINGH DHILLON
माता का नाम / Name of Mother
PARAMJIT KAUR DHILLON
पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
DHILLON HOSPITAL, AJIT ROAD,
OPP. STREET NO.12 BATHINDA
PIN-151001 PUNJAB
पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं./ File No.
CHDA06722908

Attested to be a true copy
RAJINDER SINGH MAKKAR
Advocate, Notary
Appointed by Govt. of India
BATHINDA
10 MAR 2016

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

H8675072

DHOLARIYA

RAHUL GORDHANBHAI

M 11/08/1992

RANPUR JUNAGADH

AHMEDABAD

19/11/2009 18/11/2019

P<INDDHOLARIYA<<RAHUL<GORDHANBHAI<<<<<<<<<<

H8675072<8IND9208119M1911183<<<<<<<<<<<<<<4

VINODRAY J. RUPAPARA
NOTARY
SURAT CITY (GUJ.)
GOVT. OF GUJARAT

NOTARY
VINODRAY J. RUPAPARA
SURAT CITY (GUJ.)
Reg. No.: 1049
Expiry Date: 07/02/2020
GOVT. OF GUJARAT (INDIA)

ATTESTED TRUE COPY

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

DHOLARIYA GORDHANBHAI THAKARSHIBHAI

माता का नाम / Name of Mother

DHOLARIYA RAMILABEN GORDHANBHAI

पति का पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

OPP AKSHARDHAM SOC MURLIDHAR

OIL MILL JUNAGADH ROAD

AT BHESAN DIST JUNAGADH 362001

पुराने पासपोर्ट का न. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.

AHDZ37336609

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: N7213444

उपनाम / Surname
GERA

दिया गया नाम / Given Name(s)
BHAWNA

राष्ट्रीयता / Nationality
INDIAN

लिंग / Sex
F

जन्म तारीख / Date of Birth
15/08/1990

जन्म स्थान / Place of Birth
DELHI, DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue
DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue
28/03/2016

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
27/03/2026

P<INDGERA<<BHAWNA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

N7213444<4IND9008157F2603276<<<<<<<<<<<<<<<8

N7213444

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
GULSHAN GERA

माता का नाम / Name of Mother
NEELAM GERA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
49/15,1ST FLOOR

EAST PATEL NAGAR,DELHI

PIN:110008,DELHI,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
G0868470 27/11/2006 DELHI

फाईल नं. / File No.
DL1079678586816

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64







Certificate No. :: 23089/2015

Mamlatdar Office, Pardi

Valsad

Date :: 29/07/2015

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that Ms. TANVI MUSTAQAHMED QURESHI

was born on 27 day of February month of the year 1992 in the Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: VALLABH ASHRAM S M G MAMIN V N SAVANI SCHOOL, Certificate No :: 1060, G.R. No :: 1211

1 True Copy of School Leaving Certificate
2 Ration Card
3 True Copy of Electricity Bill.
4 Affidavit attached with the application.
5 Certificate of Talati.
6 True Copy of School Leaving Certificate of Father/Brother/Sister

Office Seal

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Pardi

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

M9261568



MAHAJAN

AAKARSH

M 15/08/1990

NEW DELHI, DELHI

DELHI

16/06/2015 15/06/2025

P<INDMAHAJAN<<AAKARSH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

M9261568<9IND9008157M2506159<<<<<<<<<<<<<<<4

M9261568

RAVI MAHAJAN

NEETU

B-3/217

PASCHIM VIHAR,DELHI

PIN:110063,DELHI,INDIA

DL1068798620015

Remark / OBSERVATION

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

REPUBLIC OF INDIA

P IND F8893555

PATEL

NEEL DIPAKBHAI

INDIAN M 05/10/1989

SURAT SURAT GUJ

SURAT

25/08/2006 24/08/2016

N D Patel

P<INDPATEL<<NEEL<DIPAKBHAI<<<<<<<<<<<<<<<<<<

F8893555<4IND8910059M1608241<<<<<<<<<<<<<<<2

PASSPORT OFFICE SURAT

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Self attested
Neel Patel

656

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND L8565920



SABHERWAL

RAJASI

INDIAN F 18/11/1998

DELHI, DELHI

DELHI

17/04/2014 16/04/2024

Rajasi

P<INDSABHERWAL<<RAJASI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L8565920<6IND9811186F2404163<<<<<<<<<<<<<<<0

Dean.

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

656

L8565920

GAURAV SABHERWAL

POOJA SABHARWAL

15 SHANTI KUNJ BEHIND PKT D-3

VASANT KUNJ,DELHI

PIN:110070,DELHI,INDIA

H4824498 26/06/2009 DELHI

DL4077709120214

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

657

चॉइस (छत्तीसगढ़ ऑनलाइन सूचना से नागरिक सशक्तिकरण)

इलेक्ट्रॉनिक आवेदन दिनांक/Electronic Application Date 05/12/2015	आवेदन संदर्भ क्रमांक/Application Refrence Number 0707011501018701
चॉइस/लोक सेवा केंद्र/Choice/Lok Sewa Kendra Nexus Choice Centre	विहित प्रभार शुल्क /Net Amount Rs 5.00 /-

न्यायालय तहसीलदार तहसील रायपुर तहसील, जिला रायपुर (छत्तीसगढ़)

स्थानीय निवासी प्रमाणपत्र

आवेदन सन्दर्भ क्रमांक 0707011501018701 रजिस्ट्रीकरण क्रमांक 2015-01-017469 आवेदन तिथि 05/12/2015

प्रमाणित किया जाता है कि **मुस्कान अग्रवाल** पिता **रामअवतार अग्रवाल** निवासी **नाथे नगर** तहसील **रायपुर तहसील** जिला **रायपुर** छत्तीसगढ़ राज्य का स्थानीय निवासी है|

क्यों कि वह,

(1) छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी उसी व्यक्ति को माना जावेगा जो निम्नलिखित चार में से एक कंडिका में उल्लेखित शर्त की पूर्ति करता हो :-

1. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ हो,

2. (क) वह, अथवा

(ख) उसके पालकों में से कोई, अथवा

(ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रह रहा हो.

3. उसको पालकों में से कोई भी :-

(क) राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो अथवा

(ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो,जो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत हो,

4. (क) वह स्वयं अथवा

(ख) उसके पालक राज्य में पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों

परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लिखित शर्त की पूर्ति भी करता हो :-

5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की हो,

6. उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हों,अर्थात :-

(क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो,तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या आठवीं कक्षा की परीक्षा,

(ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता,किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडियेट,हायर सेकेण्डरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गयी हो तो आठवीं कक्षा की परीक्षा.

(ग) अन्य मामलों में पांचवीं कक्षा की परीक्षा.

(2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी एक श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे :-

(क) छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारियों की पत्नी / पति अथवा संतान.

(ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारियों / कर्मचारियों की पत्नी / पति अथवा संतान

(ग) छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधिक (Statutory) पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्तियों की पत्नी / पति अथवा संतान.

(घ) राज्य के अधीन स्थापित संस्थाओं या निगम या मंडल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी /अधिकारी /कर्मचारी उसकी पत्नी / पति अथवा संतान

(3) उपरोक्त अनुच्छेद के अनुरूप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जायेगा उसकी पत्नी / पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे, प्रदेश के स्थानीय निवासी माने जायेंगे.

अनुमोदन तिथि 14/12/2015

डिजिटल हस्ताक्षर

पार्वती पटेल

नायब तहसीलदार

1.यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक प्रमाण पत्र की मुद्रित प्रतिलिपि है जिसे सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम २००० के अंतर्गत छत्तीसगढ़ नागरिक सेवा (इलेक्ट्रॉनिक अधिशासन) नियम, २०१२ के द्वारा मान्यता प्रदान की गयी है|

2.इस इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र का सक्षम व क्षेत्राधिकार वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर से अधिप्रमाणित होने का सत्यापन मेरे द्वारा किया गया है तथा इस पर मुद्रित जानकारी उक्त इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र में निहित है|

3.आवेदन संदर्भ क्रमांक का उपयोग कर इस प्रमाण पत्र की वैधता बाबत जानकारी edistrict.cgstate.gov.in से अथवा QR Code Scanning प्राप्त की जा सकती है|

4.यदि इस प्रमाण पत्र को किसी पाधिकारी अथवा कार्यालय द्वारा ग्रहण करने से इंकार किया जाता है तो इसकी सूचना निकट के चॉइस केन्द्र/लोक सेवा केंद्र को दें अथवा दूरभाष क्रमांक 0771-2533350 पर सपर्क करें ।

मुद्रण तिथि 19/12/2015 प्राप्त कर्ता के हस्ताक्षर लोक सेवा (चॉइस प्रोजेक्ट) के हस्ताक्षर

NEXUS CHOICE CENTER MAMTA ATUL DHURDE

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

659

Report

Office Of Tehsildar /ਦਫ਼ਤਰ ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ,Jalandhar/ਜਲੰਧਰ ,Sub-Tehsil-Bhogpur/,(Punjab/ਪੰਜਾਬ)

Punjab Residence Certificate/ ਪੰਜਾਬ ਰੈਜ਼ੀਡੈਂਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

Document Sr. No : 3824482



Certified that/ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ

Certified that Kumari — Mitali Aggarwal / ਮਿਤਾਲੀ ਅਗਰਵਾਲ

D/o, Sh — Sanjeev Aggarwal / ਸੰਜੀਵ ਅਗਰਵਾਲ

Resident of/ ਵਾਸੀ — House No 604,Ward no.11,Mohalla Navi Abadi,Bhogpur Distt.Jalandhar 144201 House No 604,Ward no.11,Mohalla Navi Abadi,Bhogpur Distt.Jalandhar 144201 /

Tehsil/ਤਹਿਸੀਲ — Sub-Tehsil-Bhogpur /

District/ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ — Jalandhar / ਜਲੰਧਰ

was born in the State of Punjab as per Birth Certificate./ਦਾ ਜਨਮ, ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਤੇ ਮੁਤਾਬਿਕ ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਵਿਚੋ ਹੋਈਆ ।

Date of Issuance : 08 Aug 2017

Signature of the Approving Authority:
Digitaly Signed by : Harminder Singh
Designation : Naib Tehsildar
Date : 08 Aug 2017
Location : Sub-Tehsil-Bhogpur , Jalandhar

(Stamp and Sign of certificate printing center)

PB-037-00213-R001
SANAURA, JALANDHAR
SEWA KENDRA PUNJAB,
Date 12-08-2017
Operator ID 9578[illegible]
Signature

Disclaimer -

"This is a digitally Signed Certificate and does not require hand written signatures. The responsibility of verification of this document, before accepting the same for any legal purpose, would rest with the Institution or Organization or Company or any other entity where this document is produced."

The Content of this document could be verified using the document serial number at the following web link http://edistrict.punjab.gov.in/EDA

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

660

REVENUE DEPARTMENT, GOVT OF NCT OF DELHI
OFFICE OF THE DISTRICT MAGISTRATE
DWARKA : SOUTH WEST DISTRICT

DOMICILE CERTIFICATE



CERTIFICATE NO: 90540000092408

This is to certify that **HRITHIK YADAV** S/o of **GMVIR** is a R/o Delhi for the last three years having residence at **RZ-48 A, SURAJ VIHAR, KAKROLA MORE, DWARKA DELHI 110078 INDIA.**

This certificate is valid for one year from the Date of Issue.

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Digitally signed by SATISH KUMAR RAWAT,
Tehsildar,
2017.04.21 14:25:25

1. This Certificate is valid as per Information Technology Act 2000 as amended from time to time.
2. The Authenticity of this document should be verified at **http://edistrict.delhigovt.nic.in.** Any discrepancy in the details on this document when compared to those available on the website renders it invalid.
3. The onus of checking the legitimacy is on the users of this document.
4. In case of any discrepancy please inform the authority issuing this Certificate.

20/04/2017 20:16:21

661

CIDR Id HA0500062919

eDisHa 050261501021062

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Ms. UPASANA d/w of Sh. AJAY KUMAR resident of 193 E/35, SECTOR 12 A ROAD WEST RAJIV NAGAR GURGAON 122001 Town Gurgaon, Tehsil GURGAON, District GURGAON was born or residing in Haryana State as verified by Patwari.



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004

Issued by

No HR/2015/6553
Date 30/12/2015
Place GURGAON

Naib Tehsildar
Gurgaon
GURGAON

This certificate is electronically generated and authentically c this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

662

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

આધાર નંબર : 1423200065762

Certificate No. :: 65762/2014
Janseva Center, Vadodara
Vadodara
Date :: 19/07/2014

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Ms. PAMISA PRASANT HASTAK**
was born on **24** day of **June** month of the year **1999** in the
Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: BHARTIYA VIDHYA BHAVANS, Certificate No :: 1605, G.R. No :: 8236

1 True Copy of Birth Certificate
2 Ration Card
3 True Copy of House Tax Bill.
4 True Copy of Election Card.
5 Affidavit attached with the application.
6 Proof of stay from Last 10 years

Mamlatdar
Janseva Center, Vadodara

Office Seal

MAMLATDAR JAN SEVA KENDRA VADODARA

V. M. DARJI NOTARY Reg. No. 2573/13

TRUE COPY
Vipulchandra M. Darji
NOTARY
Government of India

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

663

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type
P

राष्ट्र कोड / Country Code
IND

पासपोर्ट नं / Passport No.
R8480938

उपनाम / Surname
SHAH

दिया गया नाम / Given Name(s)
KAVITA DHANISHBHAI

राष्ट्रीयता / Nationality
भारतीय/INDIAN

लिंग / Sex
F

जन्म तिथि / Date of Birth
10/04/2000

जन्म स्थान / Place of Birth
SURAT, GUJARAT

जारी करने का स्थान / Place of Issue
SURAT

जारी करने की तिथि / Date of Issue
18/04/2018

समाप्ति की तिथि / Date of Ex
17/04/2028

DSHAH<<KAVITA<DHANISHBHAI<<<<<<<<<<<<<<

ENIGRATION CHECK REQUIRED

पिता / अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
DHANISHBHAI JASHVANTLAL SHAH

माता का नाम / Name of Mother
ANILABEN DHANISHBHAI SHAH

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
22/23,SUYOG NAGAR SOCIETY,B/H. ALTHAN TENAMENT
BHATAR ROAD,SURAT CITY
PIN:395017,GUJARAT,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
L7812758 07/03/2014 SURAT

फाईल नं. / File No.
SU1072245178218

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

664

न्यायालय तहसीलदार, रायपुर

मूल निवासी प्रमाण पत्र

वर्ष 200 /200

रा. प्र. क्र. 252/वी-121/वर्ष 2009-2010 दिनांक 18 मार्च 2010

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/~~श्रीमती~~/~~कुमारी~~ प्रखर त्रिवेदी निवासी रायपुर

आत्मज/~~पत्नि~~/~~आत्मजा~~/श्री राजेश त्रिवेदी तहसील व जिला रायपुर ~~छत्तीसगढ़~~ का मूल निवासी है, क्योंकि वह :-

(1) छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ हो,

(2) (क) वह,

अथवा

(ख) उसके पालकों में से कोई,

अथवा

(ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रह रहा हो।

~~(3)~~ उसके पालकों में से कोई भी

~~(क)~~ राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो,

अथवा

~~(ख)~~ केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो, जो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत हो,

~~(4) (क)~~ वह स्वयं

अथवा

~~(ख)~~ उसके पालक राज्य में पिछले पांच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हो,

(1) परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में किसी एक कंडिका में उल्लेखित शर्त की पूर्ति भी करता है :-

(5) उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित म.प्र. के छत्तीसगढ़ राज्य में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्षों तक प्राप्त की हो,

(6) उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षा उर्त्तीण की हो, अर्थात्

~~(क)~~ यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिये या शासन के अधीन सेवा के लिये न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक या उससे उच्चतर उपाधि निर्धारित हो, तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या 8 वीं कक्षा की परीक्षा,

~~(ख)~~ यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिये या शासन के अधीन सेवा के लिये न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमिडिएट हायर सेकेण्डरी या कोई भी समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गई हो, तो 8 वीं कक्षा की परीक्षा,

(ग) अन्य मामलों में 5 वीं कक्षा की परीक्षा,

(2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में किसी श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे :-

~~(क)~~ छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारियों की पत्नि/पति अथवा संतान।

~~(ख)~~ छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारियों / कर्मचारियों की पत्नि/पति अथवा संतान।

~~(ग)~~ छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधिक पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्तियों की पत्नि/पति तथा संतान।

~~(घ)~~ राज्य के अधीन स्थापित संस्थाओं या निगम या मंडल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी/अधिकारी/कर्मचारी उसकी पत्नि/पति अथवा संतान।

(3) उपरोक्त मापदण्डों के अनुरूप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जायेगा उसकी पत्नि/पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे।

18/3/10

तहसीलदार,
रायपुर (छ.ग.)

न्यायालय तहसीलदार, रायपुर (छ. शासन)

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

665

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

बारकोड नंबर : 17584000000030498

Certificate No. :: 30498/2017

Mamlatdar Office, Surat City, Puna

Surat

Date :: 08/08/2017

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that Shree JAY JITENDRABHAI NAVADIYA

was born on 23 day of November month of the year 1998 in the

Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: KAUSHAL VIDYABHAVAN, Certificate No :: 767, G.R. No :: 648

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Income Certificate
4 Ration Card
5 True Copy of Electricity Bill.
6 True Copy of House Tax Bill.

Office Seal

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Surat City, Puna Area

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P

IND

Z3611679

KASHYAP

ARJUN

INDIAN

M

31/03/1999

CHAPRA, BIHAR

PATNA

08/04/2016

07/04/2026

P<INDKASHYAP<<ARJUN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Z3611679<2IND9903311M2604077<<<<<<<<<<<<<<0

RAJIV KASHYAP

RENU KASHYAP

AASTHA NURSING HOME,SRI NANDAN PATH

PO-CHAPRA,PS-TOWN,SARAN

PIN:841301,BIHAR,INDIA

J7038501 08/04/2011 PATNA

P<IND7980064921 6

Dean

M.G.M. Medical College & Hospital

Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.: P8611460



उपनाम / Surname: SAHARAN
दिया गया नाम / Given Name(s): VARUN
राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तिथि / Date of Birth: 08/02/1998
जन्म स्थान / Place of Birth: ROORKEE, HARIDWAR, UTTARAKHAND
जारी करने का स्थान / Place of Issue: DEHRADUN
जारी करने की तिथि / Date of Issue: 18/07/2017
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 17/07/2027

Varun Saharan

P<INDSAHARAN<<VARUN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
P8611460<1IND9802089M2707174<<<<<<<<<<<<<<<2

पिता / माता / अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
ARVIND SAHARAN

माता का नाम / Name of Mother
VEERIKA SAHARAN

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
475 CHAVMANDI
ROORKEE,HARIDWAR
PIN:247667,UTTARAKHAND,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं., जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
H6290737 30/07/2009 DEHRADUN

फाईल नं. / File No.
DD1071124133017

P8611460

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

668

669.

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम

जिला : पटना, अनुमंडल : पटना सदर, प्रखंड : संपतचक

निवास प्रमाण-पत्र
(तत्काल सेवा के तहत निर्गत*)

दिनांक : 09/03/2017

आवेदन संख्या : 041618282041701785

प्रमाण-पत्र संख्या : TR/17/01785

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री शुभम कुमार Sri/Smt./Kumari SHUBHAM KUMAR पिता/पति [illegible] कुमार Father/Husband PRAMOD KUMAR ग्राम/नगर सम्पतचक Village/Town SAMPATCHAK पोस्ट सोनागोपालपुर थाना गोपालपुर थाना प्रखंड संपतचक अनुमंडल पटना सदर जिला पटना राज्य बिहार के स्थायी निवासी हैं ।

स्थान : .....

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

नन्द [illegible] प्रसाद, [illegible]
अंचलाधिकारी
सम्पतचक, पटना

पदनाम

Note : इस प्रमाण पत्र को उपयोग में लाने से पूर्व इसकी वैधता की जाँच सामान्य प्रशासन विभाग, बिहार की वेबसाइट www.gad.bih.nic.in के RTPS Link में 'Verify Tatkal Certificates' Tab में जाकर आवेदन संख्या 041618282041701785 भरकर अनिवार्य रूप से कर ली जाए ।

Shubham Kumar

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

670.



IND P4711367

SHARMA

SIMRAN

भारतीय / INDIAN F 01/03/1999

MOHALI, PUNJAB

CHANDIGARH

02/11/2016 01/11/2026

P<INDSHARMA<<SIMRAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

P4711367<0IND9903012F2611011<<<<<<<<<<<<<<<0

P4711367

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

RAVNISH SHARMA

माता का नाम / Name of Mother

JASBIR SHARMA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

HOUSE NO 1307 FIRST FLOOR

SECTOR 34 C,CHANDIGARH

PIN:160036,CHANDIGARH,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.

CH4060360860016

M.G.M. Medical College & Hos
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

671.

चॉइस (छत्तीसगढ़ ऑनलाइन सूचना से नागरिक सशक्तिकरण)

इलेक्ट्रानिक आवेदन दिनांक/Electronic Application Date 19/06/2017	आवेदन संदर्भ क्रमांक/Application Refrence Number 0707011713006625
चाइस/लोक सेवा केंद्र/Choice/Lok Sewa Kendra लोक सेवा केंद्र	विहित प्रभार शुल्क /Net Amount Rs 5.00 /-

न्यायालय तहसीलदार तहसील रायगढ़ तहसील, जिला रायगढ़ (छत्तीसगढ़)

स्थानीय निवासी प्रमाणपत्र

आवेदन सन्दर्भ क्रमांक 0707011713006625 रजिस्ट्रीकरण क्रमांक 2017-13-006094 आवेदन तिथि 19/06/2017

प्रमाणित किया जाता है कि **प्रखर सिंह राजपूत** पिता **भूषण सिंह राजपूत** निवासी **दीनदयाल कालोनी रायगढ़** तहसील **रायगढ़ तहसील** जिला **रायगढ़** छत्तीसगढ़ राज्य का स्थानीय निवासी है।

क्यों कि वह,

(1) छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी उसी व्यक्ति को माना जावेगा जो निम्नलिखित चार मे से एक कंडिका मे उल्लेखित शर्तें की पूर्ति करता हो :-

1. वह छत्तीसगढ़ मे पैदा हुआ हो,

2 (क) वह, अथवा

(ख) उसके पालकों में से कोई, अथवा

✓ (ग) उसके पालकों मे से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ मे निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रह रहा हो,

3. उसको पालकों मे से कोई भी :-

(क) राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो अथवा

(ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो,जो छत्तीसगढ़ राज्य मे सेवारत हो,

4 (क) वह स्वयं अथवा

(ख) उसके पालक राज्य मे पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हो

परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित मे से किसी एक कंडिका मे उल्लिखित शर्तें की पूर्ति भी करता हो :-

✓ 5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ मे शामिल जिलो मे स्थित किसी भी शिक्षण संस्था मे कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की हो

6. उसने छत्तीसगढ़ राज्य मे स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हो,अर्थात :-

(क) यदि किसी संस्था मे प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो,तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या आठवीं कक्षा की परीक्षा,

(ख) यदि किसी संस्था मे प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडियेट,हायर सेकेण्ड्री या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गयी हो तो आठवीं कक्षा की परीक्षा,

✓ (ग) अन्य मामलो मे पाचवीं कक्षा की परीक्षा,

(2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित मे से किसी एक श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे :-

(क) छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारीगण तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान,

(ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारी / कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान,

(ग) छत्तीसगढ़ मे संवैधानिक या अन्य विधिक (Statutory) पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्ति तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान,

(घ) राज्य शासन के अधीन स्थापित संस्थाओं या निगम या मंडल या आयोग मे पदस्थ पदाधिकारी /अधिकारी /कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान,

(3) उपरोक्त मापदण्डो के अनुरूप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जायेगा उसकी पत्नी / पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे।

प्रदेश के स्थानीय निवासी माने जायेंगे,

डिजिटल हस्ताक्षरित

अनुमोदन तिथि 19/06/2017

गोविन्द प्रसाद डहरिया
तहसीलदार

1.यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रानिक प्रमाण पत्र की मुद्रित प्रतिलिपि है जिसे सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम २००० के अंतर्गत छत्तीसगढ़ नागरिक सेवा (इलेक्ट्रानिक अधिशासन) नियम २००३ के द्वारा मान्यता प्रदान की गयी है।
2.इस इलेक्ट्रानिक निवास प्रमाण पत्र का सक्षम व अधिकृत वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर से अधिप्रमाणित होने का सत्यापन भी द्वारा किया गया है तथा इस पर मुद्रित जानकारी उक्त इलेक्ट्रानिक निवास प्रमाण पत्र मे निहित है।
3.आवेदन संदर्भ क्रमांक का उपयोग कर इस प्रमाण पत्र की वैधता बाबत जानकारी edistrict.cgstate.gov.in मे अथवा QR Code Scanning प्राप्त की जा सकती है।
4.यदि इस प्रमाण पत्र को किसी प्राधिकारी अथवा कार्यालय द्वारा ग्रहण करने से इंकार किया जाता है तो इसकी सूचना निकट के चॉइस केन्द्र/लोक सेवा केंद्र को दें अथवा दूरभाष क्रमांक 0771-2533350 पर संपर्क करें।

मुद्रण तिथि 19/06/2017

P. S. Rajput

प्राप्त कर्ता के हस्ताक्षर

लोक सेवा चॉइस केंद्र के मुहर

लोक सेवा केन्द्र
रायगढ़- छत्तीसगढ़

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

672

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



P

IND

M0341058

PANESAR

RAMAN

INDIAN

M

06/11/1998

CHANDIGARH, CHANDIGARH

CHANDIGARH

23/07/2014

22/07/2024

P<INDPANESAR<<RAMAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

M0341058<7IND9811061M2407223<<<<<<<<<<<<<<<6

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

672.

EMIGRATION CHECK REQUIRED

M0341058

Name of Father / Legal Guardian

PHALBINDERJIT SINGH PANESAR

Name of Mother

KAMLESH KAUR PANESAR

Name of Spouse

Address

HOUSE NO-3008

SECTOR-19 D,CHANDIGARH

PIN:160019,CHANDIGARH,INDIA

Old Passport No. | Date and Place of Issue

H3946234 31/03/2009 CHANDIGARH

File No.

CH2077832062814

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

674

बिहार सरकार
GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : पटना, अनुमंडल : पटना सदर, प्रखंड : पटना सदर

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040118282031224427

दिनांक : 23/5/12

प्रमाण-पत्र संख्या : 4427/29346

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री शैली अंकित

Sri/Smt./Kumari **SHAILY ANKIT**

Father/Husband BINOD KUMAR GUPTA

Village/Town New Khajur banna main Road (Indu B...

पोस्ट सुलतानगंज

थाना सुलतानगंज

प्रखंड पटना सदर

अनुमंडल पटना सदर

जिला पटना

राज्य बिहार के स्थायी/~~अस्थायी~~ निवासी हैं।

स्थान : .....

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

कार्यालय अंचल अधिकारी
पटना सदर

Shaily Ankit

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND P3217969

RAJ

SHALMALI PANKAJ

भारतीय/INDIAN F 09/07/1998

VADODARA, GUJARAT

AHMEDABAD

05/08/2016 04/08/2026

P<INDRAJ<<SHALMALI<PANKAJ<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

P3217969<2IND9807095F2608042<<<<<<<<<<<<<<<6

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 4

This document is submitted by me.

9 to 9

676

OBSERVATION / टिप्पणी

MISCELLANEOUS SERVICE / विविध सेवा

EMIGRATION CHECK REQUIRED

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
PANKAJ NARENDRASINH RAJ

माता का नाम / Name of Mother
SHEFALI PANKAJ RAJ

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
RATANDEEP D 42 GOKUL SOCIETY

VASNA ROAD,VADODARA

PIN:390007,GUJARAT,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
K7084743 27/08/2012 AHMEDABAD

फाईल नं. / File No.
AH3070172606416

P3217969

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

This document is submitted by

677

Mee Seva

మీ సేవ

AP01 38309653

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH
REVENUE DEPARTMENT

Application No

CGC011505433061

Date : 05/08/2015

COMMUNITY , NATIVITY & DATE OF BIRTH CERTIFICATE

1.This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **DASARI CHITHRA MYTHREYI** S/o / D/o / M/o / F/o / W/o / H/o / C/o Sri. **D RAJA SEKHAR** of **VIJAYAWADA(URBAN)** village / Town of **Vijayawada Urban** Mandal of **Krishna** District of the State Andhra Pradesh belongs to **Suryabalija-Sl.No-14(BCD)** Community / Caste which is recognized as Backward Class under i)G.O.Ms No.1793, Education, dt.23.09.1970 as amended from time to time .

2.It is certified that the Sri/Srimathi/Kumari ********** is a native of Locality/Landmark of ********** village / Town of ********** Mandal of ********** District of the State Andhra Pradesh.

3.It is certified that the place of Birth Sri/Srimathi/Kumari ********** is of ********** village / Town of ********** Mandal of ********** District of the State Andhra Pradesh.

4.It is certified that the Date of Birth Sri/Srimathi/Kumari **DASARI CHITHRA MYTHREYI** is **29** Day **May** Month **2000** Year (in words) **Two Nine - May - Two Zero Zero Zero** as per the declaration given by his/her Father/Mother/Guardian and as entered in the School records where he/she studied.

Certified By

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Name : R SIVA RAO
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Vijayawada Urban

Note : This is Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at http://www.ap.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

Note : This is a Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला इलाहाबाद
तहसील सदर
आवेदन क्र० 171750020098388
प्रमाणपत्र क्र० 453172017669

जारी दिनांक: 06/07/2017



सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 06/07/2017 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि श्री ABHYUDAY SINGH

पुत्र/पुत्री	श्री DHANANJAY SINGH
माता का नाम	श्रीमती URVASHI BARMAN SINGH
मकान नम्बर	133
मोहल्ला	TALAB NAVAL RAI NEW BAIRAHNA
ग्राम	
थाना	कीडगंज
तहसील	सदर
जिला	इलाहाबाद

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर 133 ग्राम/ मोहल्ला TALAB NAVAL RAI NEW BAIRAHNA तहसील सदर ,जनपद इलाहाबाद उत्तर प्रदेश है।

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

सहज जन सेवा केन्द्र इलाहाबाद

जारी कर्ता केन्द्र: अरविन्द पटेल ,सहज जन सेवा केंद्र
पद: अरविन्द पटेल , केन्द्र प्रभारी
स्थान :25,ALLAHABAD,सदर,इलाहाबाद
दिनाँक: 07/07/2017
हस्ताक्षर एंव मुहर

RAJEEV KUMAR RAI
Digitally Signed by RAJEEV KUMAR RAI O=Personal, S=Uttar Pradesh

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
सदर,इलाहाबाद
दिनाँक: 05/07/2017

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : पटना , अनुमंडल : पटना सदर, प्रखंड : पटना सदर

निवासं प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040178282031503770 दिनांक : 21/02/2015

प्रमाण-पत्र संख्या : 03770 / 7787 / 12/3/15

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री **SHRESHTHA SAHAY** Sri/Smt./Kumari **Shreshtha Sahay** पिता/पति **DR SANDEEP KUMAR** Father/Husband **Dr Sandeep Kumar** ग्राम/नगर **ASHIYANA NAGAR** पोस्ट **B.V.COLLEGE** थाना **SHASTRI NAGAR** प्रखंड **पटना सदर** अनुमंडल **पटना सदर** जिला **पटना** राज्य **बिहार** के *स्थायी* निवासी हैं।

स्थान :

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

(मुहर सहित)
बिहार राज्य

अंचल अधिकारी

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

02/21/2015

Shrestha Sahay

Office Of Tehsildar /दफ़्तर तहिसीलदार,Patiala/पटिआला ,Rajpura/राजपुरा,(Punjab/पंजाब)

Punjab Residence Certificate/ ਪੰਜਾਬ ਰੈਜ਼ੀਡੈਂਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

Document Sr. No : 3756675





Certified that/ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ

Certified that Kumari	Priyanshi / ਪ੍ਰਿਯਨਸ਼ੀ
D/o, Sh	Munish kumar / ਮਨੀਸ਼ ਕੁਮਾਰ
Resident of/ਵਾਸੀ	H.NO1305 NEAR N.T.C SCHOOL RAJPURA
Tehsil/ਤਹਿਸੀਲ	Rajpura / ਰਾਜਪੁਰਾ
District/ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ	Patiala / ਪਟਿਆਲਾ

UID/EID/ਯੂ ਆਈ ਡੀ/ਈ ਆਈ ਡੀ : **Not Provided**

has settled in Punjab or has resided in Punjab for a period of 5 years from **07 Oct 1999** to **20 Jul 2017**. She is working as **student**.

Date of Issuance : **24 Jul 2017**

Signature of the Approving Authority:

Digitaly Signed by :	**Harsimran Singh**
Designation :	**Tehsildar**
Date :	**24 Jul 2017**
Location :	**Rajpura , Patiala**

(Stamp and Sign of certificate printing center)

PB-048-00250-U017
Bhoglan Road Near
Community Centre,
Sewa Kendra - Punjab
Date 01/08/2017
Operator ID
Signature Harpreet

Disclaimer -

"This is a digitally Signed Certificate and does not require hand written signatures. The responsibility of verification of this document, before accepting the same for any legal purpose, would rest with the Institution or Organization or Company or any other entity where this document is produced."

The Content of this document could be verified using the document serial number at the following web link http://edistrict.punjab.gov.in/EDA

राष्ट्रीय ई-गवर्नेंस योजना
National e-Governance Plan

Public services closer home

Priyanshi Dchra

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

685

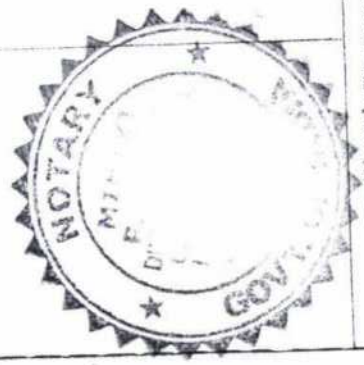
Office Of Tehsildar /ਦਫ਼ਤਰ ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ,Patiala/ਪਟਿਆਲਾ ,Rajpura/ਰਾਜਪੁਰਾ,(Punjab/ਪੰਜਾਬ)

Punjab Residence Certificate/ ਪੰਜਾਬ ਰੈਜ਼ੀਡੈਂਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

Document Sr. No : 3572278



688



This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: N6934241

उपनाम / Surname: SAVANI

दिया गया नाम / Given Name(s): HEET NITESHBHAI

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तारीख / Date of Birth: 06/06/2000

जन्म स्थान / Place of Birth: GADHDA BHAVNAGAR, GUJARAT

जारी करने का स्थान / Place of Issue: SURAT

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 19/02/2016
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 18/02/2026

Heet

P<INDSAVANI<<HEET<NITESHBHAI<<<<<<<<<<<<<<<<
Z4141<4IND0006068M2602187<<<<<<<<<<<<<<<0

ATTESTED COPY
MINU [illegible] AIYER
NOTARY [illegible] SURAT (GUJ.)

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

प्रेक्षण / OBSERVATION

N6934241

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: NITESHBHAI DHANJIBHAI SAVANI

माता का नाम / Name of Mother: GITABAHEN NITESHBHAI SAVANI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: 13,MAHAVIR SOC
SUMUL DAIRY ROAD,SURAT CITY
PIN:395004,GUJARAT,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और उसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue: F6072422 13/01/2006 SURAT

फाईल नं. / File No.: SU1079618627216

Dean.
M.G.M. Medical College & [illegible]
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

689

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं / Passport No: P 1764122

उपनाम / Surname: SHARMA

दिया गया नाम / Given Name(s): EKTA NARESH

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय / INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 01/12/1999

जन्म स्थान / Place of Birth: GANDHIDHAM KUTCH, GUJARAT

जारी करने का स्थान / Place of Issue: AHMEDABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 16/06/2016
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 15/06/2026

P<INDSHARMA<<EKTA<NARESH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
P<INDJ9912016F2606152<<<<<<<<<<<<<<<8



NARESH KAILASHPRASAD SHARMA

YOGITA NARESH SHARMA

TENAMENT NO-2,PLOT NO-258,WARD-8/A

SUBHASH NAGAR,GANDHIDHAM

PIN:370201,GUJARAT,INDIA

J5189266 12/04/2011 AHMEDABAD

AH4070012116616

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.

690

PROFORMA 'a2'

Residential/Domicile Certificate for candidates residing in the State of West Bengal continuously for at least last ten (10) years as on 31.12.2016

Certified that Anupraya Roy Choudhury son / daughter of Sri Arun Kr Roy Choudhury has passed the '10+2' Examination in the year 2017 / will appear in the Final '10+2' Examination in 2017 from this Institution.

It is also certified that the student is a resident/permanent resident of West Bengal at Village/House No. Goalituli Lane, Mokdumpur Street Goalituli Lane

Post Office Mokdumpur

Police Station English Bazar in the District of Malda

under Assembly Constituency English Bazar and has been living and studying in the State of West Bengal continuously / uninterruptedly at least for the last ten (10) years as on 30-12-2016.



5/7/17.

Candidate's signature

Candidate must sign here in front of the certifying authority

(Candidate's photograph)

Signature of Certifying Authority 5/7/17.

Designation with Official Seal HEADMASTER AKRURMONI CORONATION INSTITUTION MALDA.

Full Name of Certifying Authority Chandrika Kumar Jha

Office Address

Office Phone No. 03512-266891 Mobile No: (optional)

ID No: (optional)

Note: Photograph is to be attested by the certifying authority.

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

691

No : 2015/16152/2/1/7090 |6575
Office of the Mamlatdar Salcete Taluka
Salcete-Goa
Talathi Report No.
-

Dated :04/06/2015

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that Kum. SAMIKSHA EKNATH SHET MARATHE age 18 years Son/Daughter/Wife of Shri Eknath Shet Marathe is/was residing at House No 239/1A situated at ward Fuslabhat town/village Aquem Baixo Taluka Salcete South Goa District of Goa State since for 15 years .

This certificate is issued at the request of the applicant/parent Shri/Smt/Kum SAMIKSHA EKNATH SHET MARATHE

This Certificate is valid for 3 years from the date of issue



DAR SALCETE TALUKA
MARGAO

(JOAO B. FERNANDES)
JOINT MAMLATDAR - II
Salcete-Goa

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

692

छॉइस (छत्तीसगढ़ ऑनलाइन सूचना से नागरिक सशक्तिकरण)

विहित प्रभार - कुल 5/-

आवेदन दिनांक - 03/04/2014

आवेदन संदर्भ क्रमांक - 0101031415000842

छॉइस केन्द्र - वल्लेविजन

न्यायालय तहसीलदार , तहसील अंबिकापुर जिला सरगुजा (छ . ग .)

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र

प्रमाण क्रमांक- 000996 रजिस्ट्रीकरणक्रमांक - 0101031415000842 आवेदन दिनांक 03/04/2014

प्रमाणित किया जाता है कि कुमारी **नन्दिनी गर्ग** आत्मजा श्री **कृष्ण कुमार अग्रवाल** निवासी **फुंदुरडिहारी ग्राम, अम्बिकापुर तहसील, सरगुजा जिला, छत्तीसगढ़** राज्य का

स्थायी निवासी है , क्योंकि वह -

- [ ] स्वतंत्रता के पूर्व भूमि को
- [ ] उक्त राज्य में से कोई अथवा
- [ ] उक्त राज्य में से किसी कोई अचिंत न हो, तो उसका वैध अभिभावक (संरक्षक) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रहा रहा हो, अथवा
- [ ] उसके माता-पिता में से कोई भी
- [ ] केन्द्रीय सरकार की सेवारत या भूतपूर्व कर्मचारी हो अथवा
- [ ] केन्द्रीय संघ का उपक्रम हो, जो छत्तीसगढ़ राज्य में संचालित हो,

- [ ] जिला का स्थाई निवासी
- [ ] उसके पालक राज्य में पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों,

तथा पालक के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लेखित शर्तें की पूर्ति भी करता हो :-

- [ ] उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की हो, अथवा उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षाये उत्तीर्ण की हों, अर्थात :-

की परीक्षा किसी संस्था में पदस्थ के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम तकनीक योग्य मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो, तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या आठवीं



- [ ] छत्तीसगढ़ राज्य के अधिकारियों / कर्मचारियों तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान
- [ ] छत्तीसगढ़ राज्य के अधिकारियों / कर्मचारियों तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान
- [ ] राजनैतिक प्रतिनिधियों के सहायक निजी की परिभाषा के अंतर्गत आने वाली व्यक्तियों की पत्नी,
- [ ] छत्तीसगढ़ के किसी पोस्ट पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्ति या की संतान तथा उनकी पत्नी,
- [ ] छत्तीसगढ़ के उक्त पोस्ट पर पदस्थ के आदेश पर भारत के बाहरी में पदस्थ पदाधिकारी /अधिकारी /कर्मचारी उसकी पत्नि/पति अथवा संतान

अनुमानित दिनांक - 12/04/2014

डिजिटल हस्ताक्षरित
पुष्पेंद्र कुमार शर्मा
तहसीलदार,अम्बिकापुर

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

1. यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक प्रमाण पत्र की सुविधा उपलब्ध कराने हेतु छत्तीसगढ़ राज्य सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम 2000 के अन्तर्गत (छत्तीसगढ़) नागरिक सेवा (इलेक्ट्रॉनिक अधिशासन) नियम, 2012 के द्वारा प्रदत्त [illegible]
2. इस इलेक्ट्रॉनिक प्रमाण पत्र को प्राप्त व सत्यापित करने हेतु तहसीलदार / सब-डिविजनल मजिस्ट्रेट / अतिरिक्त कलेक्टर / डिप्टी कलेक्टर हल्लेवाल से अभिप्रमाणित होने का सत्यापन मेरे द्वारा किया गया है तथा इस पर मुद्रित [illegible]
3. आवेदक संदर्भ क्रमांक का उपयोग कर इस प्रमाण पत्र की वैधता बाबत जानकारी www.choice.gov.in या साईट अथवा दूरभाष क्रमांक (0771) 4080106 से प्राप्त की जा सकती है।
4. यदि इस प्रमाण पत्र को किसी प्राधिकारी अथवा कार्यालय द्वारा ग्राह्य करने से इन्कार किया जाता है तो इसकी सूचना निकट के छॉइस केन्द्र को दें।

सत्यापित श्री/श्रीमती **न** से रु. अग्रिम प्रमाण पत्र शुल्क प्राप्त किया

मुद्रण दिनांक 14/04/2014



Photo Copy, True Copy
Attested by
Vidyanand Mishra
NOTARY
Ambikapur, Surguja (C.G.)





693

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



P IND M6302827

YADAV

SHIWANSH

INDIAN M 12/06/1998

VARANASI, UTTAR PRADESH

LUCKNOW

05/02/2015 04/02/2025

Shiwansh

P<INDYADAV<<SHIWANSH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

M6302827<4IND9806124M2502047<<<<<<<<<<<<<<0

Shiwansh

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Office Of Tehsildar /दफ़्तर तहिसीलदार,Jalandhar/जलंधर ,Jalandhar-1/जलंधर-1,(Punjab/पंजाब)

Punjab Residence Certificate/ ਪੰਜਾਬ ਰੈਜ਼ੀਡੈਂਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

Document Sr. No : 3604737



Certified that/ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ

Certified that Kumari	Muskaan johal / ਮੁਸਕਾਨ ਜੋਹਲ
D/o, Sh	Baljit singh / ਬਲਜੀਤ ਸਿੰਘ
Resident of/ ਵਾਸੀ	johal hospital jalandhar
Tehsil/ਤਹਿਸੀਲ	Jalandhar-1 / ਜਲੰਧਰ-1
District/ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ	Jalandhar / ਜਲੰਧਰ

UID/EID/ਯੂ ਆਈ ਡੀ/ਈ ਆਈ ਡੀ : **Not Provided**

was born in the State of Punjab as per Birth Certificate./ਦਾ ਜਨਮ, ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਤੇ ਮੁਤਾਕਿਬ ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਵਿਚੋ ਹੋਈਆ।

Date Of Issuance : **05 Jul 2017**

Signature of the Approving Authority:

Digitaly Signed by :	Karandeep Singh Bhullar
Designation :	Tehsildar
Date :	05 Jul 2017
Location :	Jalandhar-1 , Jalandhar

(Stamp and Sign of certificate printing center)

PB 037-00212-U008
VILLAGE DHILWAN, JALANDHAR
SEWA KENDRA PUNJAB
Date 6-7-17
Operator Sign

Disclaimer -

"This is a digitally Signed Certificate and does not require hand written signatures. The responsibility of verification of this document, before accepting the same for any legal purpose, would rest with the Institution or Organization or Company or any other entity where this document is produced."

The Content of this document could be verified using the document serial number at the following web link
http://edistrict.punjab.gov.in/EDA

National e-Governance Plan

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

695

13379

p - 5

कार्यपालन दंडाधिकारी/प्राधिकृत अधिकारी.....

स्थानीय मूल निवासी का प्रमाण–पत्र

B 121-0910

प्रकरण कमांक 3765 दिनांक 17.8.2010

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी मो० इलियास फैसाली

आत्मज/आत्मजा/पति श्री मोहम्मद फैसाली माता का नाम शरीफन

निवासी स्थान मोमन तहसील रिसवली

व जिला रिसवली म.प्र. का/की निवासी है क्योंकि वह :–

म.प्र. में पैदा हुआ है/हुई है अथवा

वह/पालक/वैध अभिभावक के पास म.प्र. में निरंतर कम से कम 15 वर्ष से रह रहा/रही है अथवा उसके पालकों में से कोई राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी है अथवा केन्द्रीय शासन का/की कर्मचारी है जो म.प्र. में सेवारत है अथवा सेना सेवा का/की अधिकारी/कर्मचारी या भूतपूर्व सैनिक है अथवा

वह स्वयं अथवा उसके पालक राज्य में पिछले 5 वर्षों से कोई चल व अचल सम्पत्ति उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हैं।

म.प्र. में सांवैधानिक या अन्य विधिक (STATUTORY) पदों पर राज्यपाल द्वारा नियुक्त किया गया है अथवा

इसके अतिरिक्त–

उसने मध्यप्रदेश में किसी भी शिक्षण संस्था में तीन वर्ष तक सफलता पूर्वक शिक्षा प्राप्त की है अथवा

म.प्र. के स्थानीय निवासी के बच्चों द्वारा यदि म.प्र. के बाहर की शिक्षण संस्थाओं में शिक्षा ग्रहण की हो को छूट प्राप्त होगी बशर्ते वह निर्धारित उक्त शर्तों की शर्त कमांक–2 की पूर्ति करता हो अथवा आवेदक अंध, मूक, बधिर है और किसी अन्य प्रदेश से शिक्षा ग्रहण की हो, अथवा

उसने म.प्र. में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में निम्नलिखित परीक्षाओं में से कम से कम एक परीक्षा उत्तीर्ण की है :

(अ) उच्चतर माध्यमिक परीक्षा

(ब) आठवीं कक्षा की परीक्षा

(स) पाँचवी/प्राथमिक प्रमाणपत्र परीक्षा

नोट : जो अंश लागू न हों उन्हें काट दिया जाये।

प्रमाण पत्र देने हेतु नायब तहसीलदार या उससे ऊपर के राजस्व अधिकारी सक्षम प्राधिकारी होंगे।

ATTESTED TRUE COPY

K. P. RAMESH B.A.LL.B.,
ADVOCATE & NOTARY
GOVT. OF INDIA
No. 798, 9th Main, 3rd Stage, 3rd Block,
Basaveshwaranagar, Benyaluru - 560 079

K.P. RAMESH BENGALURU Reg. No. 5307 Expiry Date: 12/03/2016 Basaveshwaranagar (Basaveshwaranagar) GOVERNMENT OF INDIA

प्राधिकृत अधिकारी
नायब तहसीलदार
रिसवली

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

697.

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम

जिला : बेगूसराय, अनुमंडल : बेगूसराय, प्रखंड : बेगूसराय

निवास प्रमाण-पत्र

(तत्काल सेवा के तहत निर्गत*)

आवेदन संख्या : 04161720211708341 दिनांक : 16/08/2017

प्रमाण-पत्र संख्या : TR/17/08237

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री निशांत कुमार Sri/Smt./Kumari NISHANT KUMAR पिता/पति कृष्ण कुमार Father/Husband KRISHNA KUMAR ग्राम/नगर आकाशपुर Village/Town AKASHPUR पोस्ट कमरुद्दीनपुर थाना मुफ्फ़सिल पी.एस प्रखंड बेगूसराय अनुमंडल बेगूसराय जिला बेगूसराय राज्य बिहार के स्थायी निवासी हैं ।

स्थान : .....

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

* Note : इस प्रमाण पत्र को उपयोग में लाने से पूर्व इसकी वैधता की जाँच सामान्य प्रशासन विभाग, बिहार की वेबसाइट www.gad.bih.nic.in के RTPS Link में 'Verify Tatkal Certificates' Tab में जाकर आवेदन संख्या 04161720211708341 डालकर अनिवार्य रूप से कर ली जाए ।

निर्गत सं० 2971 दिनांक 16/08/17

प्रतिहस्ताक्षरित

अनुमंडल पदाधिकारी
बेगूसराय

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

विशेष मुल निवास प्रपत्र–4

राजस्थान–सरकार



कार्यालयः डूंगरपुर

तहसील डूंगरपुर

जिला : डूंगरपुर

विशेष मूल निवास प्रमाण–पत्र

कमांक: 2328

दिनांक: 23-6-15

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी मंयक जैन

पिता/पति चेतन लाल जैन निवास नवाडा

(अनुसुचित क्षेत्र) का मूल निवासी है।

आज दिनांक 23/6/2015 को विशेष मूल निवास प्रमाण पत्र मेरे हस्ताक्षर से जारी किया गया।

अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम, पदनाम व मोहर

National DPR

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

699.

चॉइस (छत्तीसगढ़ ऑनलाइन सूचना से नागरिक सशक्तिकरण)

इलेक्ट्रॉनिक आवेदन दिनांक/Electronic Application Date	23/06/2016	आवेदन सदर्भ क्रमांक/Application Refrence Number	0707011613008621
चॉइस/लोक सेवा केंद्र/Choice/Lok Sewa Kendra	तहसील तमनार	विहित प्रभार शुल्क /Net Amount	Rs 5.00/-

न्यायालय तहसीलदार तहसील तमनार तहसील, जिला रायगढ़ (छत्तीसगढ़)

स्थानीय निवासी प्रमाणप्रत्र

आवेदन सन्दर्भ क्रमांक 0707011613008621 रजिस्ट्रीकरण क्रमांक 2016-13-007709 आवेदन तिथि 23/06/2016

प्रमाणित किया जाता है कि कु प्रीति गुप्ता पिता बुढा गौटिया गुप्ता निवासी ढोलनारा तहसील तमनार तहसील जिला रायगढ़ छत्तीसगढ़ राज्य का स्थानीय निवासी है क्यों कि वह

(1) छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी उसी व्यक्ति को माना जावेगा जो निम्नलिखित चार में से एक कंडिका में उल्लेखित शर्त की पूर्ति करता हो :-

✓ 1. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ हो,

✓ 2. (क) वह, अथवा

(ख) उसके पालकों में से कोई, अथवा

(ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रह रहा हो

3. उसको पालकों में से कोई भी :-

(क) राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो अथवा

(ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो,जो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत हो,

✓ 4. (क) वह स्वयं अथवा

(ख) उसके पालक राज्य में पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों

परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लिखित शर्त की पूर्ति भी करता हो :-

✓ 5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की हो

6. उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हों,अर्थात :-

(क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो,तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या आठवीं कक्षा की परीक्षा,

✓ (ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता,किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडियेट,हायर सेकेण्डरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गयी हो तो आठवीं कक्षा की परीक्षा,

(ग) अन्य मामलों में पांचवीं कक्षा की परीक्षा

(2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी एक श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे :-

(क) छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारीगण तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान;

(ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारी / कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान;

(ग) छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधिक (Statutory) पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्ति तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान;

(घ) राज्य शासन के अधीन स्थापित संस्थाओ या निगम या मंडल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी /अधिकारी /कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान;

(3) उपरोक्त मापदण्डो के अनुरुप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जायेगा उसकी पत्नी / पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे।

प्रदेश के स्थानीय निवासी माने जायेंगे

अनुमोदन तिथि 24/06/2016

डिजिटल हस्ताक्षरित

ठिगेश पटेल
तहसीलदार

1 यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक प्रमाण पत्र की मुद्रित प्रतिलिपि है जिसे सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम २००० के अंतर्गत छत्तीसगढ़ नागरिक सेवा (इलेक्ट्रॉनिक अधिशासन) नियम, २००३ के द्वारा मान्यता प्रदान की गयी है;

2 इस इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र का सक्षम व क्षेत्राधिकार वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर से अधिप्रमाणित होने का सत्यापन मेरे द्वारा किया गया है तथा इस पर मुद्रित जानकारी उक्त इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र में निहित है

3 आवेदन सदर्भ क्रमांक का उपयोग कर इस प्रमाण पत्र की वैधता बाबत जानकारी edistrict.cgstate.gov.in से अथवा QR Code Scanning प्राप्त की जा सकती है।

4 यदि इस प्रमाण पत्र को किसी प्राधिकारी अथवा कार्यालय द्वारा ग्रहण करने से इंकार किया जाता है तो इसकी सूचना निकट के चॉइस केन्द्र/लोक सेवा केंद्र को दे अथवा दूरभाष क्रमांक 0771-2533350 पर सपर्क करें ।

मुद्रण तिथि 10/09/2016 प्राप्त कर्ता के हस्ताक्षर

लोक सेवा केन्द्र

तहसील कार्यालय तमनार
जिला-रायगढ (छ.ग.)

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

709

कार्यालय तहसीलदार / नायब तहसीलदार, अम्बिकापुर

अनुभाग–अम्बिकापुर ,जिला–सरगुजा (छत्तीसगढ)

वास्तविक निवास प्रमाण पत्र

अभिलेख द्वारा इसकात्र व सलग्न प्रमाण पत्र पटवारी प्रतिवेदन व शिक्षा के आधार पर प्रमा
प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमान / श्रीमति / कुमारी अशिति जैन
सुपुत्र / अन्तेज्ञा / पुत्री / श्री स्व0 मलयरजन गोयल
निवासी मिशन चौक अम्बिकापुर
छत्तीसगढ निवासी है व्यापि – तहसील अम्बिकापुर

1 वह छत्तीसगढ में पैदा हुआ है अथवा
(क) वह अथवा
(ख) उसके बालक में कोई अथवा
(ग) उसके बालकों में से यदि कोई जीवित न हो तो उसका वैध अभिभावक निम्नलिखित
छत्तीसगढ में निरन्तर कम से कम 15 वर्ष से रह रहा है अथवा
2 उसके बालक में से कोई भी –
(क) राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी है अथवा
(ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी था जो छत्तीसगढ में सेवारत है अथवा
3 (क) वह स्वयं अथवा
(ख) उसके बालक राज्य में पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति उद्योग अथवा व्यापार संचालित है
उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में किसी एक कडिका में उल्लेखित शर्त का पूर्ति भी करता है
5 उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ क्षेत्र में शामिल किसी
की शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की है। अथवा उसने छत्तीसगढ राज्य में स्थित
संस्था से निम्नलिखित परीक्षाएं उत्तीर्ण की है अथवा
क यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक
योग्यता हायरसेकण्डरी की समतुल्य उपाधि निर्धारित हो तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा से
ख यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक
योग्यता स्नातक की डिग्री समतुल्य कोई उपाधि निर्धारित हो तो स्नातक परीक्षा
अथवा आठवीं कक्षा की परीक्षा
ग) अन्य मामलों में पांचवी परीक्षा
6 (क) छत्तीसगढ राज्य का आवंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारियों का संतान एवं पत्नी
(ख) छत्तीसगढ राज्य शासन के अधिकारियों / कर्मचारियों की संतान एवं पत्नी
ग) शासन द्वारा समय-समय पर निर्धारित छत्तीसगढ के स्थानीय निवासी की परिभाषा के अन्तर्गत आने
वाले व्यक्तियों की पत्नी

(घ) छत्तीसगढ में संवैधानिक या अन्य विधि (Statutory) पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्ति
पद के स्थान पर नियुक्ति किया जाये

10/5/08

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

पदनाम एवं सील

e-Pres-kasar

टीप : उक्त अंश लागू न होने पर काट दिया जाय

Application No CGSUR01-10465

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND Z3461504

SAGAR

PRASUN

INDIAN M 29/09/1990

KHADANKPAR, BIHAR

Prasun Sagar.

PATNA

26/11/2015 25/11/2025

P<INDSAGAR<<PRASUN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Z3461504<0IND9009291M2511258<<<<<<<<<<<<<<<0

Z3461504

PRADIP KUMAR RUKHAIYAR

RANJANI SINHA

12,DUPLEX COLONY,VISHNUPURI ROAD

PS-GARDANIBAGH,PATNA

PIN:800002,BIHAR,INDIA

PA1069224226815

Prasun Sagar.
24/5/2017

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.

Remarks / OBSERVATION

For Office Use Only / MISCELLANEOUS SERVICE

N9330076

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
RAVINDRA REDDY

माता का नाम / Name of Mother
DAKSHAYINI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
ROOM NO.111,VIVEK BOYS HOSTEL KIMS

VIDYANAGAR,HUBBALLI-DHARWAD CITY

PIN:580021,KARNATAKA,INDIA .

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं./ File No.
BN3069190272916

This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं./ Passport No.: N9330076

उपनाम / Surname
REDDY

दिया गया नाम / Given Name(s)
PRADEEP RAVINDRA

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 17/07/1992

जन्म स्थान / Place of Birth
TALIKOTI, KARNATAKA

जारी करने का स्थान / Place of Issue
BENGALURU

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 07/04/2016
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 06/04/2026

P<INDREDDY<<PRADEEP<RAVINDRA<<<<<<<<<<<<<<<<
N9330076<9IND9207178M2604066<<<<<<<<<<<<<<<8

203

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाइप / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट नं. / Passport No.
P	IND	N1504526



उपनाम / Surname
AZHAKIYA NAMBY

दिया गया नाम / Given Name(s)
SIVAKAMI

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्म तिथि / Date of Birth
INDIAN	F	07/10/1991

जन्म स्थान / Place of Birth
MADURAI, TAMIL NADU

जारी करने का स्थान / Place of Issue	
TRIVANDRUM	
जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
30/07/2015	29/07/2025

NDAZHAKIYA<NAMBY<<SIVAKAMI<<<<<<<<<<<<<<<
04526<8IND9110074F2507293<<<<<<<<<<<<<<<8

704

NOITAVRESBO / ण

ANEOUS SERVICE / MISCELLANEOUS SERVICE

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
AZHAKIYA NAMBY

माता का नाम / Name of Mother
SEETHA LAKSHMI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
TC 29/1548 -1,CRA94,KAIRALI LANE,PE
VALLAKKADAVU PO,TRIVANDRUM
PIN:695008,KERALA,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with
J3946049 12/05/2011 TR

फाईल नं. / File No.
TV2078710620515

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

707

GOVERNMENT OF KARNATAKA
REVENUE DEPARTMENT

DOMICILE CERTIFICATE

Certificate No: **RD0039158236319**

This is to certify that **Kumari. H VISHAKA** **D/o Sri. K HANUMANTHARAYA(Father Name)** and **Smt. R SHASHIKALA (Mother Name)** is a resident of **MARUTHI KRUPA PARK ROAD, 2ND BLOCK KUVEMPUNAGAR, TUMAKURU** , in **Tumakuru(Hanumanthapura)Ward, Tumakuru** Taluk of **Tumakuru** District, Karnataka State and is residing in this Ward for about **10** years.

The Certificate is valid for One Year.

Date:31/01/2017

Note : This is a digitally signed certificate and does not require manual signature.

Please, verify authenticity of this certificate by visiting www.nadakacheri.karnataka.gov.in & entering certificate Number or by SMSing KA NK <certificate Number> to 51969.

Name: **B M SHASHIKALA**
Deputy Tahsildar
Kasaba Hobli,
Tumakuru Taluk
Tumakuru District

This Certificate can be Verified atwww.nadakacheri.karnataka.gov.in Ver:4.1

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

REPUBLIC OF INDIA भारत गणराज्य

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

(सैमुएल कुजुर)
(SAMUEL KUJUR)
अधीक्षक/Superintendent
पासपोर्ट कार्यालय, लखनऊ
Passport Office, Lucknow

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं./ Passport No.: J1060209

उपनाम / Surname: SINGH

दिया गया नाम / Given Name(s): VISHAL KUMAR

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तिथि / Date of Birth: 15/04/1991

जन्म स्थान / Place of Birth: DEORIA

जारी करने का स्थान / Place of Issue: LUCKNOW

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 24/05/2010
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 23/05/2020

P<INDSINGH<<VISHAL<KUMAR<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J1060209<7IND9104152M2005238<<<<<<<<<<<<<<<6

पति / अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
AJAY KUMAR SINGH

माता का नाम / Name of Mother
NITA SINGH

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
HOUSE NO. C-1265
RAJAJIPURAM
LUCKNOW

जारी करने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
LK0A2240110 9

for Dean
01/07/14

709

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.

REPUBLIC OF INDIA

IND

Passport No. Z4059849

JAIN

PRIYANK

INDIAN

M

Date of Birth 24/02/1991

RAIPUR, CHHATTISGARH

Place of Issue RAIPUR

Date of Issue 22/03/2017

Date of Expiry 21/03/2027

P<INDJAIN<<PRIYANK<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Z4059849<2IND9102240M2703213<<<<<<<<<<<<<<4

OBSERVATION

MISCELLANEOUS SERVICE

Z4059849

Name of Father / Legal Guardian PARAS CHAND JAIN

Name of Mother SANGEETA JAIN

Name of Spouse

Address

7,RECREATION GROUND

CHOUBEY COLONY,RAIPUR

PIN:492001,CHHATTISGARH,INDIA

Old Passport No. with Date and Place of Issue G3479073 13/06/2007 BHOPAL

File No. RP1070729880617

7/0

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

पीयूष कान्ति वै /Pijush Kar
सहा पारपत्र अधिकारी / Asst. Passport
क्षेत्रीय पारपत्र कार्यालय / Regional Passp
गुवाहाटी/Guwahati

REGIONAL PASSPORT OFFICE ★ GOVT OF INDIA

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राज्य कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: J1795624

उपनाम / Surname
KALRA

दिया गया नाम / Given Name(s)
RACHITA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 08/07/1987

जन्म स्थान / Place of Birth
SHILLONG MEGHALAYA

जारी करने का स्थान / Place of Issue
GUWAHATI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 02/09/2011
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 01/09/2021

P<INDKALRA<<RACHITA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
RAJIV KALRA

माता का नाम / Name of Mother
JAYA KALRA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
KRISHNA JYOTI SPRINGSIDE
NONGTHYMMAI, SHILLONG
MEGHALAYA -793014

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Iss
F8384817 17/08/2006 GUWAHATI

712

713

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

અરજી ક્રમાંક : 1104300002479

Certificate No. :: 2479/2011

Mamlatdar Office, Pardi

Valsad

Date :: 14/07/2011

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree Vishal Chaitanya Bhatt**

was born on **19** day of **February** month of the year **1994** in the

Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name :: SHRI L G HARIA MULTIPURPOSE SCHOOL Certificate No :: 3712 G.R. No :: 1144

1 True Copy of School Leaving Certificate
2 Ration Card
3 True Copy of Election Card.
4 True Copy Income Tax PAN Card.
5 Affidavit attached with the application.
6 Proof of stay from Last 10 years

Office Seal.

મામલતદાર, પારડી. MAMLATDAR PARDI TALUKA PARDI તાલુકા : પારડી

14/7/11

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Pardi

IC

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

7/4

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



PILLAI

ANUPA

F

TRIVANDRUM, KERALA

DELHI

N4770033

16/11/1990

07/12/2015

06/12/2025

P<INDPILLAI<<ANUPA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

N4770033<9IND9011160F2512060<<<<<<<<<<<<<<<2

AZHINNIA VASUPILLAI ONNI PILLAI

VINITHA

B-5a GHARONDA APARTMENT

MAYUR VIHAR PHASE 1,DELHI

INDIA

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209



Passport No

IND

N7538458

MEGHNA

F

12/01/1991

MUZAFFARPUR, BIHAR

PATNA

28/01/2016

27/01/2026

P<IND<<MEGHNA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

N7538458<5IND9101128F2601272<<<<<<<<<<<<<<2

Assistant Professor
Deptt. of Biochemistry
S.K. Medical College
MUZAFFARPUR (Bihar

N7538458

NISHINDRA KINJALK

ALAKA KINJALK

SHYAM BHAWAN,GOVINDPURI,BIHIGUNJ

PO MUZAFFARPUR PS SADAR,MUZAFFARPUR

PIN:842001,BIHAR,INDIA

P<IND9101128F2601272<<<<<<<<<<<<<<02

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

(23)

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH

REVENUE DEPARTMENT

(1.34680

SSID : **1604-8100-2596-9302** Appl. No: **2007 1049** Date: **26-07-2007**

CERTIFICATE OF RESIDENCE

This is to certify that Sri/Smt/Kum **-GOLI AJITA*****

S/o /D/o /W/o **-Dr G NAGASAINA RAO*****

R/O **-Ward-2******* Village

-AMBERPET***** Mandal **-Hyderabad******* District

and is Residing at the above address since last (**4**) years.

(in words) - **Four******* years

This certificate is valid for employment, education ~~& applying for passport~~.

This Certificate is not valid for Passport

Signature of
MANDAL REVENUE OFFICER
తహశీల్దారు
అంబర్‌పేట్ మండలము
హైదరాబాద్ జిల్లా.

1 6 0 4 2 0 0 7 0 1 0 4 2

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

726

अनुमण्डल कार्यालय, समस्तीपुर ।

आवासीय प्रमाण–पत्र

क्रमांक -748 /सामान्य दिनांक 13.3.02

प्रमाणित किया जात है कि श्री/श्रीमती/सुश्री राजीव कुमार

पिता/पति श्री उमाशंकर झा

ग्राम पुरलाव पोस्ट पुरलाव

थाना समस्तीपुर अंचल समस्तीपुर

जिला समस्तीपुर के निवासी हैं ।

यह प्रमाण पत्र प्रखंड विकास पदाधिकारी समस्तीपुर

के निर्गत प्रमाण–पत्र संख्याँ 707

दिनांक 13.3.02 के आधार पर निर्गत किया जाता है ।

अनुमण्डल पदाधिकारी,
समस्तीपुर ।

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

(728)

राजस्थान सरकार

कार्यालय उपखंड मजिस्ट्रेट, पाली

दिनांक 13.MAR.2006

क्रमांक / न्याय / 2502

मूल निवास प्रमाण पत्र

प्रार्थी स्वयं के प्रार्थना-पत्र तथा तहसीलदार, पाली/रोहट, के जांच प्रतिवेदन के आधार पर यह प्रमाणित किया जाता हैं कि श्री सुश्री सूधाकान्ता

पुत्र श्री पुखी श्री लूम्धाराम जाति रबारडिया सीरवी

निवासी शहर/ग्राम 88 जनताकालोनी तहसील पाली/रोहट जिला पाली (राजस्थान)

का मूल निवासी हैं।

प्रार्थिया के विवाहित होने तक मान्य

SUB. DISTRICT * PALI

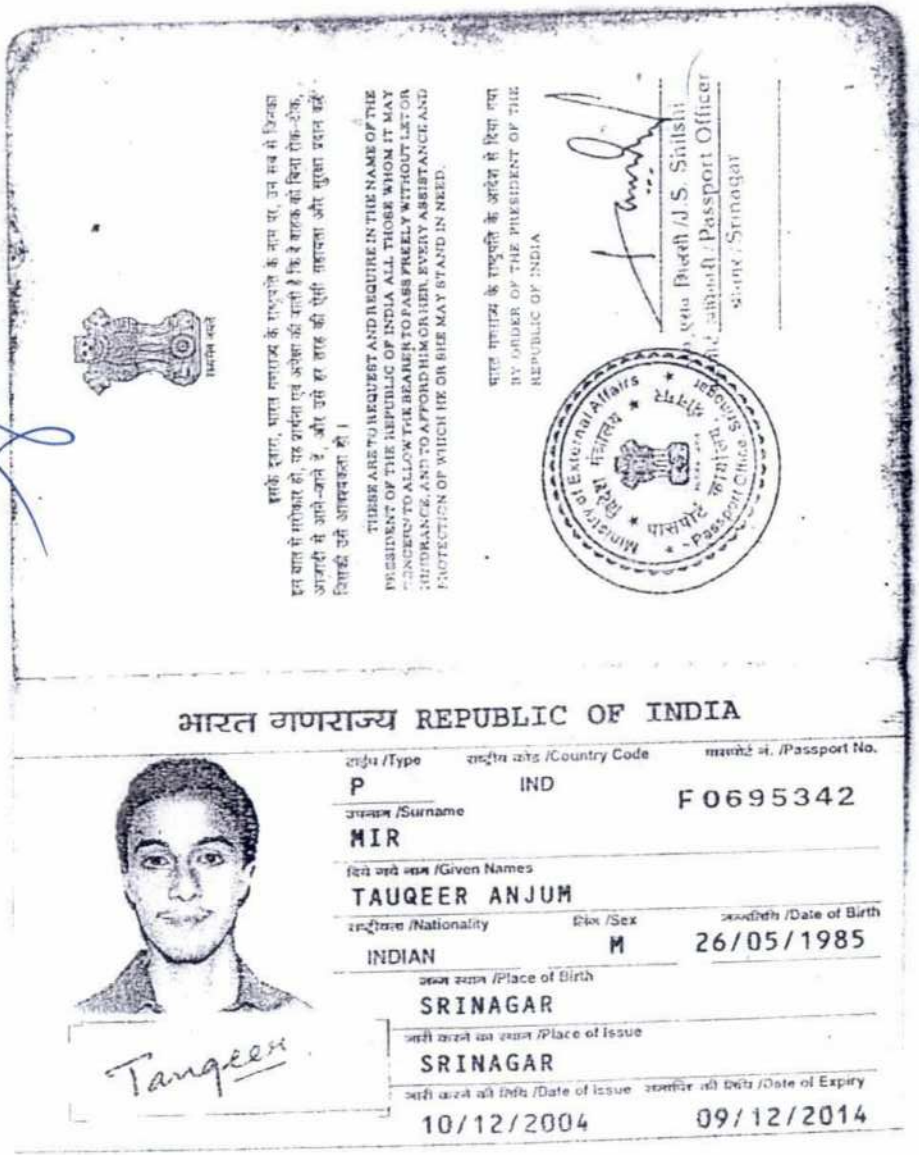


दिनांक 13.MAR.2006

उप जिला मजिस्ट्रेट
पाली (राज.)
उपखंड मजिस्ट्रेट
पाली (राज.)

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार /Type	राष्ट्रीय कोड /Country Code	पासपोर्ट सं. /Passport No.
P	IND	F0695342

उपनाम /Surname
MIR

दिये गये नाम /Given Names
TAUQEER ANJUM

राष्ट्रीयता /Nationality	लिंग /Sex	जन्मतिथि /Date of Birth
INDIAN	M	26/05/1985

जन्म स्थान /Place of Birth
SRINAGAR

जारी करने का स्थान /Place of Issue
SRINAGAR

जारी करने की तिथि /Date of Issue	अवधि की समाप्ति /Date of Expiry
10/12/2004	09/12/2014

Tauqeer

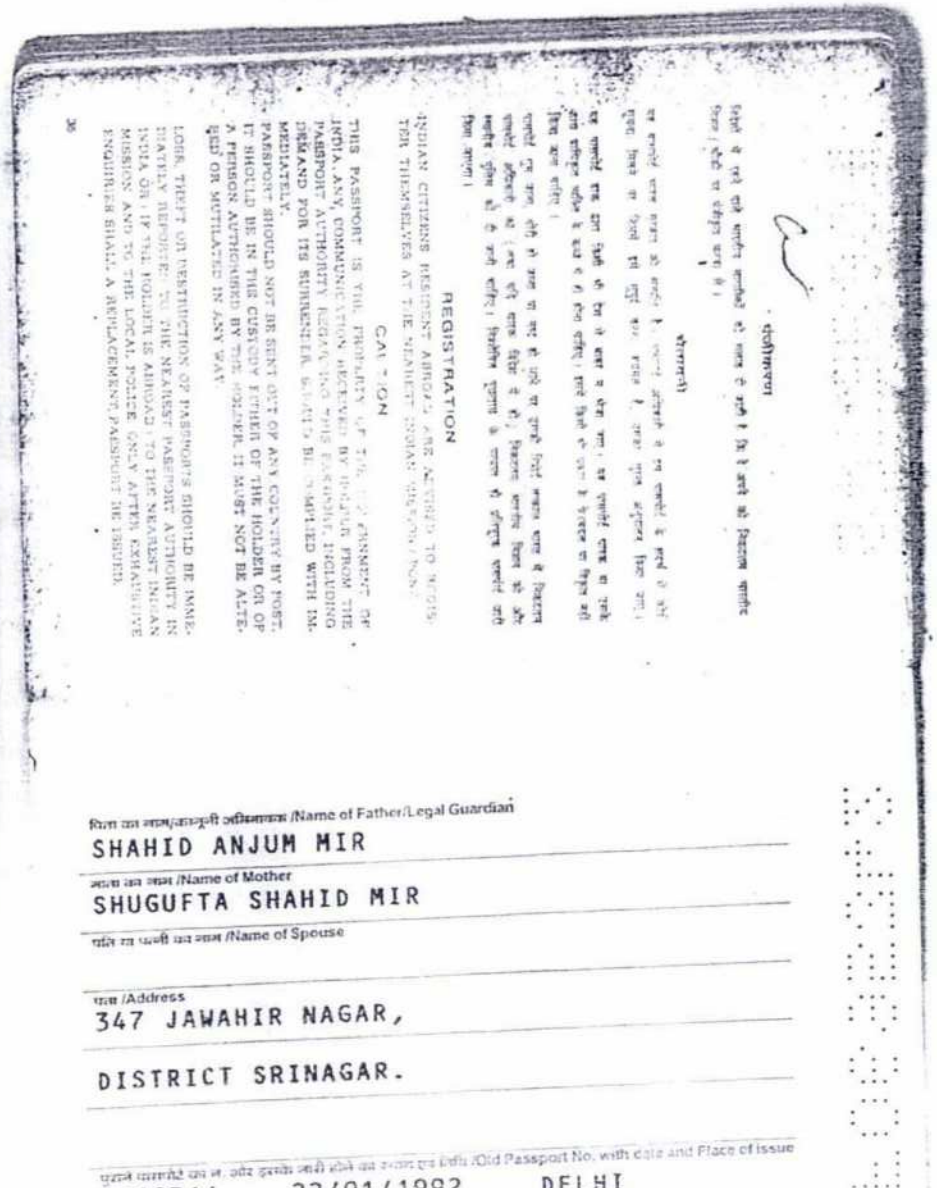
इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार हो, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना रोक-टोक, आजादी से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE, AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत सरकार के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

Jeeva Bedh/J.S. Shiloh
Assistant Passport Officer
Srinagar

Ministry of External Affairs
विदेश मंत्रालय
पासपोर्ट सेवा
Passport Seva



पति का नाम/कानूनी अभिभावक /Name of Father/Legal Guardian
SHAHID ANJUM MIR

माता का नाम /Name of Mother
SHUGUFTA SHAHID MIR

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse

पता /Address
347 JAWAHIR NAGAR,

DISTRICT SRINAGAR.

पहले पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने का स्थान एवं तिथि /Old Passport No. with date and Place of Issue
K658366 22/01/1992 DELHI

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY ANYONE FROM THE PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING ORDER AND FOR ITS SURRENDER, SHALL BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF PASSPORTS SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION AND TO THE LOCAL POLICE ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A REPLACEMENT PASSPORT BE ISSUED.

29

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64

54

730 4



सत्यमेव जयते

અરજી ક્રમાંક : 17192000000039863

Certificate No. :: 39863/2017

Mamlatdar Office, Bhavnagar City

Bhavnagar

Date :: 12/06/2017

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree VIBHUTIBEN BHUPENBHAI JOGADIA** was born on 15 day of May month of the year 1991 in the Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: SHREE BHOGILAL MAGANLAL COMMERCE HIGH SCHOOL, Certificate No :: 15390, G.R. No :: 7221

1 True Copy of School Leaving Certificate
2 Ration Card
3 True Copy of Electricity Bill.
4 True Copy of Election Card.
5 Affidavit attached with the application.
6 Certificate by Police Sub Inspector

MAMLATDAR BHAVNAGAR CITY

Office Seal

12-6-17

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Bhavnagar City

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

131

REPUBLIC OF INDIA

Dean
MGM Medical College & Hospital
Kanchanwadi, Aurangabad
Kanhaiya Lal

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS
PASSPORT OFFICE
LUCKNOW

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type	P
राष्ट्र कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट सं / Passport No.	H4326093
उपनाम / Surname	AGARWAL
दिया गया नाम / Given Name(s)	AMAN
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	M
जन्म तिथि / Date of Birth	26/01/1985
जन्म स्थान / Place of Birth	JHANSI
जारी करने का स्थान / Place of Issue	LUCKNOW
जारी करने की तिथि / Date of Issue	27/04/2009
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry	26/04/2019

P<INDAGARWAL<<AMAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

H4326093<8IND8501260M1904264<<<<<<<<<<<<<<4

पिता / वैधानिक अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
RAJENDRA KUMAR AGARWAL

माता का नाम / Name of Mother
ALKA AGARWAL

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
397, BASANT BIHAR COLONY

LALITPUR

UTTAR PRADESH

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि, एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं / File No.
LKOA13378008

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ON EVERY OCCASION ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

36



સત્યમેવ જયતે

પ્રમાણપત્ર ક્રમાંક: ૫૯૧૮૬/૨૦૧૭
જનસેવા કેન્દ્ર,નર્મદાભુવન,
વડોદરા
તારીખ: 30/05/૨૦૧૭

GUJRAT
ગુજરાત સરકાર

ઉમર અધિવાસ વગેરેનું પ્રમાણપત્ર

(ગુજરાત રાજ્યમાં ના અધિકારીઓએ આપેલું)

(ગુજરાત રાજ્યમાંના પદાધિકારીઓએ આપેલું નીચે નોંધેલા પુરાવા રજુ કર્યાથી)

AISHWARYA KISHOR MAHAJAN

આથી દાખલો આપવામાં આવે છે કે કુમારી . ઐશ્વર્યા કિશોર મહાજન .

નો જન્મ ભારતનાં વિસ્તારની અંદર મોજે પુણે ,

– રાજ્ય મહારાષ્ટ્ર રાજ્યમાં ઓગણીસો ચોરાણું વરસમાં સપટેમ્બર

મહિનાની તારીખ તેર (૧૩/૦૯/૧૯૯૪) ના રોજ થયો હતો. તેઓ ગુજરાતમાં દસ વર્ષ ઉપરાંતથી રહે છે. તે કારણસર તે ગુજરાત રાજ્યના અધિવાસી છે. અને તે ધર્મે હિન્દુ .

છે. તે બાબતે ઉમેદવારે રજુ કરેલ પુરાવાની વિગતો નીચે મુજબ છે.

(ક) મધર ઓફ હોપ સ્કૂલ વલસાડ એ આપેલું શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર

નંબર ૨૧૯૭ તારીખ ૧૮/૦૫/૨૦૧૨

(ખ) સોગંદનામું તા. ૨૩/૦૫/૨૦૧૭

(ગ) પોલીસ સ્ટેશનનો દાખલો, .

નોંધ : કુમારી . ઐશ્વર્યા કિશોર મહાજન નું મુળ વતન ~~મહારાષ્ટ્ર~~ રાજ્ય

~~ગુજરાત~~ ગુજરાત રાજ્યના ડોમીસાઈલ હકકો સ્વિકારેલા છે. જેથી જો તેઓએ પોતાના મુળ વતન

~~રાજ્ય~~ કે અન્ય રાજ્યમાંથી અનુસુચિત જનજાતિ કે અન્ય પછાત વર્ગ તરીકેનું કે ઉમર અધિવાસ

અંગેનું પ્રમાણપત્ર કે દાખલો મેળવેલ હશે તો તેનો લાભ મળવા પાત્ર બનશે નહી.

વડોદરા મુકામે આજ તારીખ 30/05/૨૦૧૭ ના રોજ મારી સહી તથા સિક્કા કરી આપ્યા.

મામલતદાર
જનસેવા કેન્દ્ર
વડોદરા

DUE COPY

Professor
of physiotherapy

Scanned by CamScanner

B1- 7297 | 17 (10)

FORM OF CERTIFICATE TO BE PRODUCED BY OTHER BACKWARD CLASSES APPLYING FOR APPOINTMENT TO POSTS OR ADMISSION TO CENTRAL EDUCATIONAL INSTITUTIONS UNDER THE GOVERNMENT OF INDIA.

This is to certify that ~~Sri./Smt.~~/Kum. RESHMA. S, ~~Son~~/Daughter of SUGATHAN P.S, PANACKAL (H) of Village/~~Town~~ PUTHUPPALLY in District/Division KOTTAYAM in the State KERALA belongs to HINDU - EZHAVA community which is recognised as a backward class under the Government of India Ministry Social Justice and Empowerments Resolution No. 12011/68/93/BCC (C) dated 10.09.1993.*

~~Sri./Smt.~~/Kum. RESHMA. S and/or his/her family ordinarily reside (s) in the KOTTAYAM District/Division of the KERALA State. This is also to certify that he/she does not belong to the persons/sections (Creamy Layer) mentioned in Column 3 of the Schedule to the Government of India, Department of Personal & Training O.M. No. 36012/22/93-Estt (SCT) dated 08.09.1993**

Tahsildar (Land Re

~~District Magistrate~~/Deputy Commissioner/
Competent Authority I/C

Place: Kottayam
Date: 26 | 05 | 2017

Tahsildar, Kottayam

(Seal)

*The authority issuing the certificate may have to mention the details of Resolution of Government of India, in which the caste of candidate is mentioned as OBC.

** As ammended from time to time.

Note: The term ordinarily used here will have the same meaning as in Section 20 of the Resolution of the People Act, 1950.

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

MGM SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES KAMOTHE NAVI MUMBAI

Self attested
Reshma.S

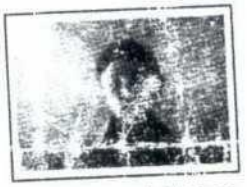
Haryana Resident Certificate

090561101000699

eDisha 090561101000699

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate



Certified that Mr./Ms. **MANU** s/d/w of Sh. **GHEESA RAM** resident of **VPO SERDHA** , Village **Serdha**, Sub Tehsil **Rajound**, District **KAITHAL** was born or residing in Haryana State as verified by **NUMBERDAR/SARPANCH/PATWARI**.

The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

No: Rajound/474HR
Date: 05/04/2011
Place: Rajound

NAIB TEHSILDAR
Naib Tehsildar
RAJOUND
Rajound
5/4/11

M. G. M. Medical College Kamothe Pathology Dept.

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

M.G.M. SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES KAMOTHE NAVI MUMBAI

12 Xer

REVENUE DEPARTMENT, GOVT OF NCT OF DELHI
OFFICE OF THE DISTRICT MAGISTRATE
PREET VIHAR : EAST DISTRICT

सत्यमेव जयते

DOMICILE CERTIFICATE



CERTIFICATE NO: 90540000100505

This is to certify that **JASLEEN KAUR** D/o of **GURDEEP SINGH** is a R/o Delhi for the last three years, having residence at **D/250,NIRMAN VIHAR NEAR SHAKARPUR NIRMAN VIHAR DELHI 110092 INDIA.**

This certificate is valid for one year from the Date of Issue.

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

M.G.M. SCHOOL OF BIOMEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI
MUMBAI

Digitally signed by KUMAR ASHWANI,
Tehsildar,
2017.07.05 14:40:56

1. This Certificate is valid as per Information Technology Act 2000 as amended from time to time.
2. The Authenticity of this document should be verified at **http://edistrict.delhigovt.nic.in**. Any discrepancy in the details on this document when compared to those available on the website renders it invalid.
3. The onus of checking the legitimacy is on the users of this document.
4. In case of any discrepancy please inform the authority issuing this Certificate.

05/07/2017 14:40:08

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : पटना , अनुमंडल : पटना सदर, प्रखंड : पटना सदर

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040178282031608535

दिनांक : 09/03/2016

प्रमाण-पत्र संख्या : 8535

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी कुमार अभिनव Sri/Smt./Kumari Kumar Abhinav पिता/पति अजय कुमार पाठक Father/Husband Ajay Kumar Pathak ग्राम/मोहल्ला शिवपुरी पोस्ट शास्त्री नगर थाना शास्त्री नगर प्रखंड पटना सदर अनुमंडल पटना सदर जिला पटना राज्य बिहार के स्थायी/निवासी है।

स्थान : हस्ताक्षर

दिनांक : .....

पदनाम

(मुहर सहित)
बिहार राज्य

Attested
True copy
Uttara Deshmukh

Dr. Uttara Deshmukh (P & O),
H. O. D. In-Charge,
MGM Institute's University Department of Prosthetics and Orthotics,
Kamothe, Navi Mumbai.

Scanned with CamScanner

12531412040031087656

Office of Tehsildar Panvel

Ref 1: G.R.P.& S.D. No.1586/34-D, Dated 17.5.1951
Ref 2: G.R.GAD No. Mis.31/76-Desk-xxxII, Dated 25.8.1977
Ref 3: श्र.नि.सा.प्र.वि.क डीएमसी.1087/9698/ 608 - 32, Dated 2.1.1989

Serial No : 495/2014
District : Raigarh

Certificate of Age, Nationality and Domicile

(Issued by Authorities in the State of Maharashtra)

On submission of the proofs noted below, it is hereby certified that, **Ms Shrabani Chandi Prasad Mondal** R/O , Village **Panvel,** Tehsil **Panvel,** District **Raigarh** was born on **02/08/1999 (Second of August in the year One Thousand Nine Hundred and Ninety Nine)** at **Gonful Kulai,** Tehsil **Ketugram,** District **Burdwan** in the State of 'WEST BENGAL' within the territory of India and is a CITIZEN OF INDIA and has domiciled in the State of Maharashtra.

PARTICULARS OF PROOFS SUBMITTED

1. **Birth Certificate** issued by Govt. of West Bengal, dt. 22/12/1999
2. **Ration Card** Sr.No. 894998
3. **Driving License** Father's Driving License, issued date1996, Add .Dolvi, Pen
4. **Extract from primary school entry** Progress Report From Nursery to IX standard, issued by DAV Public School, New Panvel
5. **Electricity Bill** From 2003 to till date, add. New Panvel
6. **Other Documents** 1) Bank Pass Book Copy, A/c. Opening Date 1994, Add. Dolavi, Pen 2) Appointment Letter From Co. dt. 18/04/1994, Add. New Panvel
7. **Affidavit** Sr.No. 1200, dt. 03/12/2014

MCM New Bombay College of Nursing Kamothe Navi Mumbai

Executive Magistrate
Panvel

Place : **Panvel**

Date : 06/12/2014

Printed by - **OMTID : MH013400216, VLE Name :** Smita Prakash Godbole, **Dated :** 04/12/2014 08:45:14 PM

Visit our website www.mahaonline.gov.in and verify your certificate by using the barcode.

मुख्याध्यापक
शंकरराव [illegible] विद्यालय
[illegible]

पोर्टल (छत्तीसगढ़ ऑनलाइन सूचना एवं आवेदन प्रबन्धिकरण)

इलेक्ट्रॉनिक आवेदन दिनांक/Electronic Application Date: 13/01/2016	आवेदन संदर्भ क्रमांक/Application Reference Number: 0707011606000243
पोर्टलसंचालक द्वारा चार्ज/Charges/Lok Sewa Kendra लोक सेवा केन्द्र द्वारा	देय राशि/ शुल्क/Fee Amount: रु 5.00 /-

न्यायालय तहसीलदार तहसील धमतरी तहसील, जिला धमतरी (छत्तीसगढ़)

स्थानीय निवासी प्रमाणपत्र

आवेदन संदर्भ क्रमांक 0707011606000243 रजिस्ट्रीकरण क्रमांक 2016-39-000609 आदेश दिनांक 13/01/2016

एतद्वारा विदित कराया है कि विनोद मसीह पिता स्वर्गीय मसीह निवासी धमतरी तहसील धमतरी तहसील जिला धमतरी छत्तीसगढ़ राज्य का स्थानीय निवासी है क्योंकि वह

(1) छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी इसी तहसील का मानव आयोग की निम्नलिखित उप में से एक संवर्गवार में उल्लेखित शर्तें को पूरी करता है -

1 वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ है,

2 (क) वह, अथवा

✓ (ख) उसके पालकों में से कोई अथवा

(ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न है तो उसका वैध अभिभावक (गार्डियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रह रहा है,

3 उसके पालकों में से कोई भी

(क) राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी है अथवा

(ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी है,जो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत है

4 (क) वह स्वयं अथवा

(ख) उसके पालक राज्य के पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हैं

परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक संवर्ग में उल्लिखित शर्तें की पूर्ति भी करता है -

✓ 5 उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अधिसूचित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से कम से कम सात वर्ष तक प्राप्त की है

6 उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षाएँ उत्तीर्ण की हैं,अर्थात -

(क) यदि किसी संस्था के पहले के लिए वह शासन के आधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता सम्बन्धित प्राप्त विश्वविद्यालय की उपाधि निर्धारित है तो उपाधि स्नातकीय परीक्षा या आगली कक्षा की परीक्षा

(ख) यदि किसी संस्था के पहले के लिए वह शासन के आधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता,किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इण्टरमीडियेट,हायर सेकेण्डरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गयी है तो आगली कक्षा की परीक्षा

(ग) समय समय पर जारी किया की परीक्षा

(2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी एक श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे -

(क) छत्तीसगढ़ राज्य के भारतीय अधिकार भारतीय सेवाओं के अधिकारीगण तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान

(ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारी / कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान

(ग) छत्तीसगढ़ में स्थित सार्वजनिक या अन्य विधिक (Statutory) संस्था पर सम्बन्धित द्वारा नियुक्त व्यक्ति तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान

(घ) राज्य शासन के उपक्रम स्थापित कम्पनियों या निगम या मंडल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी /अधिकारी /कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान

(3) उपरोक्त व्यवस्थाओं के अनुरूप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी मानव आयोग उसकी पत्नी / पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे।

प्रदेश के स्थानीय निवासी माने जायेंगे

दिनांक हस्ताक्षरित

अनुमोदन दिनांक 25/01/2016

दिनेश चावड़े
तहसीलदार

1 यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक माध्यम पर की गई ऑन लाईन प्रविष्टियों के आधार पर कम्प्यूटर द्वारा निर्मित किया गया है तथा इसे सक्षम अधिकारी द्वारा इलेक्ट्रॉनिक हस्ताक्षर किया गया है।

2 इस इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र की प्रमाणिकता ऑन लाईन वेबसाईट के विजिटिंग इन्फार्मेशन में उपलब्ध होगी एवं सत्यापन किया जा सकता है तथा एक यह मुद्रित प्रमाणपत्र मान्य इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र के विपरीत है।

3 प्रमाणित आवेदन विवरण का अवलोकन करने पर यदि कोई त्रुटि पायी जाती है तो आवेदक द्वारा [illegible] पर की जा सकती है

4 यदि इस प्रमाण पत्र को फिजिकल फार्मेट में प्रमाण प्रमाणीकरण हेतु प्रस्तुत करने के पूर्व इसमें किसी प्रकार के परिवर्तन, परिवर्धन होने पर यह प्रमाण पत्र स्वतः अमान्य हो जायेगा।

मुद्रण दिनांक 01/02/2016	मान्य श्री के हस्ताक्षर	लोक सेवा केन्द्र के मोहर

लोक सेवा केन्द्र
सहकारी कार्यालय
धमतरी (छ.ग.)

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, सागवाड़ा
जिला– डूंगरपुर





विशेष मूल निवास प्रमाण–पत्र

क्रमांक : RJ27/2015/Misc (Tehsil Office)/Digital Bonafide (TSP Area)/2105
दिनांक : 30-04-2015

प्रमाणित किया जाता है कि श्री जितेश भट्ट पुत्र श्री तेजकिरण भट्ट निवासी– मुकाम पोस्ट गोंवाडी तहसील सागवाड़ा, **(जनजाति उपयोजना क्षेत्र)** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 30-04-2015 को विशेष मूल निवास प्रमाण–पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से जारी किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप-9) विभाग की आज्ञा क्रमांक प.15(2)गृह-9/2011 दिनांक 19.07.2013 के द्वारा विशेष मूल निवास प्रमाण–पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की गई है। उक्त आज्ञा के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार विशेष मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत है।

2. उक्त विशेष मूल निवास प्रमाण–पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थानों में प्रवेश, योग्यता छात्रवृत्ति के लिये आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग में लिया जा सकता है।

3. आवेदक द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।

4. विशेष मूल निवास प्रमाण–पत्र एक बार ही बनाया जायेगा। लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र से नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु ब्रेकेट के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ सत्यापित प्रति (लेकिन नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।

5. सभी सत्यापनार्थ प्रमाण–पत्र की सत्यापित प्रतियां काम में ली जा सकती है।

6. आपको जारी किये गये विशेष मूल निवास प्रमाण–पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

तहसीलदार, सागवाड़ा

Signature valid
Digitally signed by
SHARMA SOHAN
LAL
Date: [illegible]
Reason: SCM
Location: Rajasthan

1327059910033203



राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, गढ़ी
जिला– बांसवाड़ा



मूल निवास प्रमाण–पत्र

क्रमांक : RJ28/2012/Misc/Digital Bonafide/920

दो उत्तरदायी व्यक्तियों (1) नाम: अशोक पंचाल, पदनाम: पटवारी (2) नाम: कमला भूरिया, पदनाम: सरपंच के द्वारा जारी अभिशंसा प्रमाण–पत्र तथा आवेदक द्वारा प्रस्तुत शपथ पत्र एवं दस्तावेजात के आधार पर प्रमाणित किया जाता है कि,
श्री जिग्नेश व्यास पुत्र विपिन कुमार व्यास
निवासी मु पो सरेडी बडी, **राजस्थान** का मूल निवासी है।

आज दिनांक 01-05-2012 को यह प्रमाण–पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(ग्रुप–9) विभाग की अधिसूचना संख्या प्र–15(1)32/गृह–9/61/पार्ट–2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण–पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।
2. उपरोक्त प्रमाण–पत्र कियोस्क द्वारा उपलब्ध कराये गये ई– दस्तावेजात के आधार पर जारी किया गया है। दस्तावेजात की प्रमाणिकता के सम्बन्ध में कोई विवाद होने पर प्रमाण–पत्र खारिज किया जा सकेगा।
3. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेजात जिले के सम्बंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।
4. यह प्रमाण–पत्र डिजिटल हस्ताक्षरित है। अतः सभी कार्यों के लिये मान्य है।
5. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण–पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on–line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।
6. अविवाहित महिला के लिए अविवाहित होने तक मान्य।

तहसीलदार, गढ़ी

New Bombay College of Nursing ★ Kamothe Navi Mumbai 410209

Signature valid
Digitally signed by OMPRAKASH BORANA
Date: 2012.05.01 10:18:04 IST+05:30
Reason: CM
Location: Rajasthan

1128005510020011

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, सागवाडा
जिला– डूंगरपुर



मूल निवास प्रमाण

क्रमांक : RJ27/2013/Misc/Digital Bonafide/3537
दिनांक : 01-04-2013

प्रमाणित किया जाता है कि श्री जितेन्द्र पाटीदार पुत्र श्री धनेश्वर पाटीदार निवास– मुपो– पारडामाताजी, वाया–चितरी, तह–गलियाकोट, जिला–डूंगरपुर, राज., राजस्थान का मूल निवासी है।

आज दिनांक 01-04-2013 को यह प्रमाण पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट :

1. राजस्थान सरकार के गृह(एफ-9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।

2. राजस्थान सरकार के गृह(एफ-9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर, उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।

3. उक्त मूल निवास प्रमाण पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिये आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग में लाया जा सकता है।

4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी लिखके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।

5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा लेकिन प्रमाण पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।

6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण–पत्र की सत्यांगित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है।

7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण–पत्र का सत्यापन www.emitra.gov.in पर स्थित on-line verification section से online सत्यापित किया जा सकता है।

तहसीलदार, सागवाडा

Signature valid

Digitally signed by
BADRILAL SUTHAR
Date: 2013.04.01
09:58:02 IST
Reason: CM
Location: Rajasthan

New Bombay College of Nursing
Kamothe
Navi Mumbai
410209



CIDR Id HA0500134013

eDisHa 051461701001114

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate



Certified that Mr. AAKASH KUMAR s/o Sh. RANJEET KUMAR resident of H.NO 260/22, GALI NO 10A,GANDHI NAGAR,GURGAON 122001,Town KADIPUR, Sub Tehsil Kadipur, District GURGAON was born or residing in Haryana State as verified by Patwari.

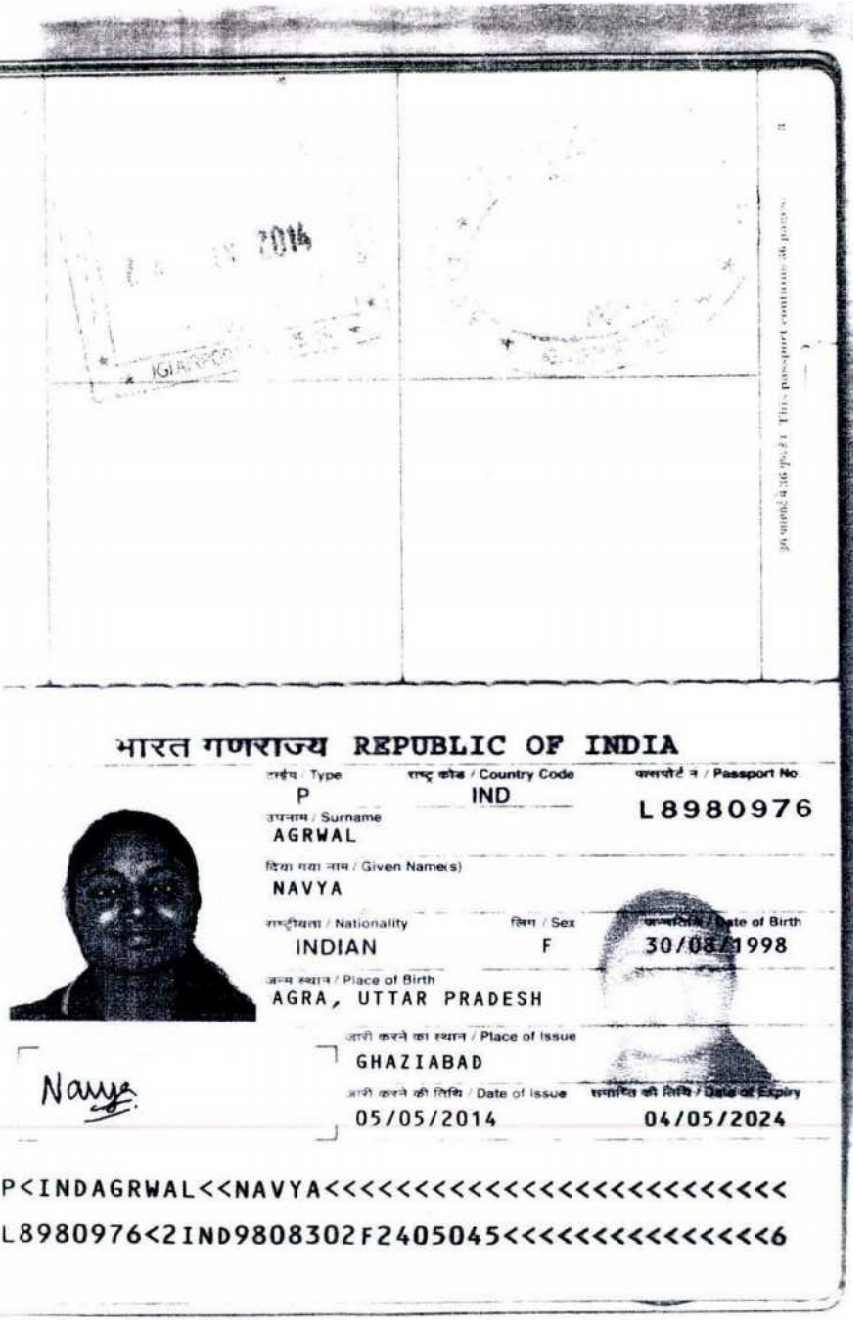
The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Issued by:

No.: HR/2017/325
Date: 16/06/2017
Place: Kadipur

Naib Tehsildar
Kadipur (Gurugram)
Naib Tehsildar, Kadipur

This certificate is electronically generated and authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट न / Passport No
P	IND	L8980976

उपनाम / Surname
AGRWAL

दिया गया नाम / Given Name(s)
NAVYA

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्मतिथि / Date of Birth
INDIAN	F	30/08/1998

जन्म स्थान / Place of Birth
AGRA, UTTAR PRADESH

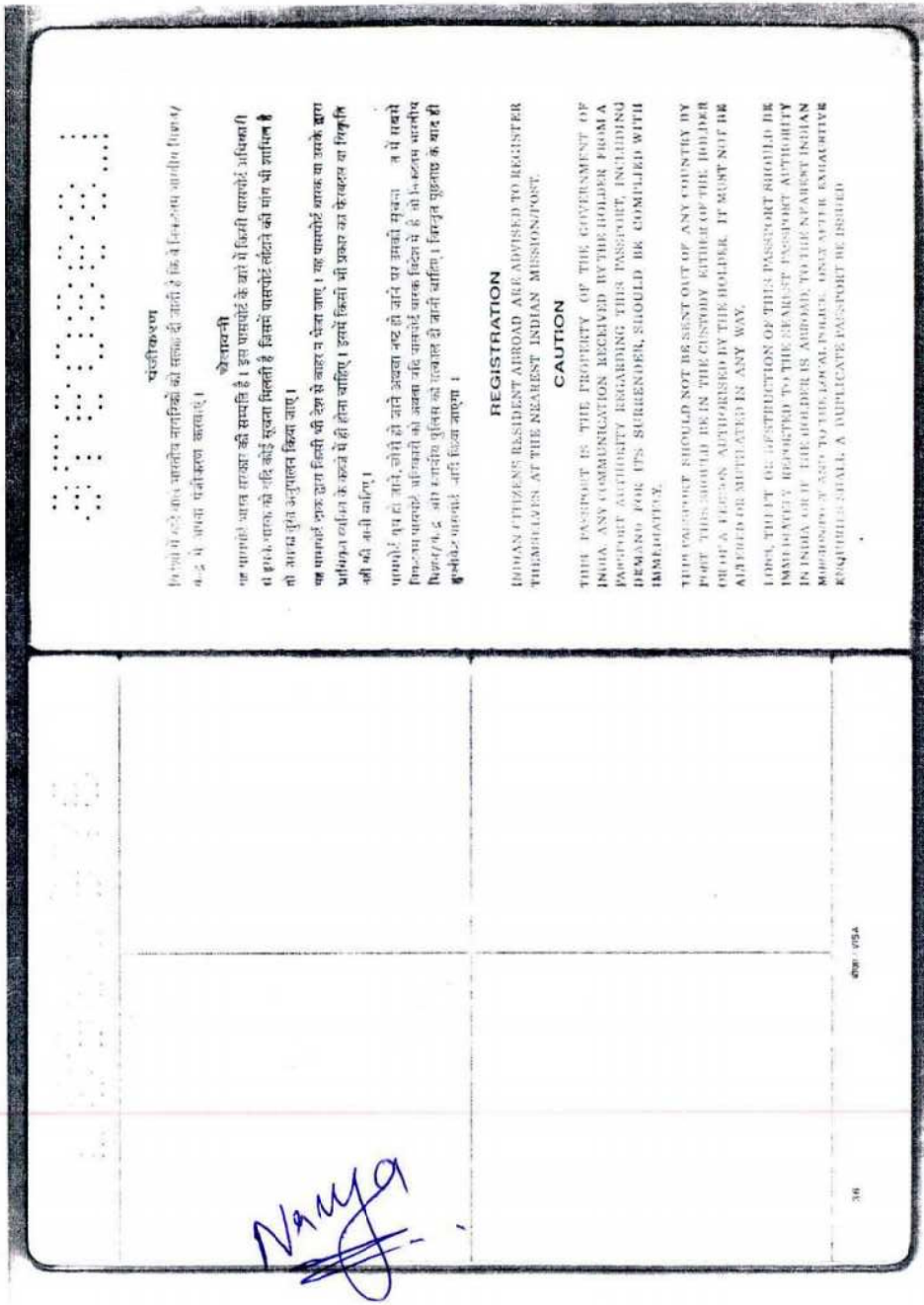
जारी करने का स्थान / Place of Issue
GHAZIABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
05/05/2014	04/05/2024

Navya

P<INDAGRWAL<<NAVYA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L8980976<2IND9808302F2405045<<<<<<<<<<<<<<<6



REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALLOWED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR THE HOLDER IS ADVISED TO THE NEAREST INDIAN MISSION OR POST TO THE LOCAL POLICE. ONCE AFTER EVALUATIVE REQUIREMENTS, A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

Navya

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No: N5351709

उपनाम / Surname: ARORA

दिया गया नाम / Given Name(s): DIKSHA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 21/07/1999

जन्म स्थान / Place of Birth: ALLAHABAD, UTTAR PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue: LUCKNOW

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 26/11/2015
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 25/11/2025

Diksha

P<INDARORA<<DIKSHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
N5351709<1IND9907216F2511258<<<<<<<<<<<<<<<0

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: NEERAJ ARORA

N5351709

माता का नाम / Name of Mother: VIMMI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address:
E-301,ANSAL APPARTMENT PRIYDARSHANI
28 S N ROAD,ALLAHABAD
PIN:211001,UTTAR PRADESH,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue:
J6891989 23/03/2011 LUCKNOW

फाईल नं. / File No.: LK3079377147615

Diksha

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
देश कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.: Z3866649

उपनाम / Surname: ARYAN

दिया गया नाम / Given Name(s): HARSH

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तिथि / Date of Birth: 06/02/1999

जन्म स्थान / Place of Birth: MUZAFFARPUR, BIHAR

जारी करने का स्थान / Place of Issue: BENGALURU

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 02/06/2016
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 01/06/2026

P<INDARYAN<<HARSH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
Z3866649<3IND9902060M2606015<<<<<<<<<<<<<<6

BN1069282335916

PIN:560027,KARNATAKA,INDIA

CKC GARDEN,BENGALURU

FLAT 203,RONAK APARTMENT,MISSION ROAD

VEENA KUMARI

SUNIL KUMAR

Z3866649

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION



Z4377066

AWASTHI

SANYA

INDIAN

F

11/07/1999

DELHI, DELHI

DELHI

31/08/2017

30/08/2027

P<INDAWASTHI<<SANYA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Z4377066<0IND9907113F2708300<<<<<<<<<<<<<<4

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Z4377066

PRADEEP KUMAR AWASTHI

SHASHI AWASTHI

E-2/124,SECTOR-11

ROHINI,DELHI

PIN:110085,DELHI,INDIA

K8875854 28/12/2012 DELHI

DL2071342411017

TSGGAA 52069656

GOVERNMENT OF TELANGANA
REVENUE DEPARTMENT

Application No

RC021703398951

Date : 21/08/2017

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **BACHUWAR KUNAL** S/o / D/o / W/o **BACHUWAR SANJAY** of village / Town **Bhainsa (M)** D.No **2-5-125** Locality/Landmark **GUJIRI GALLI** Mandal **Bhainsa** District **Nirmal** of the State **Telangana** is residing at the above address since last **10.0** years.

Certified By

Name : A. Subhash Chander
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Bhainsa

Note : This is Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at http://www.tg.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

MEE SEVA MEE SEVA

Kiosk Operator: PRIYABRATA PRADHAN, 4, PURUNAKATAK

2905201709948177



GOVERNMENT OF ODISHA
FORM No. III
[See Rule 3]

Office of the Tahasildar, Harabhanga. Miscellaneous Certificate Case No: e-RES/1429 of 2017

RESIDENT CERTIFICATE

This is to certify that **Shri DEBASIS PRIYADARSI BEHERA** Son of **Shri BIMAL KUMAR BEHERA** is a native of the District of **Boudh** in the state of Odisha and he/his family ordinarily reside in Village/Town **LUNIBAHAL** P.S **PURUNAKATAK** Tahasil **Harabhanga** in the District of **Boudh**.

This certificate is being granted only for the purpose of **STUDY**.

Signature of the Applicant

PATRO KHADALA

Digitally signed by PATRO KHADALA
Date: 2017.05.29 10:03:36 +05:30
Reason: e-District Orissa Portal
Location: Orissa

Signature of the Revenue Officer
Date : 29-05-2017

NOTE :

- It is a digitally signed electronically generated certificate and therefore needs no ink-signed signature.

- This certificate is issued as per section 4, 5&6 of Information Technology Act 2000, and its subsequent amendments in 2008 and as per Revenue & Disaster Management Department notification numbers IMU-13/10-42518/R&DM dated 21.10.2010, RDM-IMU-EGOV-0001-12/41244 dated 10.09.2012 and RDM-IMU-EGOV-0001-2012/35042 dated 12.09.2013.

- For any query or verification, Agency/Department/Office may visit http://www.edistrictodisha.gov.in.

- Tampering of this certificate will attract penal action.

AS PER SECTION 6A OF THE INFORMATION TECHNOLOGY (AMENDMENT) ACT 2008
CSC (Service Provider)
Purunakatak
Tahasil-Harabhanga
Dist-Boudh
ODISHA



Sambarto Bhadra

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम

जिला : समस्तीपुर, अनुमंडल : समस्तीपुर, प्रखंड : समस्तीपुर

निवास प्रमाण-पत्र

(तत्काल सेवा के तहत निर्गत*)

आवेदन संख्या : 041612191051700433 दिनांक : 27/06/2017

प्रमाण-पत्र संख्या : TR/17/00424

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री पल्लवी भारती Sri/Smt./Kumari PALLAVI BHARATI पिता/पति/श्री दिलीप कुमार Father/Husband/Shri DILIP KUMAR माता/श्रीमती रीता कुमारी Mother/Smt. RITA KUMARI ग्राम/नगर काशीपुर Village/Town KASHIPUR पोस्ट समस्तीपुर थाना समस्तीपुर प्रखंड समस्तीपुर अनुमंडल समस्तीपुर जिला समस्तीपुर राज्य बिहार के स्थायी निवासी हैं |

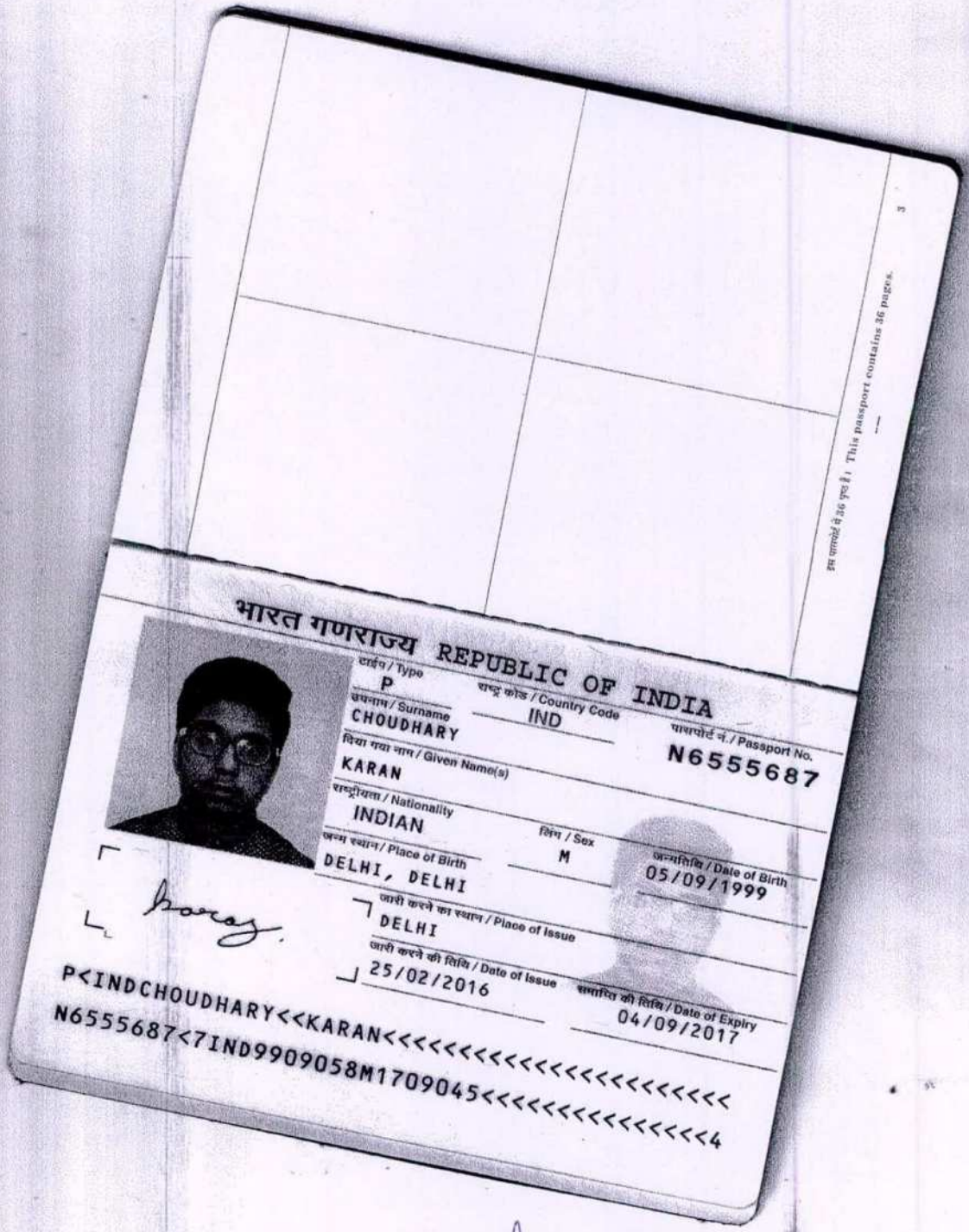
स्थान : .....

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

* Note : इस प्रमाण पत्र को उपयोग में लाने से पूर्व इसकी वैधता की जाँच सामान्य प्रशासन विभाग, बिहार की वेबसाइट www.gad.bih.nic.in के RTPS Link में 'Verify Tatkal Certificates' Tab में जाकर आवेदन संख्या 041612191051700433 डालकर अनिवार्य रूप से कर ली जाए |



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type P

राष्ट्र कोड / Country Code IND

पासपोर्ट नं. / Passport No. N6555687

उपनाम / Surname CHOUDHARY

दिया गया नाम / Given Name(s) KARAN

राष्ट्रीयता / Nationality INDIAN

लिंग / Sex M

जन्मतिथि / Date of Birth 05/09/1999

जन्म स्थान / Place of Birth DELHI, DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue 25/02/2016

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 04/09/2017

P<INDCHOUDHARY<<KARAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

N6555687<7IND9909058M1709045<<<<<<<<<<<<<<4

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

3

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार,जयपुर(जयपुर)
ज़िला -जयपुर



मूल निवास प्रमाण-पत्र

क्रमांक :RJ/2017/राजस्व विभाग/मूल निवास प्रमाण-पत्र/170047280444
दिनांक :06-07-2017

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमति/सुश्री मनस्वी चौधरी पुत्र/ पुत्री /पत्नी श्रीगजेन्द्र सिंह चौधरी निवास - रतन कोटेज हसनपुरा एनबीसी रोड जयपुर, राजस्थान का/ की मूल निवासी है |
आज दिनांक 06-07-2017 को यह प्रमाण पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया |

नोट:
1.राजस्थान सरकार के गृह (ग्रुप -9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/ पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है|

2.राजस्थान सरकार के गृह (ग्रुप -9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/ पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण -पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है | उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर , उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है|

3. उक्त मूल निवास प्रमाण-पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओ में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिए आवदेन करने, केन्द्/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग में लाया जा सकता है |

4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किए गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे|

5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा | लेकिन प्रमाण-पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण-पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण-पत्र दस वर्ष के उपरान्त किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है |

6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है |

7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.emitra.rajasthan.gov.in पर स्थित ONLINE VERIFICATION SECTION से Online सत्यापित किया जा सकता है| टोकन संख्या :170047280444

Digitally signed by SHARMA SURESH CHANDRA
Date: 2017.07.06 11:09:19 +05:30
Reason: Approved
Location: Rajasthan

तहसीलदार,जयपुर(जयपुर)

S 933638

ई-मित्र ❖ e-Mitra

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार,जयपुर(जयपुर)
ज़िला -जयपुर



मूल निवास प्रमाण-पत्र

क्रमांक :RJ/2017/राजस्व विभाग/मूल निवास प्रमाण-पत्र/170047635490
दिनांक :06-07-2017

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमति/सुश्री सृष्टि चौधरी पुत्र/ पुत्री /पत्नी श्रीदिनेश कुमार निवास - ए 44 लक्ष्मीनारायणपूरी श्री राम कॉलोनी जयपुर, राजस्थान का/ की मूल निवासी है |
आज दिनांक 06-07-2017 को यह प्रमाण पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया |

नोट:
1.राजस्थान सरकार के गृह (ग्रुप -9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/ पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है|

2.राजस्थान सरकार के गृह (ग्रुप -9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/ पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण -पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है | उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर , उप खण्ड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है|

3. उक्त मूल निवास प्रमाण-पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओ में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिए आवदेन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग में लाया जा सकता है |

4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किए गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जायेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे|

5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा | लेकिन प्रमाण-पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण-पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण-पत्र दस वर्ष के उपरान्त किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है |

6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है |

7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.emitra.rajasthan.gov.in पर स्थित ONLINE VERIFICATION SECTION से Online सत्यापित किया जा सकता है| टोकन संख्या :170047635490

Signature Not Verified
Digitally signed by SHARMA SURESH
Date: 2017.07.06 12:38:58 +05:30
Reason: Approved
Location: Rajasthan

तहसीलदार,जयपुर(जय)

S 0032606 1

ई-मित्र ❖ e-Mitra

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages. 3

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type P	राष्ट्र कोड / Country Code IND	पासपोर्ट सं./ Passport No. N1411328

उपनाम / Surname
DESAI

दिया गया नाम / Given Name(s)
HETVI DARSHANBHAI

राष्ट्रीयता / Nationality INDIAN	लिंग / Sex F	जन्म तिथि / Date of Birth 13/10/1998

जन्म स्थान / Place of Birth
BILIMORA, NAVSARI, GUJARAT

Hetvi

जारी करने का स्थान / Place of Issue SURAT	
जारी करने की तिथि / Date of Issue 27/07/2015	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 26/07/2025

P<INDDESAI<<HETVI<DARSHANBHAI<<<<<<<<<<<<<<<<
N1411328<9IND9810134F2507260<<<<<<<<<<<<<<<4

self attested: Hetvi

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनसे इसमें संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

MANJU KAPOOR
पासपोर्ट प्राधिकारी
Passport Issuing Officer
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
Regional Passport Office
दिल्ली/Delhi

Regional Passport Office Delhi

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट नं. / Passport No.
P	IND	K3344418

उपनाम / Surname
DHINGRA

दिया गया नाम / Given Name(s)
MANVI

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्मतिथि / Date of Birth
INDIAN	F	27/09/1999

जन्म स्थान / Place of Birth
DELHI, DELHI

Manvi

जारी करने का स्थान / Place of Issue
DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
30/05/2012	29/05/2017

P<INDDHINGRA<<MANVI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K3344418<7IND9909276F1705298<<<<<<<<<<<<<<2

Manvi Dhingra

पिता / माता अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
ANIL KUMAR DHINGRA

माता का नाम / Name of Mother
SEEMA DHINGRA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
2613 HUDSON LANE
KINGSWAY CAMP,DELHI-110009
DELHI,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और जारी करने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
DL1060353332012

K3344418

सूचीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण कराएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट डाक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का संशोधन या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

36

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला: कानपूर नगर
तहसील: कानपुर
आवेदन क्र०: 16340020033586
प्रमाणपत्र क्र०: 342162024107

जारी दिनांक: 07/04/2016



सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 07/04/2016 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि

पुत्र/पुत्री	कु. अलंकृता दीक्षित
माता का नाम	श्री रजनी कान्त दीक्षित
मकान नम्बर	श्रीमती दिव्या दीक्षित
मोहल्ला	63/2
ग्राम	दीपू पैलेस दी माल हरबंश मोहाल
थाना	हरवन्शमोहाल
तहसील	कानपुर
जिला	कानपुर नगर

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर 63/2 ग्राम् मोहल्ला दीपू पैलेस दी माल हरबंश मोहाल तहसील कानपुर ,जनपद कानपुर नगर उत्तर प्रदेश है |

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्र: अवधेश कुमार यादव,अवधेश कुमार यादव
पद: अवधेश कुमार यादव, केन्द्र प्रभारी
स्थान : 8, 120/2 ए कमला नगर ,कानपुर ,Kanpur Nagar
दिनॉक: 07/04/2016
हस्ताक्षर एंव मुहर

D.D.VERMA
Digitally Signed by D D VERMA
O="Personal",
C=IN,CN=D D VERMA,
S=Uttar Pradesh

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
कानपूर,कानपुर नगर
दिनॉक: 07/04/2016

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

CARMEL JUNIOR COLLEGE

Sonari, Jamshedpur - 831 011

School Code : JH080

DOMICILE CERTIFICATE

Adm No. : 1680

This is to certify that ANTARA DUTTA C/o **ASHWINI KUMAR DUTTA ,**

DUP-22, VIJAYA'S GOLDEN TOWN, SONARI, JAMSHEDPUR *was a bonafide student of Carmel Junior College from* **20-02-2002** *to* **20.04.2017.**

Principal

Carmel Junior College ★ Sonari, Jamshedpur-831011 ★

59

CIDR Id HA0600420273

eDisHa 060361701022968

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate



Certified that Ms. GEETIKA GARG d/w of Sh. MUNISH GARG resident of 829 A, GAS AGENCY ROAD,Town Hansi, Tehsil HANSI, District HISAR was born or residing in Haryana State as verified by Patwari.

The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Issued by:

Tehsildar, Hansi

Tehsildar, HANSI

No.: HR/2017/7425
Date: 07/09/2017
Place: HANSI

This certificate is electronically generated and authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

Geetika

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

चॉइस (छत्तीसगढ़ ऑनलाइन सूचना से नागरिक सशक्तिकरण)

इलेक्ट्रॉनिक आवेदन तिथि	21/07/2015	आवेदन सन्दर्भ क्रमांक	0707011515002016
चॉइस / लोक सेवा केंद्र	अंबिकापुर	विहित प्रभार	**Rs** 5.00/-

न्यायालय तहसीलदार तहसील अम्बिकापुर तहसील, जिला सरगुजा (छत्तीसगढ़)

स्थानीय निवासी प्रमाणप्रत्र

आवेदन सन्दर्भ क्रमांक 0707011515002016 रजिस्ट्रीकरण क्रमांक 2015-15-001171 आवेदन तिथि 21/07/2015

प्रमाणित किया जाता है कि सौम्या गुप्ता पिता संजय गुप्ता निवासी बौरीपारा अंबिकापुर तहसील अम्बिकापुर तहसील जिला सरगुजा छत्तीसगढ़ राज्य का स्थानीय निवासी है|

क्यों कि वह,

(1) छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी उसी व्यक्ति को माना जावेगा जो निम्नलिखित चार में से एक कंडिका में उल्लेखित शर्त की पूर्ति करता हो :-

1. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ हो,

2. (क) वह, अथवा

(ख) उसके पालकों में से कोई, अथवा

(ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रहा रहा हो,

3. उसको पालकों में से कोई भी :-

(क) राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत कर्मचारी हो अथवा

(ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो,जो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत हो,

4. (क) वह स्वयं अथवा

✓ (ख) उसके पालक राज्य में पिछले पॉच वर्षों से कोई अचल सम्पति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों

परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लिखित शर्त की पूर्ति भी करता हो :-

5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की हो,

6. उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उतीर्ण की हों,अर्थात :-

(क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो,तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या आठवीं कक्षा की परीक्षा,

✓ (ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता,किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडियेट,हायर सेकेण्डरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गयी हो तो आठवीं कक्षा की परीक्षा.

✓ (ग) अन्य मामलों में पांचवीं कक्षा की परीक्षा.

(2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी एक श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे :-

(क) छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारियों की पत्नी / पति अथवा संतान,

(ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारियों / कर्मचारियों की पत्नी / पति अथवा संतान

(ग) छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधिक (Statutory) पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्तियों की पत्नी / पति अथवा संतान.

(घ) राज्य के अधीन स्थापित संस्थाओ या निगम या मंडल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी /अधिकारी /कर्मचारी उसकी पत्नी / पति अथवा संतान

(3) उपरोक्त मापदण्डो के अनुरुप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जायेगा उसकी पत्नी / पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे।

प्रदेश के स्थानीय निवासी माने जायेंगे.

अनुमोदन तिथि 25/07/2015

डिजिटल हस्ताक्षरित

बालेश्वर राम

तहसीलदार

1.यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक प्रमाण पत्र की मुद्रित प्रतिलिपि है जिसे सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम २००० के अंतर्गत छत्तीसगढ़ नागरिक सेवा (इलेक्ट्रॉनिक अधिशासन) नियम, २००३ के द्वारा मान्यता प्रदान की गयी है|

2.इस इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र का सक्षम व क्षेत्राधिकार वाले तहसीलदार (निवास पंजीयत) के डिजिटल हस्ताक्षर से अधिप्रमाणित होने का सत्यापन मेरे द्वारा किया गया है तथा इस पर मुद्रित जानकारी उक्त इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र में निहित है|

3.आवेदन संदर्भ क्रमांक का उपयोग कर इस प्रमाण पत्र की वैधता बाबत जानकारी edistrict.cgstate.gov.in से अथवा QR Code Scanning प्राप्त की जा सकती है|

4.यदि इस प्रमाण पत्र को किसी प्राधिकारी अथवा कार्यालय द्वारा ग्रहण करने से इंकार किया जाता है तो इसकी सूचना निकट के चॉइस केन्द्र/लोक सेवा केंद्र को दें अथवा दूरभाष क्रमांक 0771-2533350 पे संपर्क करें ।

मुद्रण तिथि 25/07/2015 प्राप्त कर्ता के हस्ताक्षर चॉइस एजेंट के हस्ताक्षर

लोक सेवा केन्द्र 25-7-15 सरगुजा

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,
टप्पा/तहसील लालबर्रा जिला बालाघाट

प्र.क्रं. RS/457/0110/5907/2016 /बी-121/2016 **दिनांक 09/06/2016**

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **रूपाली हनवत** पिता/पति **हुकुमचंद हनवत** निवासी **पनबिहरी,Panbihari,Lalbarra,बालाघाट** तहसील **लालबर्रा** जिला **बालाघाट** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील लालबर्रा
जिला बालाघाट

*** लागू ने होने पर काट दें ।**

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/457/0110/5907/2016 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है ।

हस्ताक्षर

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : **बेगूसराय** , अनुमंडल : **बेगूसराय**, प्रखंड : **बेगूसराय**

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040177202111707887 दिनांक : 18/07/2017

प्रमाण-पत्र संख्या : 008087

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री **हर्ष कुमार** Sri/Smt./Kumari **Harsh Kumar** पिता/पति **डॉ० संजय कुमार** Father/Husband **Dr. Sanjay Kumar** ग्राम/नगर **बिमल भवन** पावर हाउस रोड पोस्ट **बेगूसराय** थाना **बेगूसराय** प्रखंड **बेगूसराय** अनुमंडल **बेगूसराय** जिला **बेगूसराय** राज्य **बिहार** के *स्थायी* निवासी हैं।

स्थान :

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

(मुहर सहित)

बिहार राज्य

निर्गत सं० 2989 दिनांक

प्रतिहस्ताक्षरित

अनुमंडल पदाधिकारी

सदर, बेगूसराय

TSGGAA 57765148

GOVERNMENT OF TELANGANA
REVENUE DEPARTMENT

Application No

RC021703304149

Date : 25/07/2017

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **S YASH JAIN** S/o / D/o / W/o **C SHANTILAL JAIN** of village / Town **TIRUMALAGIRI** D.No **3-6-177** Locality/Landmark **SITAPATHI COLONY** Mandal **Tirumalgherry** District **Hyderabad** of the State **Telangana** is residing at the above address since last **1.0** years.

Certified By

N. Sunil

Name : SUNIL.N (FAC)
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Tirumalgherry

Note : This is Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at http://www.tg.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the Certificate. .

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

MEE SEVA

चॉइस (छत्तीसगढ़ ऑनलाइन सूचना से नागरिक सशक्तिकरण)

इलेक्ट्रॉनिक आवेदन दिनाक/Electronic Application Date	14/06/2017	आवेदन संदर्भ क्रमांक/Application Refrence Number	0707011703003108
चॉइस/लोक सेवा केंद्र/Choice/Lok Sewa Kendra	**लोक सेवा केंद्र कलेक्टेरेट**	विहित प्रभार शुल्क /Net Amount	Rs 5.00 /-

न्यायालय तहसीलदार तहसील बैकुण्ठपुर तहसील, जिला कोरिया (छत्तीसगढ़)

स्थानीय निवासी प्रमाणप्रत्र

आवेदन सन्दर्भ क्रमांक 0707011703003108 रजिस्ट्रीकरण क्रमांक 2017-03-002522 आवेदन तिथि 14/06/2017

प्रमाणित किया जाता है कि **आयुषी जायसवाल** पिता **अशोक कुमार जायसवाल** निवासी **गढ़ेलपारा बैकुंठपुर** तहसील **बैकुण्ठपुर तहसील** जिला **कोरिया** छत्तीसगढ़ राज्य का स्थानीय निवासी है।

क्यों कि वह,.

(1) छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी उसी व्यक्ति को माना जावेगा जो निम्नलिखित चार में से एक कंडिका में उल्लेखित शर्त की पूर्ति करता हो :-

1. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ हो,
2. (क) वह, अथवा
   (ख) उसके पालकों में से कोई, अथवा
   (ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रह रहा हो,
3. उसको पालकों में से कोई भी :-
   (क) राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत कर्मचारी हो अथवा
   (ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो,जो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत हो,
4. (क) वह स्वयं अथवा
   (ख) उसके पालक राज्य में पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों

परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लिखित शर्त की पूर्ति भी करता हो :-

✓ 5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की हो,

6. उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हों,अर्थात :-
   (क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो,तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या आठवीं कक्षा की परीक्षा,
   (ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता,किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडियेट,हायर सेकेण्डरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गयी हो तो आठवीं कक्षा की परीक्षा.
   ✓ (ग) अन्य मामलों में पांचवीं कक्षा की परीक्षा.

(2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी एक श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे :-
   (क) छत्तीसगढ़ राज्य को आवंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारीगण तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान।
   (ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारी / कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान।
   (ग) छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधिक (Statutory) पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्ति तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान।
   (घ) राज्य शासन के अधीन स्थापित संस्थाओ या निगम या मंडल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी /अधिकारी /कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान।

(3) उपरोक्त मापदण्डो के अनुरुप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जायेगा उसकी पत्नी / पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे।

प्रदेश के स्थानीय निवासी माने जायेंगे.

डिजिटल हस्ताक्षरित

अनुमोदन तिथि 14/06/2017

टी आर देवांगन
तहसीलदार

1.यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक प्रमाण पत्र की मुद्रित प्रतिलिपि है जिसे सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम २००० के अंतर्गत छत्तीसगढ़ नागरिक सेवा (इलेक्ट्रॉनिक अधिशासन) नियम, २००३ के द्वारा मान्यता प्रदान की गयी है।.
2.इस इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र का सक्षम व क्षेत्राधिकार वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर से अधिप्रमाणित होने का सत्यापन मेरे द्वारा किया गया है तथा इस पर मुद्रित जानकारी उक्त इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र में निहित है।
3.आवेदन संदर्भ क्रमांक का उपयोग कर इस प्रमाण पत्र की वैधता बाबत जानकारी edistrict.cgstate.gov.in से अथवा QR Code Scanning प्राप्त की जा सकती है।
4.यदि इस प्रमाण पत्र को किसी प्राधिकारी अथवा कार्यालय द्वारा ग्रहण करने से इंकार किया जाता है तो इसकी सूचना निकट के चॉइस केन्द्र/लोक सेवा केंद्र को दें अथवा दूरभाष क्रमांक 0771-2533350 पर संपर्क करें ।

मुद्रण तिथि 19/06/2017 प्राप्त कर्ता के हस्ताक्षर लोक सेवा/चॉइस प्रतिनिधि के हस्ताक्षर

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं / This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: L8370716

उपनाम / Surname: JHA

दिया गया नाम / Given Name(s): NEHA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्म तिथि / Date of Birth: 23/10/1998

जन्म स्थान / Place of Birth: GANDHINAGAR, GUJARAT

जारी करने का स्थान / Place of Issue: DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 11/04/2014
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 10/04/2024

P<INDJHA<<NEHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
L8370716<5IND9810237F2404107<<<<<<<<<<<<<<<4

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

EMIGRATION CHECK REQUIRED

L8370716

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: JITENDRA SHUBHCHANDRA JHA

माता का नाम / Name of Mother: RITA JHA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: B-36,G.F.SOUTHEND FLOOR SOHNA ROAD
SEC-48-49,GURGAON
PIN:122001,HARYANA,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue:

फाईल नं. / File No.: B13067618763414

TSMSAA 17775181

GOVERNMENT OF TELANGANA
REVENUE DEPARTMENT

Application No

RC021703080326

Date : 12/06/2017

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **JINGITI SAI SAKETH** S/o / D/o / W/o **GANGASAGAR** of village / Town **Metpalli** D.No **1-9-40** Locality/Landmark **RAMNAGAR** Mandal **Metpalli** District **Jagithyal** of the State **Telangana** is residing at the above address since last **8.0** years.

Certified By

Name : N.SATYANARAYANA
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Metpalli

Note : This is Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at http://www.tg.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

CIDR Id HA0500100744

eDisHa 050261601021889

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Mr. MANISH KATARIA s/o Sh. VIJAY KATARIA resident of 7, HUKAM SINGH COMPLEX NEAR REVOLI GARDEN MATA SHEETLA ROAD 12 BISWA GURGAON 122001,Town Gurgaon, Tehsil GURGAON, District GURGAON was born or residing in Haryana State as verified by Patwari.



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Issued by:

Tehsildar, GURGAON

No.: HR/2016/2932
Date: 21/10/2016
Place: GURGAON

This certificate is electronically generated and authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

(61)

चॉइस (छत्तीसगढ़ ऑनलाइन सूचना से नागरिक सशक्तिकरण)

इलेक्ट्रॉनिक आवेदन दिनांक/Electronic Application Date 17/03/2017	आवेदन संदर्भ क्रमांक/Application Refrence Number 0707011708003045
चॉइस/लोक सेवा केंद्र/Choice/Lok Sewa Kendra choice	विहित प्रभार शुल्क /Net Amount Rs 5.00 /-

न्यायालय तहसीलदार तहसील भिलाई उप तहसील , जिला दुर्ग (छत्तीसगढ़)

स्थानीय निवासी प्रमाणप्रत्र

आवेदन सन्दर्भ क्रमांक 0707011708003045 रजिस्ट्रीकरण क्रमांक 2017-08-003224 आवेदन तिथि 17/03/2017

प्रमाणित किया जाता है कि **उत्कर्ष कौरा** पिता **राजीव कौरा** निवासी **सुपेला भिलाई** तहसील **भिलाई उप तहसील** जिला **दुर्ग** छत्तीसगढ़ राज्य का स्थानीय निवासी है| क्यों कि वह,

(1) छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी उसी व्यक्ति को माना जावेगा जो निम्नलिखित चार में से एक कंडिका में उल्लेखित शर्त की पूर्ति करता हो :-

✓ 1. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ हो,

2. (क) वह, अथवा

(ख) उसके पालकों में से कोई, अथवा

(ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रह रहा हो.

3. उसको पालकों में से कोई भी :-

(क) राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो अथवा

(ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो,जो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत हो,

4. (क) वह स्वयं अथवा

(ख) उसके पालक राज्य में पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों

परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लिखित शर्त की पूर्ति भी करता हो :-

5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की हो,

6. उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हों,अर्थात :-

(क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो,तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या आठवीं कक्षा की परीक्षा,

✓ (ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता,किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडियेट,हायर सेकेण्डरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गयी हो तो आठवीं कक्षा की परीक्षा.

✓ (ग) अन्य मामलों में पांचवीं कक्षा की परीक्षा.

(2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी एक श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे :-

(क) छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारीगण तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान|

(ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारी / कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान|

(ग) छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधिक (Statutory) पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्ति तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान|

(घ) राज्य शासन के अधीन स्थापित संस्थाओ या निगम या मंडल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी /अधिकारी /कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान|

(3) उपरोक्त मापदण्डो के अनुरुप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जायेगा उसकी पत्नी / पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे।

प्रदेश के स्थानीय निवासी माने जायेंगे.

डिजिटल हस्ताक्षरित

अनुमोदन तिथि 23/03/2017

धनराज मरकाम
अतिरिक्त तहसीलदार

1.यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक प्रमाण पत्र की मुद्रित प्रतिलिपि है जिसे सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम २००० के अंतर्गत छत्तीसगढ़ नागरिक सेवा (इलेक्ट्रॉनिक अधिशासन) नियम, २००३ के द्वारा मान्यता प्रदान की गयी है|

2.इस इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र का सक्षम व क्षेत्राधिकार वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर से अधिप्रमाणित होने का सत्यापन मेरे द्वारा किया गया है तथा इस पर मुद्रित जानकारी उक्त इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र में निहित है|

3.आवेदन संदर्भ क्रमांक का उपयोग कर इस प्रमाण पत्र की वैधता बाबत जानकारी edistrict.cgstate.gov.in से अथवा QR Code Scanning प्राप्त की जा सकती है।

4.यदि इस प्रमाण पत्र को किसी प्राधिकारी अथवा कार्यालय द्वारा ग्रहण करने से इंकार किया जाता है तो इसकी सूचना निकट के चॉइस केन्द्र/लोक सेवा केंद्र को दे अथवा दूरभाष क्रमांक 0771-2533350 पर संपर्क करें ।

मुद्रण तिथि 23/03/2017	प्राप्त कर्ता के हस्ताक्षर	लोक सेवा /चॉइस एजेंट के हस्ताक्षर

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट नं. / Passport No.: P3275263

उपनाम / Surname: BASU MALLIK

दिया गया नाम / Given Name(s): PALLAVI

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय / INDIAN

लिंग / Sex: F

जन्मतिथि / Date of Birth: 06/08/1999

जन्म स्थान / Place of Birth: DELHI, DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue: DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 14/06/2016

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 13/06/2026

P<INDBASU<MALLIK<<PALLAVI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

P3275263<3IND9908062F2606130<<<<<<<<<<<<<<<8

Srinivas 2/9/17

DR. SRINIVAS MURTHY
MEDICAL OFFICER
C.G.H.S. DELHI

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
उपनाम / Surname
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.: P3169583

दिया गया नाम / Given Name(s)
MEGHNA

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 25/11/1997

जन्म स्थान / Place of Birth: JIND, HARYANA

Meghna

जारी करने का स्थान / Place of Issue: CHANDIGARH

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 19/08/2016
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 18/08/2026

P<IND<<MEGHNA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
P3169583<4IND9711253F2608189<<<<<<<<<<<<<<4

Meghna

पिता / पति / अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
SAJJAN KUMAR

माता का नाम / Name of Mother
ANU GARG

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
HOUSE NO.-332/5
GANDHI NAGAR,JIND
PIN:126102,HARYANA,INDIA

पूर्व जारीकर्ता का नाम, अंतिम पासपोर्ट संख्या और तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
CH1060170907816

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

અરજી ક્રમાંક : 1561300002650

Certificate No. :: 2650/2015

Mamlatdar Garudeshwar

Narmada

Date :: 15/04/2015

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree ADITYA MANOJKUMAR MISHRA**

was born on **8** day of **May** month of the year **1998** in the

Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: JAI RAMKRISHNA INSTITUION EGLISH MEDIUM SCHOOL, Certificate No :: 80, G.R. No :: 2291

1 True Copy of Birth Certificate

2 True Copy of School Leaving Certificate

3 Ration Card

4 Affidavit attached with the application.

5 Certificate of Talati.

Office Seal

Mamlatdar

Mamlatdar Garudeshwar

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

उत्तर प्रदेश शासन

Only for Content Verification.Click PRINT button for Certificate Print.

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला शाहजहाँपुर
तहसील पोवायां
आवेदन क्र० 22002140080445
प्रमाणपत्र क्र० 220121416569

जारी दिनांक: 26/12/2014



सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 26/12/2014 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि श्री सदैव मिश्रा

पुत्र/पुत्री	श्री गिरीश मिश्रा
मकान नम्बर	
मौहल्ला/पोस्ट/मजरा ग्राम	मौहल्ला- ग्राम तिहारएंजनपुर पो०तिन्दुआ
थाना	बंडा
तहसील	पोवायां
जिला	शाहजहाँपुर

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर ग्राम् मौहल्ला/पोस्ट/मजरा मौहल्ला- ग्राम तिहारएंजनपुर पो०तिन्दुआ तहसील पोवायां ,जनपद शाहजहाँपुर उत्तर प्रदेश है।

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

BB
27-12-14

जारी कर्ता केन्द्र: वायम जन सेवा केंद्र
पद: राकेश कुमार, केन्द्र प्रभारी
स्थान : सूजनपूर,पोवायां,पुवांया,शाहजहाँपुर
दिनॉक:
हस्ताक्षर एंव मुहर

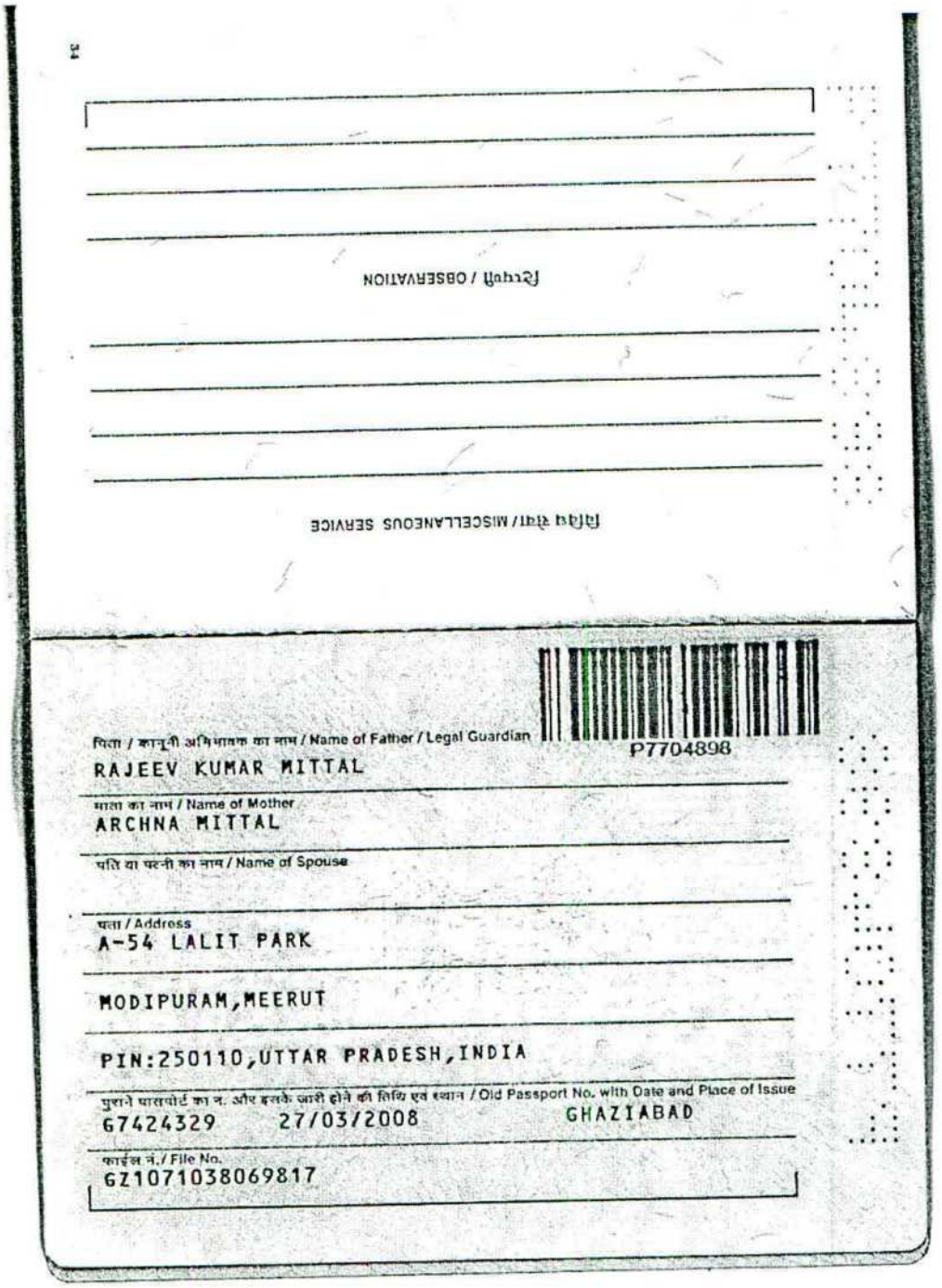
Digitally Signed by LAL BAHADUR (SN=531A0F8D)

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
पोवायां,शाहजहाँपुर
दिनॉक: 26/12/2014

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलीवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया तथा सक्षम अधिकारी के डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है एवं सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्ता द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://uponline.up.nic.in पर सत्यापित किया जा सकता है।

SADAIV MISHRA

SADAIV MISHRA



विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

P7704898

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
RAJEEV KUMAR MITTAL

माता का नाम / Name of Mother
ARCHNA MITTAL

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
A-54 LALIT PARK

MODIPURAM,MEERUT

PIN:250110,UTTAR PRADESH,INDIA

पुराने पासपोर्ट का न. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
G7424329 27/03/2008 GHAZIABAD

फाईल नं./ File No.
GZ1071038069817

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209

(64)

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं / This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट नं. / Passport No.: P7704898

उपनाम / Surname: MITTAL

दिया गया नाम / Given Name(s): AARUSHI

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN

लिंग / Sex: F

जन्म तिथि / Date of Birth: 17/03/1999

जन्म स्थान / Place of Birth: MEERUT, UTTAR PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue: GHAZIABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 15/05/2017

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 14/05/2027

P<INDMITTAL<<AARUSHI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

P7704898<0IND9903171F2705147<<<<<<<<<<<<<<<0

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

CIDR Id HA1400065747

eDisHa 140841601011556

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Mr. NEELKAMAL s/o Sh. ASHWANI KUMAR resident of 1732, new housing board,Town Panipat, Tehsil PANIPAT, District PANIPAT was born or residing in Haryana State as verified by Secretary (MC).



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Issued by:

No.: HR/2016/3199
Date: 25/07/2016
Place: PANIPAT

Tehsildar/Panipat

Tehsildar, PANIPAT

This certificate is electronically generated and authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

બારકોડ નંબર : 17232000000094208

Certificate No. :: 94208/2017

Janseva Center, Vadodara

Vadodara

Date :: 18/08/2017

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Ms. AMBIKA JANAK PATEL**

was born on **13** day of **March** month of the year **1998** in the

Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: PARTH SCHOOL, Certificate No :: 351, G.R. No :: 321

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Income Certificate
4 Ration Card
5 True Copy of Electricity Bill.
6 True Copy of Election Card.

Office Seal

MAMLATDAR JANSEVA KENDRA VADODARA

Mamlatdar

Janseva Center, Vadodara

झारखण्ड सरकार

अनुमंडल पदाधिकारी का कार्यालय / **Office of the Sub Divisional Officer**
DHALBHUM, District - EAST SINGHBUM

झारखण्ड का स्थानीय निवासी प्रमाण पत्र / Local Resident Certificate of Jharkhand
(सभी प्रयोजनों के लिए मान्य / valid for all purposes)

पंजीकरण क्रमांक / Registration No	: JHRC/2016/755349	दिनांक / Date	: 13/12/2016
प्रमाण पत्र संख्या / Certificate No.	: JHRC/2016/755349	जारी करने की तिथि / Date of Issue	: 26/12/2016

प्रमाणित किया जाता है कि ANSHUMAN PATRA पुत्र AMAL PRAKASH PATRA पता - C/257 B BLOCK SONARI, मुहल्ला / गली - SONARI, वार्ड - Jamshedpur (NA) - Ward No.5, अधिसूचित क्षेत्र परिषद - Jamshedpur , डाक घर - SONARI, थाना - SONARI, जिला - EAST SINGHBUM, राज्य झारखंड के स्थानीय निवासी हैं और यह प्रमाण पत्र कार्मिक, प्रशासनिक सुधार तथा राजभाषा विभाग झारखंड सरकार के संकल्प संख्या 3198 दिनांक 18.04.2016 की कंडिका - 2 (vi) में उल्लिखित प्रावधानों के आलोक में निर्गत किया गया है। प्रमाण पत्र धारक की ओर से झारखंड के अतिरिक्त किसी अन्य राज्य / केंद्र शासित प्रदेश के स्थानीय निवासी नही होने का प्रतिज्ञान की प्रतिबद्धता की गई है।

This is to certify that ANSHUMAN PATRA Son of AMAL PRAKASH PATRA residing at C/257 B BLOCK SONARI, Mohalla / Street - SONARI, Ward - Jamshedpur (NA) - Ward No.5, Notify Area Council - Jamshedpur , Post Office - SONARI, Police Station - SONARI District - EAST SINGHBUM, State Jharkhand is a local resident and this certificate is being issued in accordance with the provisions enumerated in para - 2 (vi) of memorandum No-3198, Dated 18.04.2016 issued by the Department of Personnel, Administrative Reforms and Rajbhasha, Government of Jharkhand. The holder of the certificate has declared to abide with the pledge that he has not been the local person of any State / Union Territories other than Jharkhand.

स्थान / Place : DHALBHUM

दिनांक / Date : 26/12/2016

Digitally signed by RAJSHREE LALITA BAXLA
Date: 2016.12.26 18:35:28 IST

Note: This is a Digitally Signed Certificate and does not require physical signature.This certificate can be verified at, http://serviceonline.jharkhand.gov.in/userCertificate.html?tokenNo=7893155exA841 by furnishing the Reference Number:-JHRC/2016/755349

Mumbai Political and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

અરજી ક્રમાંક : 17581000000014071

Certificate No. :: 14071/2017 / 278

Mamlatdar Office, Surat City, Adajan

Surat

Date :: 08/05/2017

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree NISARG VASANTBHAI RATHOD**
was born on **16** day of **September** month of the year **1999** in the Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

Authority Name :: SURAT MUNICIPAL CORPORATION, Certificate No :: EZ 1999 5738

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Ration Card
4 True Copy of Electricity Bill.
5 True Copy of House Tax Bill.
6 True Copy of Election Card.

Office Seal

Mamlatdar
Mamlatdar Office, Surat City, Adajan Area

MAMLATDAR
Surat City Adajan

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

Digital Gujarat

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,
टप्पा/तहसील मुडवारा जिला कटनी

प्र.क्रं. RS/450/0110/5769/2017 /बी-121/2017 **दिनांक 05/07/2017**

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **मेनका सचदेव** पिता/पति **आत्मप्रकाश सचदेव** निवासी **हाउसिंग बोर्ड कालोनी,Ward No. 29 Nehru Ward,Murwara (Katni) (M Corp.),Murwara,कटनी** तहसील **मुडवारा** जिला **कटनी** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील मुडवारा
जिला कटनी

*** लागू ने होने पर काट दें ।**

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/450/0110/5769/2017 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है।

लोक सेवा केन्द्र अधिवक्ता
शहपी, कटनी (म.प्र.)

झारखण्ड सरकार

Office of The Sub Divisional Officer,Ranchi,Ranchi (Jharkhand)
Residential Certificate
(For Education Purposes only)

Registration No.: 1185076

Date(dd/mm/yyyy): 04/07/2015

Certificate No.: RNC/RNC-Halka IV/SRES/181216/2015

Date(dd/mm/yyyy): 22/07/2015

This is to certify that **Ms. SRISHTI SAHAY** Daughter of **Mr. VIVEK SAHAY** residing at MATRI PRERNA EYE HOSPITAL, H.B ROAD, KOKAR Municipality **Ranchi (Halka IV)** P. O. **KOKAR**, P. S. **SADAR**, District **Ranchi**, is a local resident of District **Ranchi** , Jharkhand.

This certificate is being issued in accordance with the guidelines contained in Memorandum No.-5/Vividh-09/2001 (domicile)-Ka 2691, dated 29.04.2002 issued by the Deptt. of Personnel, Administrative Reforms & Rajbhasha Deptt.,Jharkhand and is valid for educational purposes only.

Digitally Signed By :**SINGH RAJESH KUMAR**
Sub Divisional Officer
Ranchi SubDivision,Ranchi

Place:Ranchi
Date(dd/mm/yyyy):**2015-07-22 18:18:40.829**

This certificate has been generated and digitally signed by electronic system.
It is approved by authorized employee of related office.

This certificate can be validated from this : http://jharkhand.gov.in/e-district
This certificate is issued and valid in light of letter No- JAP-IT/e-District/79-02/2010-11 Dated 10-09-2011 of Deptt of Information Technology, Jharkhand Govt.

অসম চৰকাৰ
GOVERNMENT OF ASSAM
উপায়ুক্তৰ কার্য্যালয়
OFFICE OF THE DEPUTY COMMISSIONER

KAMRUP METROPOLITAN DISTRICT
(Assam e-District Project)

প্রমাণ পত্র নং
Certificate No. :28042016-001-00210793

আবেদন নং
Application No. : SSDG/ED/PRC/187720

তাৰিখ / Date: 28-04-2016

2804201600100210793

স্থায়ী বাসিন্দাৰ প্রমান পত্র
CERTIFICATE OF PERMANENT RESIDENCE

প্রমানিত কৰা হ'ল যে / Certified that **PRIYAKSHEE SAIKIA**

পিতা / মাতা / Son/ Daughter of **DEBANANDA SAIKIA**

গাওঁ / নগৰ / of Village/ Town **SILPUKHURI**

মৌজা / Mouza **ULUBARI** আৰক্ষী চকী / P.S. **CHANDMARI**

জিলা / District **KAMRUP METROPOLITAN** অসমৰ স্থায়ী বাসিন্দা হয়। / is Permanent Resident of Assam

This certificate is valid for the purpose of Admission to Educational Institutions only and shall not be valid for any other purpose.



Signature of Approving Authority

Signature valid
Digitally signed by Fakharuddin Ahmed
Date: 2016.04.28 07:2[illegible] IST
Reason: e-District Portal
Location: Assam

NOTE :

1. This certificate is digitally signed and therefore needs no physical signature.
2. Authenticity of this certificate can be verified from http://www.assam.gov.in/certificate-verification.
3. This certificate is legally valid as per the Information Technology Act 2000 and its subsequent amendments.
4. Tampering of this certificate will attract penal action.

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट नं. / Passport No.: P4987576

उपनाम / Surname: SAIYED

दिया गया नाम / Given Name(s): AKSHA MOIN

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN

लिंग / Sex: F

जन्म तिथि / Date of Birth: 15/08/1999

जन्म स्थान / Place of Birth: HIMATNAGAR SABARKANTHA, GUJARAT

Aksha Saiyed

जारी करने का स्थान / Place of Issue: AHMEDABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 29/09/2016

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 28/09/2026

P<INDSAIYED<<AKSHA<MOIN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

P4987576<5IND9908154F2609289<<<<<<<<<<<<<<8

Aksha Saiyed

Office Of Tehsildar /ਦਫ਼ਤਰ ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ,Ludhiana/ਲੁਧਿਆਣਾ ,Ludhiana West/ਐਸ ਡੀ ਐਮ ਆਫ਼ਿਸ,ਲੁਧਿਆਣਾ ਪਛਚਿਮ,(Punjab/ਪੰਜਾਬ)

Punjab Residence Certificate/ ਪੰਜਾਬ ਰੈਜ਼ੀਡੈਂਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

Document Sr. No : **3558365**



Certified that/ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ

Sh/Smt/Ms / ਸ਼੍ਰੀ /ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ ਕੁਮਾਰੀ	Bhavneesh Singh Sekhon / ਭਵਨੀਸ਼ ਸਿੰਘ ਸੇਖੋਂ
S/o/D/o/W/o , Sh. /ਪੁੱਤਰ / ਪੁੱਤਰੀ/ ਪਤਨੀ ਸ਼੍ਰੀ	Gagandeep Singh Sekhon / ਗਗਨਦੀਪ ਸਿੰਘ ਸੇਖੋਂ
Resident of/ ਵਾਸੀ	HOUSE NO 371 A SECTOR A AGAR NAGAR LUDHIANA 141012
Tehsil/ਤਹਿਸੀਲ	Ludhiana West /
District/ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ	Ludhiana / ਲੁਧਿਆਣਾ
UID/EID/ਯੂ ਆਈ ਡੀ/ਈ ਆਈ ਡੀ :	**Not Provided**

was born in the State of Punjab as per Birth Certificate./ਦਾ ਜਨਮ, ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਤੇ ਮੁਤਾਬਿਕ ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਵਿਚੋ ਹੋਈਆ |

Date Of Issuance : **29 Jun 2017**

Signature of the Approving Authority:

Digitaly Signed by :	**Jagsir Singh Sran**
Designation :	**Tehsildar**
Date :	**29 Jun 2017**
Location :	**Ludhiana West , Ludhiana**

(Stamp and Sign of certificate printing center)

PB-041-00224-U030
Adjoining MCL Office Zone-D in
Leisure Valley, Ludhiana
Sewa Kendra - Punjab
Date 30.6.17
Centre-Coordinator ID 150[illegible]
Signature

Disclaimer -

"This is a digitally Signed Certificate and does not require hand written signatures. The responsibility of verification of this document, before accepting the same for any legal purpose, would rest with the Institution or Organization or Company or any other entity where this document is produced."

The Content of this document could be verified using the document serial number at the following web link http://edistrict.punjab.gov.in/EDA

राष्ट्रीय ई-गवर्नेंस योजना
National e-Governance Plan

Public services closer home

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : **कटिहार** , अनुमंडल : **कटिहार**, प्रखंड : **कटिहार**

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040173102101400949 दिनांक : **18/02/2014**

प्रमाण-पत्र संख्या : RES/14/0949

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री **शिप्रा** Sri/Smt./Kumari **Shipra** पिता/पति **अनिल कुमार** Father/Husband **Anil Kumar** ग्राम/नगर **महंथनगर** पोस्ट **कटिहार** थाना **कटिहार** प्रखंड **कटिहार** अनुमंडल **कटिहार** जिला **कटिहार** राज्य **बिहार** के *स्थायी* निवासी हैं।

स्थान :

दिनांक : .....

कार्यालय अंचल पदाधिकारी कटिहार

हस्ताक्षर 18/2/14

पदनाम अंचल पदाधिकारी कटिहार

(मुहर सहित)

बिहार राज्य 18/2/14

02/18/2014

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,
टप्पा/तहसील हुजूर जिला भोपाल

प्र.क्रं. RS/444/0110/15767/2017 /बी-121/2017 **दिनांक 28/06/2017**

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **गौरी श्रीवास्तव** पिता/पति **पंकज श्रीवास्तव** निवासी **ए-166 पल्लवी नगर बावड़िया कलां भोपाल,ward 52 MP Nagar,Bhopal (M Corp.),Huzur,भोपाल** तहसील **हुजूर** जिला **भोपाल** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील हुजूर
जिला भोपाल

*** लागू ने होने पर काट दें ।**

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/444/0110/15767/2017 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है ।

हस्ताक्षर

click here to verify Print Back

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला	गाजियाबाद
तहसील	सदर
आवेदन क्र०	171400020055643
प्रमाणपत्र क्र०	092172028942

जारी दिनांक: 06/11/2017



सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 05/11/2017 के आधार पर एतद् द्वारा

प्रमाणित किया जाता है कि	कु. SHRUTI
पुत्र/पुत्री	श्री SHAILENDRA KUMAR
माता का नाम	श्रीमती SARITA KUMAR
मकान नम्बर	20231
मोहल्ला	ATS ADVANTAGE, AHINSA KHAND-1, INDIRAPURAM
ग्राम	
थाना	इन्द्रापुरम
तहसील	सदर
जिला	गाजियाबाद

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर 20231 ग्राम् मोहल्ला ATS ADVANTAGE, AHINSA KHAND-1, INDIRAPURAM तहसील सदर ,जनपद गाजियाबाद उत्तर प्रदेश है |

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्र: अखिलेश कुमार सोनी, स्वयम जन सेवा केंद्र

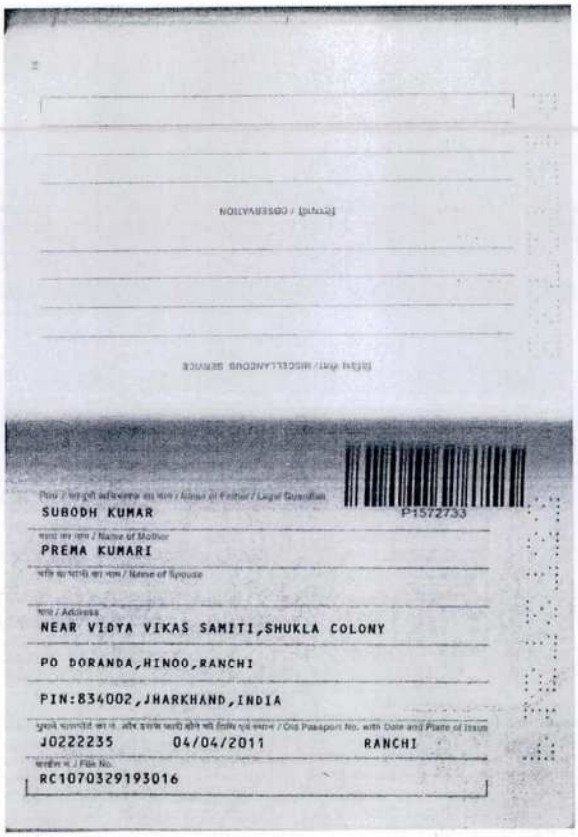
पद: अखिलेश कुमार सोनी, केन्द्र प्रभारी
स्थान :17,17,सदर,गाजियाबाद
दिनाँक: 14/11/2017
हस्ताक्षर एंव मुहर

PREM RANJAN SINGH
Digitally Signed by PREM RANJAN SINGH
O=DEPARTMENT OF RURAL DEVELOPMENT, OU="DEPARTMENT OF RURAL DEVELOPMENT, S=Uttar Pradesh

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
सदर,गाजियाबाद
दिनाँक: 06/11/2017

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

Dean
MGM Medical College
Aurangabad



SUBODH KUMAR

P1572733

PREMA KUMARI

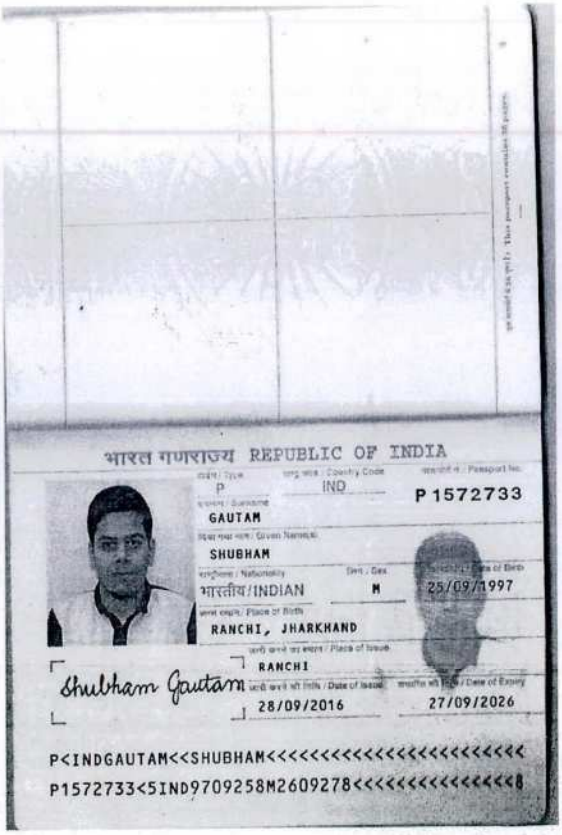
NEAR VIDYA VIKAS SAMITI,SHUKLA COLONY

PO DORANDA,HINOO,RANCHI

PIN:834002,JHARKHAND,INDIA

J0222235 04/04/2011 RANCHI

RC1070329193016



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND P1572733

GAUTAM

SHUBHAM

भारतीय/INDIAN M 25/09/1997

RANCHI, JHARKHAND

RANCHI

28/09/2016 27/09/2026

P<INDGAUTAM<<SHUBHAM<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

P1572733<5IND9709258M2609278<<<<<<<<<<<<<<<8

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209

(68)

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type P

राष्ट्र कोड / Country Code IND

पासपोर्ट नं./ Passport No. R0056377

उपनाम / Surname
SUHAG

दिया गया नाम / Given Name(s)
KRITIKA

राष्ट्रीयता / Nationality
भारतीय/INDIAN

लिंग / Sex
F

जन्म तारीख / Date of Birth
17/11/1997

जन्म स्थान / Place of Birth
NEW DELHI, DELHI

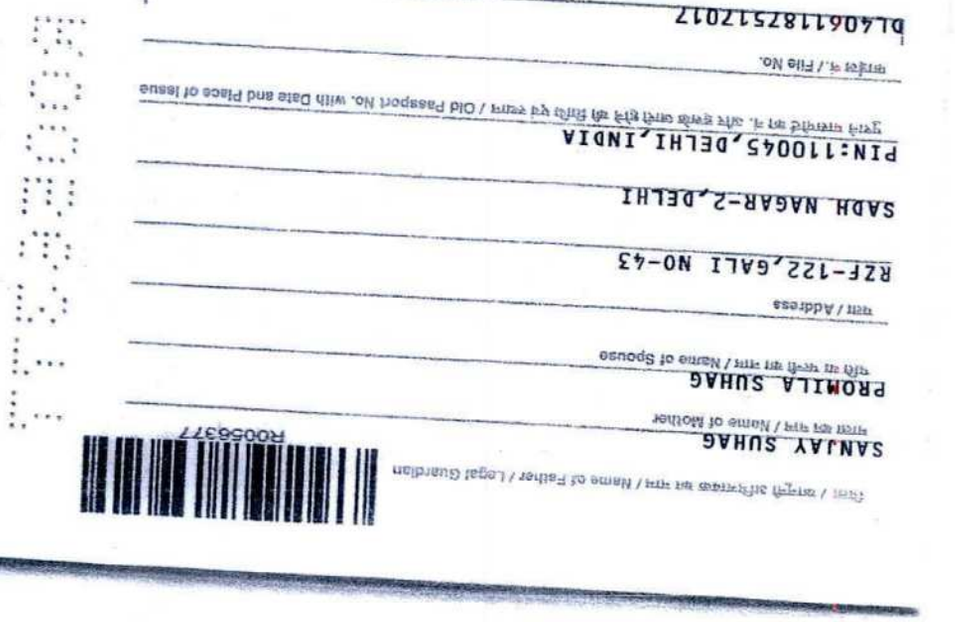
जारी करने का स्थान / Place of Issue
DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue
14/07/2017

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
13/07/2027

P<INDSUHAG<<KRITIKA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
R0056377<5IND9711172F2707130<<<<<<<<<<<<<<4

Dean
MGM Medical College
Aurangabad



प्रपत्र-तीन

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार

टप्पा/तहसील पारसिवनी जिला बालाघाट

प्र.क. 174/बी-१२१/वर्ष 2016 दिनांक 22-2-16

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. आयुष रहांगडाले

पिता/पति अशोक रहांगडाले निवासी पारसिवनी तहसील पारसिवनी

जिला बालाघाट (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक 28/10/2010 में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक 4.1.4.2 की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है।

२* प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक सी 3/22/2010/3/एक दिनांक 28/10/2010 के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है-

(१) आवेदक की पत्नी का नाम ..... आयु ..... वर्ष है।

(२) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री (१) ..... आयु ..... वर्ष,

(२) ..... आयु ..... वर्ष

(३) ..... आयु ..... वर्ष

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जॉच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नही होगा।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत शपथ-पत्र के आधार पर जारी)

नायब तहसीलदार

ह. तहसीलदार/नायब तहसीलदार

तहसील पारसिवनी

जिला बालाघाट

* लागू न होने पर कांट दें।

FORM 9 C

(See Rule 3)

GOVERNMENT OF KERALA

THALASSERRY TALUK OFFICE

DOMICILE CERTIFICATE

No. 26486161

Date: 25/07/2017

Certified that the person with the details mentioned below is a domicile of the State of Kerala.

Name of Person to whom certificate is issued	ANUPRIYA VASUDEVAN
Gender	Female
Age	20
Name of Father	P P VASUDEVAN
Address	AMARI, 17/40, THIRUVANGAD
Post Office with Pin code	THIRUVANGAD, 670103
Name of Localbody	Thalassery
Village	Thiruvangadu
Taluk	Thalassery
District	Kannur
Date of Issue of Certificate	25/07/2017
Designation of the Issuing officer	Tahsildar
Purpose for which the certificate is issued for	MEDICAL COLLEGE ADMISSION

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records produced.

Security Code : 29P41

Signature valid

Digitally signed by RENJITH T V

Date: 2017.07.25 17:26:48 IST

NOTE:

1. This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2000.
2. Authenticity of this document can be verified from http://edistrict.kerala.gov.in/ and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300(from BSNL landline), 0471155300(from BSNL mobile), 04712335523/04712115094/04712115098(from other networks) and quote the Certificate Number to the operator.

Government of Tamil Nadu
Department of Revenue

CRT No. 2674 /96

Taluk Office,
Arakkonam.

Date : -7-97

NATIVITE CERTIFICATE

This is to Certify that N. Prabha Devi D/o Narayanrao

and his/her family resdie(s) at Arakkonam

Village/Town, Arakkonam Taluk, North Arcot Ambethkar District of the state of Tamil Nadu.

Tahsildar / Zonal Deputy Tahsildar.
Arakkonam.

To

The Applicant

ASST. MANAGER (D)
Food Corporation of India
Arakkonam - 631 005

क्र.: एफ. 9-1/प्र.स./2001/स.प्र.वि./1-3

रायपुर

राजस्व प्रकरण क्रमांक 2252 2010-11

छत्तीसगढ़ निवासी प्रमाण - पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी सीमा साहू

आत्मज/आत्मजा रघुनाथ लाल साहू ग्राम नगर बरेंडा

तहसील दुर्ग जिला दुर्ग राज्य छत्तीसगढ़ निवासी है।

क्योंकि वह

1. छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी उसी व्यक्ति को माना जायेगा जो निम्नलिखित चार में से किसी एक कंडिका में उल्लेखित शर्त की पूर्ति करता हो।
   (क) वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ हो
   अथवा
2. (क) वह
   अथवा
   (ख) उसके पालकों में से कोई
   अथवा
   (ग) उसकी मातृभाषा में से कोई यदि जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरन्तर कम से कम 15 वर्ष से रह रहा हो
   अथवा
3. उसके पालकों में से कोई :-
   (क) राज्य शासन का सेवारत कर्मचारी या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो।
   अथवा
   (ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो, जो छत्तीसगढ़ में सेवारत हो,
   अथवा
4. (क) वह स्वयं,
   अथवा
   (ख) उसके पालक राज्य में पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों, परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लेखित शर्त की पूर्ति भी करता हो :-
5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ राज्य में शामिल जिलों में किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम 3 वर्ष तक प्राप्त की हो।
6. उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हों,
   अर्थात :-
   (क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिये न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता हाई स्कूल विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो, तो उसकी परीक्षा या 8 वीं कक्षा की परीक्षा।
   (ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिये न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडिएट, हायर सेकेण्डरी या कोई भी समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गई हो, तो 8 कक्षा की परीक्षा।
   (ग) पाठ्य सामग्री में पाँचवीं कक्षा की परीक्षा।
7. उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे :
   (क) छत्तीसगढ़ राज्य को आवंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारियों की संतान एवं पत्नि/पति।
   (ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारियों कर्मचारियों की संतान व पत्नि/पति।
   (ग) छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधि (Statutory) पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्तियों की संतान तथा उनकी पत्नि/पति
   (घ) राज्य के अधीन स्थापित संस्थाओं का निगम या मंडल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी/अधिकारी/कर्मचारी उसकी पत्नि/पति अथवा संतान।
8. उपरोक्त मापदण्डों के अनुरूप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जायेगा उसकी पत्नि/पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ निवासी होंगे।

दिनांक 02/05/2011

नोट : जो लागू न हो उसे काट दिया जावे।

उपविभागीय अधिकारी
तहसील दुर्ग

Principal
MGM School of Physiotherapy
Aurangabad

MGM School of Physiotherapy Aurangabad

:: OFFICE OF THE COLLECTOR & DISTRICT MEGISTRATE, ::
INDORE [M.P.]

S.No. 2603 /R.A.D.M/08 Date :- 3-9-08

CERTIFICATE OF NATIONALITY

(Issued by the authority in State of Madhya Pradesh)

1. On submission of proof noted in para 2 below it is hereby certified that :-

Shri Ashish Khare Son of Shri Krishankant Khare Resident of 8 CRP Line Indore District Indore State M.P. was born on the 13 Day of September in the ye 1990 at Indore [M.P.] within the terroitory of INDIA and he is a CITIZEN O INDIA.

2. **PARTICULARS OF PROOF SUBMITTED**

(A) High School/Higher Secondary certificate issued by Board of Secondo Education, M.P. under certificate No. 5116768 dated 03/06/2005 & No. 73479 dated 07/06/2007.

(B) Affidavit/Declaration No. 6710/08 dated 30/08/2008 made before the N Vishwajeet Nawal (Notary)

(C) Domicile certificate issued by Tehsildar, Jhabua under No. 451, dat 03/04/2007.

Seal: District Magistrate

Additional [illegible] Magi
Signature of Magistra

Stamp

Place : INDORE [M.P.]

Date : 3-9-08

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

PHOTO COPY
COLOUR COPY

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P

IND

G3679403

OZA

BRIJESH GUNVANTBHAI

INDIAN

M

14/11/1989

GANDHINAGAR GUJARAT

AHMEDABAD

22/06/2007

21/06/2017

P<INDOZA<<BRIJESH<GUNVANTBHAI<<<<<<<<<<<<<<<

G3679403<6IND8911148M1706217<<<<<<<<<<<<<<<4

एस.एस.देवरुखकर/S.S.DEORUKHAR
अधिक्षक / SUPERINTENDENT
क्षेत्रीय पारपत्र कार्यालय
REGIONAL PASSPORT OFFICE
अहमदाबाद / AHMEDABAD.

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

CIDR Id HA1400117094

eDisHa 140841701015190

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Ms. ARUNDHA ABROL d/w of Sh. SUNIL ABROL resident of HNO.20, NEHRU NAGAR TEHSIL CAMP, PANIPAT 132103,Town Panipat, Tehsil PANIPAT, District PANIPAT was born or residing in Haryana State as verified by Ward Member (MC).



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Issued by:

No.: HR/2017/9152
Date: 03/06/2017
Place: PANIPAT

by Tehsildar, Panipat

Tehsildar, PANIPAT

This certificate is electronically generated and authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



J. Mounika

प्रकार / Type	P
राष्ट्र कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट नं / Passport No.	L8899362
उपनाम / Surname	JAMPALA
दिया गया नाम / Given Name(s)	MOUNIKA
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	F
जन्म तिथि / Date of Birth	18/06/1991
जन्म स्थान / Place of Birth	VIJAYAWADA, ANDHRA PRADESH
जारी करने का स्थान / Place of Issue	HYDERABAD
जारी करने की तिथि / Date of Issue	20/05/2014
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry	19/05/2024

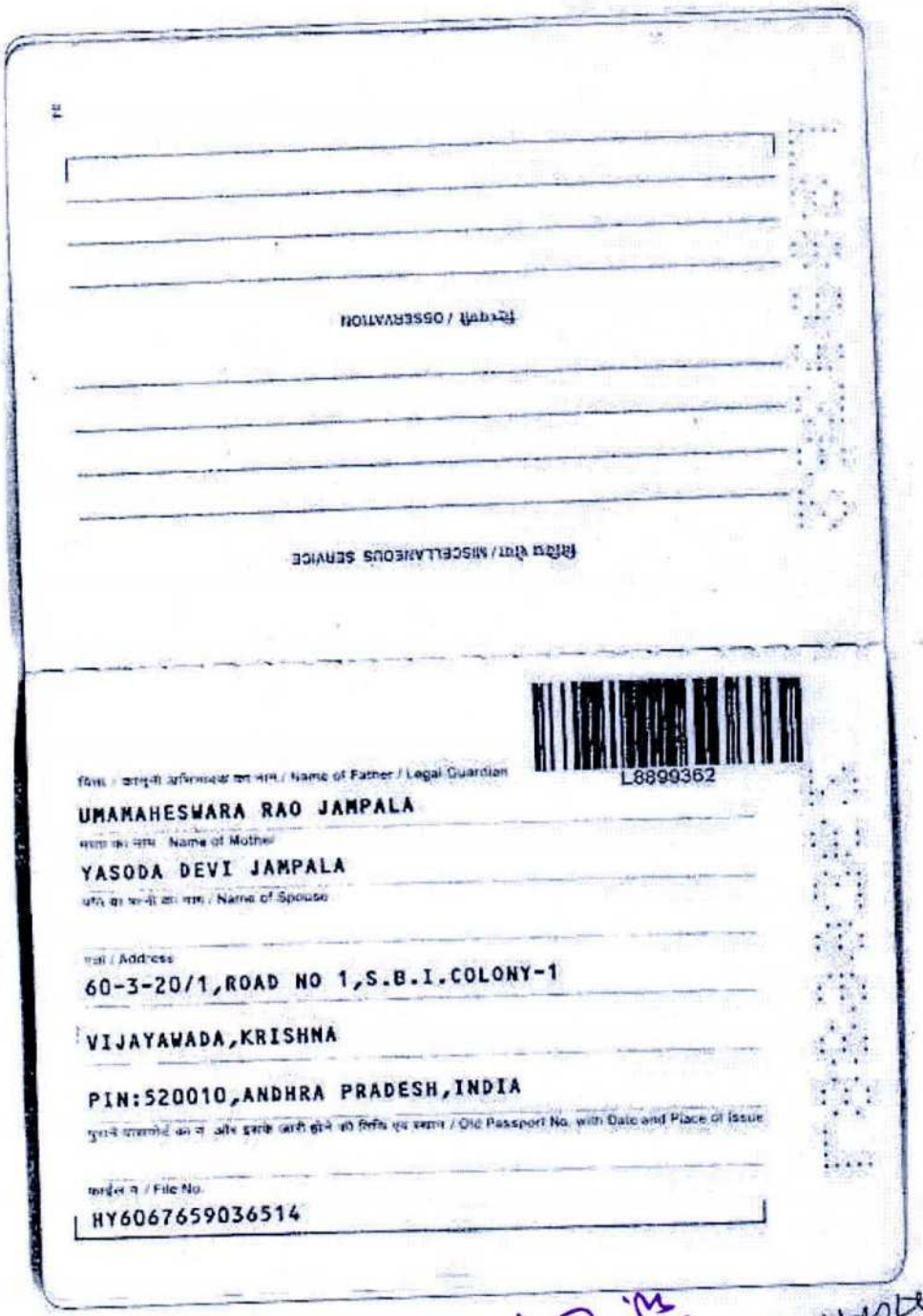


P<INDJAMPALA<<MOUNIKA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L8899362<0IND9106189F2405193<<<<<<<<<<<<<<<2

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Self attested
J. Mounika
9/5/2017



पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

UMAMAHESWARA RAO JAMPALA

माता का नाम Name of Mother

YASODA DEVI JAMPALA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

60-3-20/1,ROAD NO 1,S.B.I.COLONY-1

VIJAYAWADA,KRISHNA

PIN:520010,ANDHRA PRADESH,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं / File No.

HY6067659036514

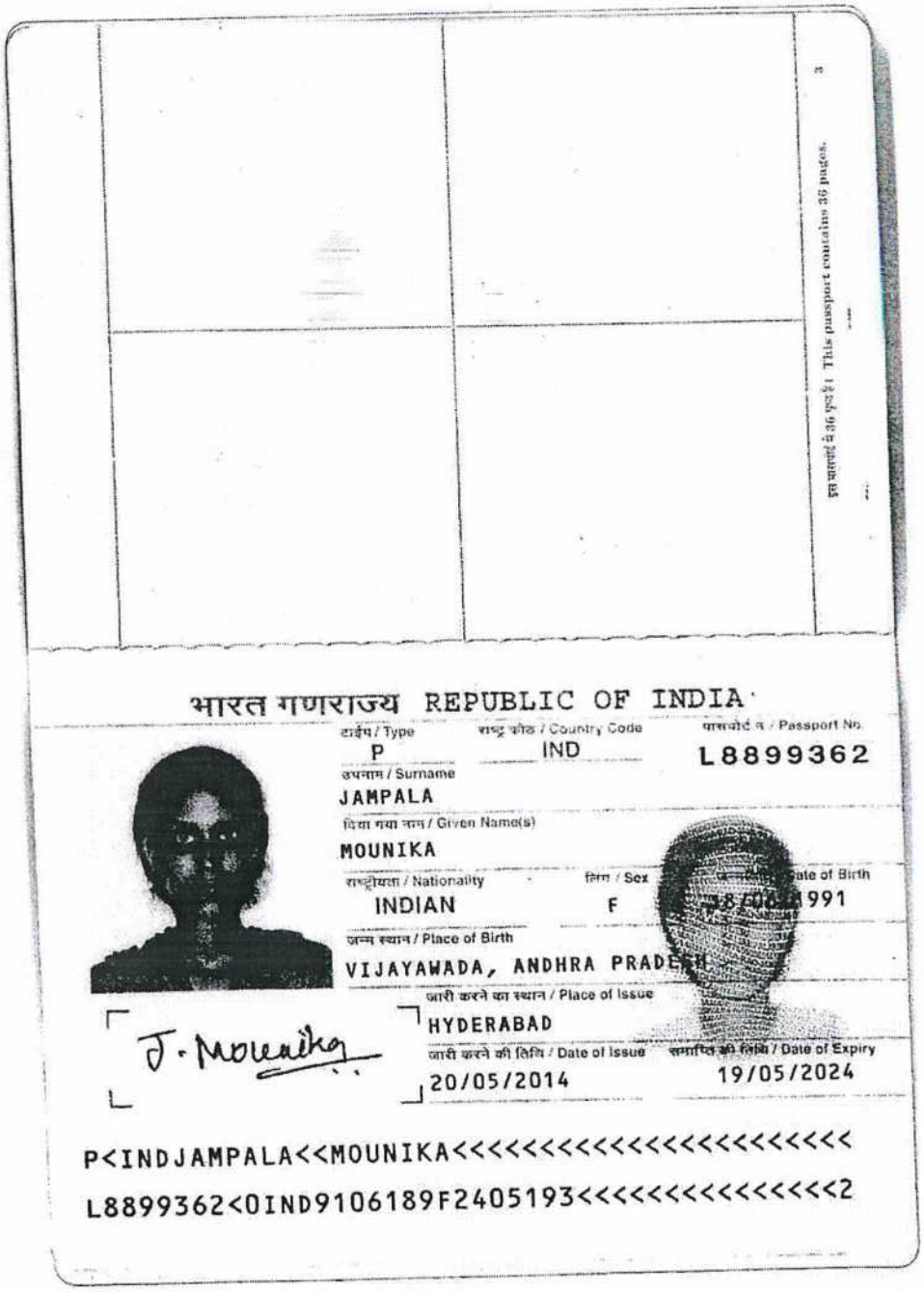
L8899362

विविध / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Self attested
J-Mounika
9/5/2017



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं / Passport No: L8899362

उपनाम / Surname: JAMPALA

दिया गया नाम / Given Name(s): MOUNIKA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
Date of Birth: [illegible]1991

जन्म स्थान / Place of Birth: VIJAYAWADA, ANDHRA PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue: HYDERABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 20/05/2014
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 19/05/2024

P<INDJAMPALA<<MOUNIKA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
L8899362<0IND9106189F2405193<<<<<<<<<<<<<<<2

This is a true copy of original attested by me
J. Mounika
9/5/2017

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

इस पासपोर्ट में कुल 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type
P

राष्ट्र कोड / Country Code
IND

पासपोर्ट नं / Passport No.
M5006033

उपनाम / Surname
MUKKAMALLA

दिया गया नाम / Given Name(s)
SAMATHA

राष्ट्रीयता / Nationality
INDIAN

लिंग / Sex
F

जन्म तिथि / Date of Birth
05/02/1991

जन्म स्थान / Place of Birth
VIJAYAWADA, ANDHRA PRADESH



जारी करने का स्थान / Place of Issue
HYDERABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue
30/12/2014

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
29/12/2024

P<INDMUKKAMALLA<<SAMATHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

M5006033<7IND9102055F2412296<<<<<<<<<<<<<<<2

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



P

IND

Z2725160

PARUPALLY

CHAITANYA KIRAN

INDIAN

M

23/08/1990

KHAMMAM, ANDHRA PRADESH

BANGALORE

04/09/2013

03/09/2023

P<INDPARUPALLY<<CHAITANYA<KIRAN<<<<<<<<<<<<<

Z2725160<DIND9008238M2309039<<<<<<<<<<<<<<<8

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Self attested

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

बी. के. मिस्त्री
B. K. MISTRI
कृते क्षेत्रीय पासपोर्ट अधिकारी
For Regional Passport Officer
कोलकाता / Kolkata

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED

INDIA (MOROCCO) REPUBLIC OF INDIA

प्रकार /Type P
राष्ट्रीय कोड /Country Code IND
पासपोर्ट सं. /Passport No. G4442921

उपनाम /Surname
TANTIA

दिये गये नाम /Given Names
MRIDUL

राष्ट्रीयता /Nationality
INDIAN

लिंग /Sex M

जन्म तिथि /Date of Birth 18/10/1991

जन्म स्थान /Place of Birth
KOLKATA

जारी करने का स्थान /Place of Issue
KOLKATA

जारी करने की तिथि /Date of Issue 08/11/2007

समाप्ति की तिथि /Date of Expiry 07/11/2017

P<INDTANTIA<<MRIDUL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
G4442921<8IND9110188M1711073<<<<<<<<<<<<<<<8

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट सं. / Passport No.: P6774739

उपनाम / Surname: PATEL

दिया गया नाम / Given Name(s): HARDIK MAHESHBHAI

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय / INDIAN

लिंग / Sex: M

जन्म तिथि / Date of Birth: 07/03/1990

जन्म स्थान / Place of Birth: KATARGAM, GUJARAT

जारी करने का स्थान / Place of Issue: SURAT

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 29/03/2017

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 28/03/2027

P<INDPATEL<<HARDIK<MAHESHBHAI<<<<<<<<<<<<<<<

P6774739<6IND9003071M2703280<<<<<<<<<<<<<<<8

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

निर्देश / OBSERVATIONS

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

Cancelled

P6774739

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: MAHESHBHAI MAVJIBHAI PATEL

माता का नाम / Name of Mother: VARSHABEN MAHESHBHAI PATEL

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: B-12,PARAS SOC

KATARGAM ROAD,SURAT CITY

PIN:395004,GUJARAT,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue: G2866619 23/07/2007 SURAT

फाईल नं. / File No.: SU1070853983417

राजस्थान सरकार

कार्यालय तहसीलदार, तहसील सीकर, जिला–सीकर



क्रमांक प.सुगम/मूनि/ 2832 /2012 दिनांक – 27/01/2012

मूल निवास प्रमाण पत्र

पार्थी श्री/सुश्री/श्रीमती अंकिता बलारा पुत्र/पुत्री/पत्नी महेन्द्र सिंह बलारा

निवासी मो पुत्र श्री के
पास पिपराली रोड,
सीकर

ग्राम/शहर सी एल सी के तहसील सीकर जिला सीकर
पास पिपराली रोड,
सीकर

निम्नांकित आधार पर यह प्रमाणित किया जाता है कि पार्थी राजस्थान राज्य का मूल निवासी (Bonafide Resident of Rajasthan) है ।

- जन्म द्वारा ।

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

दिनांक 27/01/2012

तहसीलदार, सीकर
तहसीलदार, सीकर (राजस्थान)

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
देश कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: N6446962

उपनाम / Surname: GUPTA

दिया गया नाम / Given Name(s): AKSHI

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्म तिथि / Date of Birth: 06/09/1987

जन्म स्थान / Place of Birth: MEERUT, UTTAR PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue: GHAZIABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 06/01/2016
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 05/01/2026

P<INDGUPTA<<AKSHI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
N6446962<6IND8709066F2601054<<<<<<<<<<<<<<<<0

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

MISCELLANEOUS SERVICE
OBSERVATION

N6446962

पिता / कानूनी अभिरक्षक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: RAKESH GUPTA

माता का नाम / Name of Mother: SAVITA GUPTA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: E 203 VIJAYA APARTMENTS AHINSAKHAND2
INDIRAPURAM,GHAZIABAD
PIN:201012,UTTAR PRADESH,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue:

फाईल नं. / File No.: GZ1069457026615

Government of Jammu & Kashmir

This is to certify that Ishan Pandit

son of Durga nath Pandit resident of village Khoja Bagh (Bla.)

Tehsil Baramulla District Baramulla is a permanent resident of the J&K State as defined in the constitution of Jammu & Kashmir Govt.

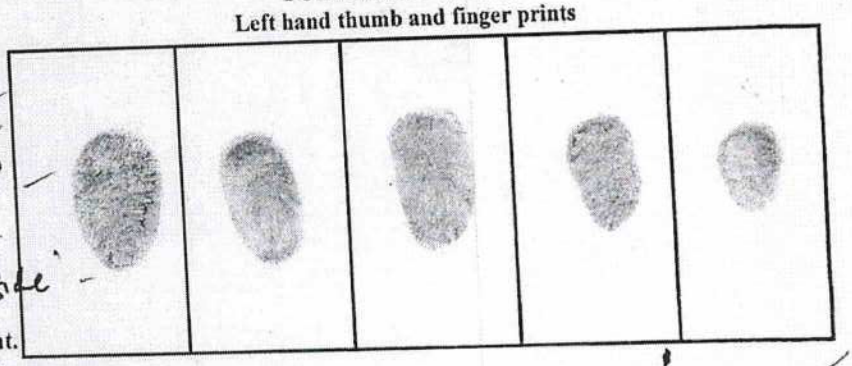
Relief Commissioner (M)

DEPUTY COMMISSIONER
TEHSILDAR

District → Bla.
Tehsil → Bla.

FULL DESCRIPTION

Left hand thumb and finger prints



Height 5'-5"

Age 16 years

Marks of Identification.
A mole on the back side
2 neck.

Signature of the applicant.
Ishan Pandita

DEPUTY COMMISSIONER
NAIB - TEHSILDAR

21.01.04

Assistant Commissioner (R)
Relief Organisation
Jammu.

Grounds on which the certificate is given

Issued on the basis of enquiry held vide this office file No 1145 of the year 2003-04

Registered under Sr. No. 027047

Ishan Pandit

Relief Commissioner

DEPUTY COMMISSIONER
TEHSILDAR

Dated 05-03-2004

Dated 200 Head of the office

Designation

For use in the Audit Office
-:O:-
Received with Dy. No.
Vr. No.
File
Dated 200
Auditor

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

P3720937



HUSSAIN

TAZAMMUL

भारतीय/INDIAN M 09/07/1988

जन्म स्थान / Place of Birth

BHATAPARA, CHHATTISGARH

जारी करने का स्थान / Place of Issue

RAIPUR

जारी करने की तिथि / Date of Issue 17/01/2017

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 16/01/2027

P<INDHUSSAIN<<TAZAMMUL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

P3720937<6IND8807098M2701161<<<<<<<<<<<<<<6

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

GOVERNMENT OF KARNATAKA
REVENUE DEPARTMENT

DOMICILE CERTIFICATE

Certificate No: RD0038137082087 *RD0038137082087*

This is to certify that **Sri. MAHENDRA BIRADAR S/O Sri. BABURAO BIRADAR (Father Name) and Smt. SHAKUNTALA BIRADAR (Mother Name)** is a resident of **SHIV NAGAR NORTH , BIDAR, , in C M C Bidar(Gurudwara Shivanagar)Ward, Bidar** Taluk of **Bidar** District, Karnataka State and is residing in this Ward for about **10** years.

The Certificate is valid for One Year.

Date:30/01/2017
Note : This is a digitally signed certificate and does not require manual signature.

Please, verify authenticity of this certificate by visiting www.nadakacheri.karnataka.gov.in & entering certificate Number or by SMSing KA NK <certificate Number> to 51969.

Name: **SHANTALA CHANDAN**
Deputy Tahsildar
Bidar North Hobli.
Bidar Taluk
Bidar District

This Certificate can be Verified at www.nadakacheri.karnataka.gov.in Ver:4.1

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



P

IND

H2549753

ALIPURIA

ATUSH

INDIAN

M

08/12/1983

PATNA BIHAR

GHAZIABAD

12/01/2009

11/01/2019

P<INDALIPURIA<<ATUSH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

H2549753<6IND8312088M1901115<<<<<<<<<<<<<<8



SANJIV ALIPURIA

NEERJA ALIPURIA

107 SECTOR-28

ARUN VIHAR

NOIDA U.P.

GZBZ8007480B

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

संलग्नक- 2 शासनादेश संख्या— 2588/एक-4/सा०प्र०/2001

स्थाई निवास प्रमाण-पत्र

2008

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु० लक्ष्मण सिंह पाल

पुत्र/ पुत्री / पत्नी श्री गजेन्द्र सिंह पाल निवासी ग्राम/मोह०/वार्ड देवलखेड़ा

तहसील हल्द्वानी जिला नैनीताल उत्तरांचल के स्थाई निवासी हैं।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उक्त प्रमाण पत्र निर्गत करने से पूर्व निर्धारित समस्त मानदण्डों की भली भाँति जांच कर ली गई है, और मैं जांच से पूर्णतया संतुष्ट हूं।

दिनांक 4/1/2008

स्थान हल्द्वानी

तहसीलदार,
हल्द्वानी (नैनीताल)

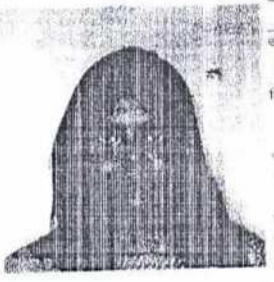
जिलाधिकारी / परगनाधिकारी
उप जिलाधिकारी, हल्द्वानी
मुहर
जिलाधिकारी
नैनीताल.

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

self
Attested

875.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type P

देश कोड / Country Code IND

पासपोर्ट सं. / Passport No. Z4414105

उपनाम / Surname
PUROHIT

दिया गया नाम / Given Name(s)
NANDINI MAHENDRA

भारतीय INDIAN

लिंग / Sex F

जन्म तिथि / Date of Birth 26/08/2000

जन्म स्थान / Place of Birth
PALI, RAJASTHAN

जारी करने का स्थान / Place of Issue
AHMEDABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue 20/06/2018

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 19/06/2028

Nandi

P<INDPUROHIT<<NANDINI<MAHENDRA<<<<<<<<<<<<<<

Z4414105<6IND0008268F2806192<<<<<<<<<<<<<<<0

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Nandi

876

CIDR Id HA1800064777

eDisHa 181311601002609

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Ms. MUSKAAN MALIK d/w of Sh. AJAY MALIK resident of 603, T D I CITY KUNDLI,Village Kundli, Sub Tehsil RAI, District SONIPAT was born or residing in Haryana State as verified by Patwari.



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Issued by:

No.: HR/2016/212
Date: 03/05/2016
Place: RAI

Tehsildar, RAI

This certificate is electronically generated and authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

877 - 478

S0981450



JAGNANI

MUSKAN

F 24/05/2000

DELHI, DELHI

DELHI

15/06/2018 14/06/2028

P<INDJAGNANI<<MUSKAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

S0981450<3IND0005245F2806147<<<<<<<<<<<<<<4

Muskan Jagnani

S0981450

SHARAD JAGNANI

ROOPAL JAGNANI

30 HARSH VIHAR

PITAM PURA,DELHI

PIN:110034,DELHI,INDIA

L1821213 26/06/2013 DELHI

DL2072315339618

Dean

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Form of Certificate to be produced by Other Backward classes, Vimukta Jati (A), Nomadic Tribe (B,C,D) and Special Backward Category and its synonyms belonging to the State of Maharashtra

Documents Verified:

Applicant Details	Mr. GANESH RAMCHANDRA KODE
School Leaving/Bonafide	Terna Vidyalaya, Koparkhairane, Navi Mumbai. Dt.03/08/2010
Affidevit	04/08/2010
Birth Certificate	None
Ration Card No.	317660
Caste Certificate (in support)	Caste Certificate of Father, -, Sr. No.1012 Dated 19/01/1991 issued by Ex.Magistrate, Roha, Dist.Raigad.
Other Certificate(s)	Father L.C issued by Kudali Vibhag High School, Jamgaon, Dist.Raigad. Dt.23/06/1988
Other Document(s)	None
Other Affidevit(s)	None

This is to certify that MS SNEHAL GANESH KODE DAUGHTER of Mr. GANESH RAMCHANDRA KODE of village KOPARKHAIRANE, Taluka THANE, District THANE of the State of MAHARASHTRA belongs to Vaishya Vani Sr. No. 190 which is recognised as a Other Backward Class under Government Resolution NO.CBC-1467-M, DATED- 13/10/1967 as amended from time to time.

MS SNEHAL GANESH KODE and his/her family ordinarily resides in village KOPARKHAIRANE, Taluka THANE, District THANE of the State of MAHARASHTRA.

Place : Thane
Date : 04/08/2010

SUB-DIVISIONAL OFFICER * THANE DIVISION THANE *

Sub Divisional Officer,
Thane Division,
THANE DISTRICT

Setu Kendra, Tahsil Office, Thane

IN1761720-04-08-2010

MGM New Bombay College of Nursing * Kamothe Navi Mumbai 410209

879.

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

અરજી નંબર : 18169000000008018

Certificate No. :: 8018/2018

Mamlatdar Office, Jetpur

Rajkot

Date :: 08/06/2018

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that Shree Vishruti Bharatbhai Dobariya

was born on 22 day of February month of the year 1999 in the

Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: SelaQui International School-Dehradun, Certificate No :: 01, G.R. No :: 051

1 True Copy of School Leaving Certificate
2 Ration Card
3 True Copy of Electricity Bill.
4 True Copy of Election Card.
5 Affidavit attached with the application.
6 Certificate by Police Sub Inspector

MAMLATDAR OFFICE JETPUR

Office Seal

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Jetpur

Dear.

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

888

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
उपनाम / Surname

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट नं / Passport No.: N8534104



दिया गया नाम / Given Name(s)
SANJANA SINGH

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN

लिंग / Sex: F

जन्मतिथि / Date of Birth: 11/09/2000

जन्म स्थान / Place of Birth
SAHARANPUR, UTTAR PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue
CHANDIGARH

Sanjana

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 05/04/2016

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 04/04/2026

P<IND<<SANJANA<SINGH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
N8534104<6IND0009117F2604044<<<<<<<<<<<<<<<8

Sanjana

EMIGRATION CHECK REQUIRED

N8534104

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
DALJEET SINGH

माता का नाम / Name of Mother
RENU SINGH

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
H.NO. 39-E,RANI BAGH JAIN NAGAR
AMBALA CANTT,AMBALA
PIN:133001,HARYANA,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
CH1069747219816

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

881

This passport contains 64 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type
P

राष्ट्र कोड / Country Code
IND

पासपोर्ट नं. / Passport No.
Z4048073

उपनाम / Surname
MAURYA

दिया गया नाम / Given Name(s)
JUHI

राष्ट्रीयता / Nationality
भारतीय/INDIAN

लिंग / Sex
F

जन्म तिथि / Date of Birth
01/11/1998

जन्म स्थान / Place of Birth
LUCKNOW, UTTAR PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue
LUCKNOW

जारी करने की तिथि / Date of Issue
09/09/2016

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
08/09/2026

P<INDMAURYA<<JUHI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Z4048073<7IND9811016F2609083<<<<<<<<<<<<<<<6

Dr. [illegible]
MGM Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पण / OBSERVATION

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
DEVESH MAURYA

Z4048073

माता का नाम / Name of Mother
PALLAVI MAURYA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
128,ELDECO 2

PGI ROAD,LUCKNOW

PIN:226025,UTTAR PRADESH,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
L3928963 31/07/2013 LUCKNOW

फाईल नं. / File No.
LK3070275685216

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

188

882

Kiosk Operator: MANASI BISWAL, 1,-PHD Campus, Division-III, Saheed Nagar,Bhubaneswar

19042017096367 00



GOVERNMENT OF ODISHA

FORM No. III

[See Rule 3]

Office of the Tahasildar, Bhubaneswar. Miscellaneous Certificate Case No: e-RES/2325 of 2017

RESIDENT CERTIFICATE

This is to certify that **Miss KOMAL KASHYAP** Daughter of **Shri KUNA PANDA** is a native of the District of Ganjam in the state of Odisha and she/her family ordinarily reside in Village/Town **PLOT NO - 7166/11208,ADIMATA COLONY, BBSR** P.S **MANCHESWAR** Tahasil **Bhubaneswar** in the District of Khordha.

This certificate is being granted only for the purpose of **HIGHER STUDY.**

Signature of the Applicant

ROUT ITISHREE

Digitally signed by ROUT ITISHREE
Date: 2017.04.19 11:55:47 +05:30
Reason: e-District Orissa Portal
Location: Odisha

Signature of the Revenue Officer
Date : 19-04-2017

NOTE :

- *It is a digitally signed electronically generated certificate and therefore needs no ink-signed signature.*
- *This certificate is issued as per section 4, 5&6 of Information Technology Act 2000, and its subsequent amendments in 2008 and as per Revenue & Disaster Management Department notification numbers IMU-13/10-42518/R&DM dated 21.10.2010, RDM-IMU-EGOV-0001-12/41244 dated 10.09.2012 and RDM-IMU-EGOV-0001-2012/35042 dated 12.09.2013.*
- *For any query or verification, Agency/Department/Office may visit http://www.edistrictodisha.gov.in*
- *Tampering of this certificate will attract penal action.*

Komal Kashyap

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

883

Office Of Tehsildar /ਦਫ਼ਤਰ ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ,Fazilka/ਫਾਜਿਲਕਾ ,Fazilka/ਫਾਜਿਲਕਾ,(Punjab/ਪੰਜਾਬ)

Punjab Residence Certificate/ ਪੰਜਾਬ ਰੈਜ਼ੀਡੈਂਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

Document Sr. No : **2597514**



Certified that/ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ

Certified that Kumari	Ruksar Nagpal / ਰੁਕਸਾਰ ਨਾਗਪਾਲ
D/o, Sh	Sonu Nagpal / ਸੋਨੂ ਨਾਗਪਾਲ
Resident of/ ਵਾਸੀ	HN 229 MAIN PNB STREET FAZILKA
Tehsil/ਤੇਹ੍ਸਿਲ	Fazilka / ਫਾਜਿਲਕਾ
District/ਜ਼ਿਲਾ	Fazilka / ਫਾਜਿਲਕਾ

was born in the State of Punjab as per Birth Certificate./ਦਾ ਜਨਮ, ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਤੇ ਮੁਤਾਕਿਬ ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਵਿਚੋ ਹੋਈਆ |

Date Of Issuance : **18 Feb 2017**

Signature of the Approving Authority:

Digitaly Signed by :	**NEERAJ KUMAR SHARMA**
Designation :	**Tehsildar**
Date :	**18 Feb 2017**
Location :	**Fazilka , Fazilka**

(Stamp and Sign of certificate printing center)

10/03/2017
Harpreet Singh

Disclaimer -

"This is a digitally Signed Certificate and does not require hand written signatures. The responsibility of verification of this document, before accepting the same for any legal purpose, would rest with the Institution or Organization or Company or any other entity where this document is produced."

The Content of this document could be verified using the document serial number at the following web link http://edistrict.punjab.gov.in/EDA

राष्ट्रीय ई-गवर्नेंस योजना
National e-Governance Plan

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

884

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार/Type P	राष्ट्र कोड / Country Code IND
पासपोर्ट सं / Passport No. P6052072	
उपनाम / Surname SINGH	
दिया गया नाम / Given Name(s) ANANYAA	
राष्ट्रीयता / Nationality भारतीय / INDIAN	लिंग / Sex F
जन्म तिथि / Date of Birth 18/03/1999	
जन्म स्थान / Place of Birth BALLIA, UTTAR PRADESH	
जारी करने का स्थान / Place of Issue LUCKNOW	
जारी करने की तिथि / Date of Issue 09/12/2016	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 08/12/2026

Ananyaasingh

P<INDSINGH<<ANANYAA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

P6052072<9IND9903182F2612085<<<<<<<<<<<<<<8

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

884

VINOD KUMAR SINGH

VINEETA SINGH

MOH- MAHAVIR SINGH HOSPITAL MISHRA NEVARI

PO-KOTWALI,BALLIA

PIN:277001,UTTAR PRADESH,INDIA

M2587258 01/10/2014 LUCKNOW

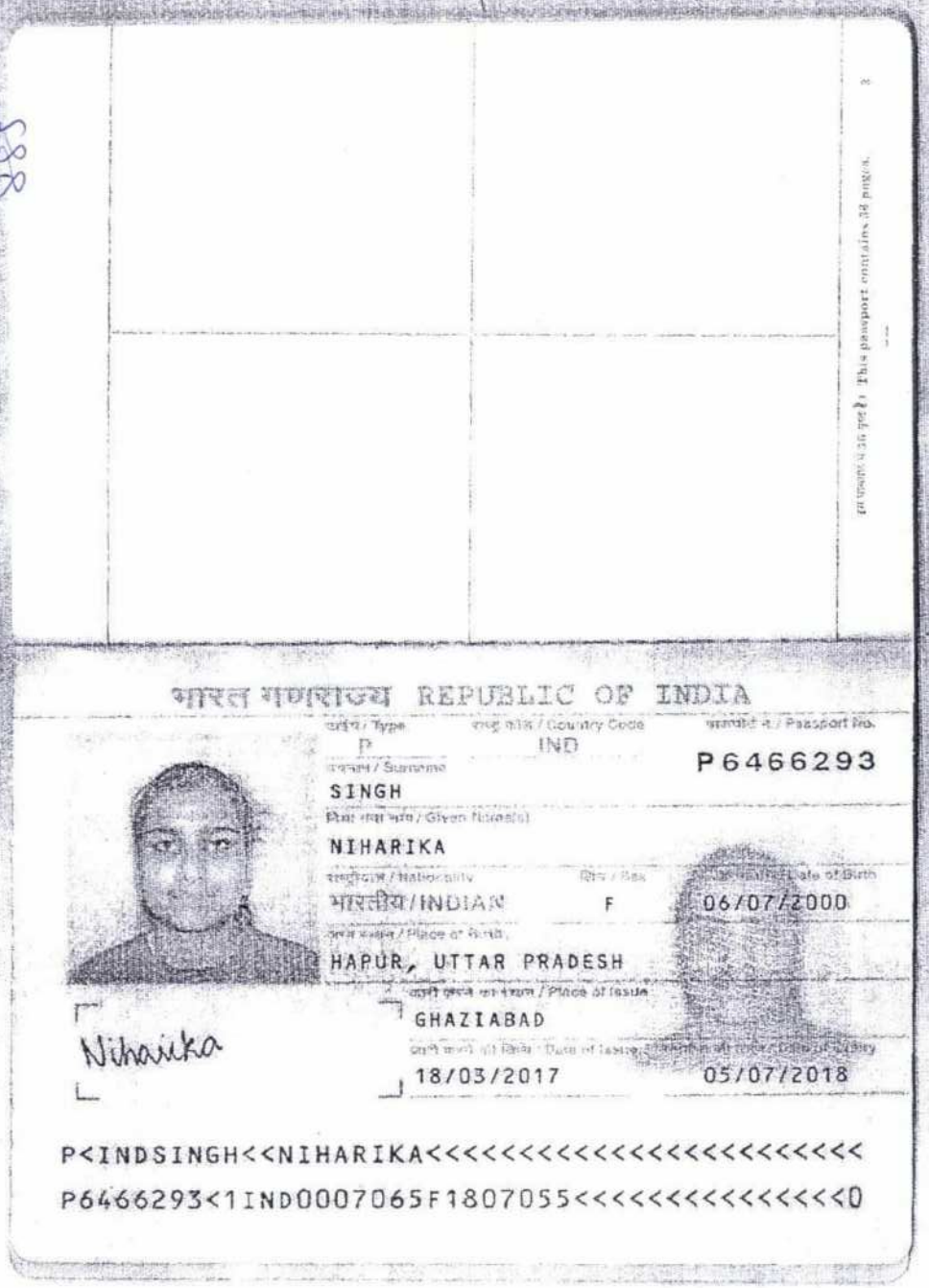
LK4070431570416

P6052072

MISCELLANEOUS SERVICE

OBSERVATION

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type P

राष्ट्र कोड / Country Code IND

पासपोर्ट सं. / Passport No. P6466293

उपनाम / Surname
SINGH

दिया गया नाम / Given Name(s)
NIHARIKA

राष्ट्रीयता / Nationality
भारतीय/INDIAN

लिंग / Sex F

जन्म तिथि / Date of Birth
06/07/2000

जन्म स्थान / Place of Birth
HAPUR, UTTAR PRADESH

Nihaarika

जारी करने का स्थान / Place of Issue
GHAZIABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue
18/03/2017

समाप्ति तिथि / Date of Expiry
05/07/2018

P<INDSINGH<<NIHARIKA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

P6466293<1IND0007065F1807055<<<<<<<<<<<<<<<0

This passport contains 36 pages.

Nihaarika

Dean
Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean
MGM Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Nihanika

P6466293

GOVIND SINGH

VIMLESH SHARMA

DEV NANDINI HOSPITAL

GARH ROAD,HAPUR

PIN:245101,UTTAR PRADESH,INDIA

K3899821 29/02/2012 GHAZIABAD

GZ1070806973217

886

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला	जौनपुर
तहसील	मडियाहू
आवेदन क्र०	**171940020065353**
प्रमाणपत्र क्र०	**645172012035**

जारी दिनांक: **15/07/2017**



सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 15/07/2017 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि

पुत्र/पुत्री	**श्री निखिल मौर्य**
माता का नाम	**श्री अनिल कुमार मौर्या**
मकान नम्बर	**श्रीमती पारुल मौर्या**
मोहल्ला	**भंडरिया टोला पोस्ट मडियाहू**
ग्राम	
थाना	**कोतवाली मडियाहूं**
तहसील	**मडियाहू**
जिला	**जौनपुर**

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर ग्राम् मोहल्ला भंडरिया टोला पोस्ट मडियाहू तहसील मडियाहू ,जनपद जौनपुर उत्तर प्रदेश है |

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

R.K.Yadav

जारी कर्ता केन्द्र: राजेश कुमार यादव,सहज जन सेवा केंद्र
पद: राजेश कुमार यादव, केन्द्र प्रभारी
स्थान :SOITHA,मडियाहू,मडियाहू,Jaunpur
दिनॉक: **17/07/2017**
हस्ताक्षर एंव मुहर

AYODHYA PRASAD Digitally Signed by AYODHYA PRASAD O="Personal , S=Uttar Pradesh

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
मडियाहू,जौनपुर
दिनॉक: **15/07/2017**

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

887

Government of West Bengal
Office of District Magistrate and Collector
Purba Bardhaman

Certificate No. : 0101041703010320

Dated : The 4th day of January, 2018



Domicile Certificate

This is to certify that Ms. Shreya Dutta, daughter of Mr. Ashis Kumar Dutta is a permanent resident of Village : RENAISSANCE TOWN SHIP, P.O. : LAKURDI, P.S. : BURDWAN in the District of Purba Bardhaman, West Bengal as confirmed and ascertained by causing enquiry of SDO, Burdwan Sadar(North).

Signature valid
Digitally signed by PUSHPENDU SARKAR
Date: 2018.01.04 13:50.05 IST

Sub Divisional Officer
Burdwan Sadar(North)
Purba Bardhaman

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

The authenticity of this document can be verified by accessing the URL: edistrict.wb.gov.in and then clicking on the 'Verification of Digitally Signed Document' link and keying in th
Unique Number : 0101041703010320.

Shreya Dutta

888

नागरिकता प्रमाण पत्र

कार्या0 क्रमांक 527 दिनांक 23/6/18

अंचल कार्यालय, आरा सदर से निर्गत निवास **प्रमाण पत्र संख्या 040178291021818571 दिनांक 26.05.2018** के आधार पर प्रमाणित किया जाता है कि **आरीश अरशद**, पिता– **डॉ0 अरशद एकराम**, ग्राम/मु0– न्यू कॉलोनी पकड़ी, आरा, पोस्ट– आरा, थाना– नवादा, अंचल– आरा सदर, अनुमंडल– सदर आरा, जिला– भोजपुर, राज्य– बिहार के स्थायी निवासी है एवं भारत के नागरिक है।

कार्यालय अंचलाधिकारी सदर, आरा

23.6.18
अंचलाधिकारी,
आरा सदर।

2301
23-6-18
प्राधिकृत पदाधिकारी

अनुमण्डल पदाधिकारी सदर आरा
सत्यमेव जयते

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

889

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



P

देश कोड / Country Code
IND

पासपोर्ट सं / Passport No
R4004299

उपनाम / Surname
PATAVAT

दिया गया नाम / Given Name(s)
AZIMALI SHABBIRALI

राष्ट्रीयता / Nationality
भारतीय / INDIAN

लिंग / Sex
M

जन्म तिथि / Date of Birth
20/02/2001

जन्म स्थान / Place of Birth
AHMEDABAD, GUJARAT

जारी करने का स्थान / Place of Issue
AHMEDABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue
06/09/2017

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
05/09/2027



P<INDPATAVAT<<AZIMALI<SHABBIRALI<<<<<<<<<<<<

R4004299<5IND0102203M2709053<<<<<<<<<<<<<<<6

Apatavat

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Patavat

R4004299

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

SHABBIRALI RAHIMBHAI PATAVAT

माता का नाम / Name of Mother

ZAHERABANU SHABBIRALI PATAVAT

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

8 PARK POINT FLATS KAGDIWAD

PALDI,AHMEDABAD

PIN:380007,GUJARAT,INDIA

फाईल नं / File No

AH2061390659417

889

890

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

कार्यालय का नाम

जिला : भोजपुर , अनुमंडल : आरा सदर, प्रखंड : आरा

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040178291021816467

दिनांक : 19/04/2018

प्रमाण-पत्र संख्या : OR1816467

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री सुयश आनन्द Sri/Smt./Kumari Suyash Anand पिता/पति सुशील कुमार रूंगटा Father/Husband Sushil Kumar Rungta ग्राम/नगर के० जी० रोड नवादा आरा पोस्ट नवादा आरा थाना नवादा आरा प्रखंड आरा अनुमंडल आरा सदर जिला भोजपुर राज्य बिहार के *स्थायी* निवासी हैं।

अनुमण्डल पदाधिकारी सदर आरा सत्यमेव जयते

स्थान

दिनांक

हस्ताक्षर

पदनाम अनुमण्डल क्रम 8918

दिनांक 30/4/18

(मुहर सहित)

विहार राज्य

प्रतिहस्ताक्षर

अनुमण्डल पदाधिकारी
सदर- आरा

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209
Suyash Anand

04/19/2018

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं / This passport contains 36 pages

Dean

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai-410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट नं / Passport No.: N5720782

उपनाम / Surname: SAHU

दिया गया नाम / Given Name(s): DWARIKA NITISH

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN

लिंग / Sex: M

Date of Birth: 2000

जन्म स्थान / Place of Birth: BHILAI NAGAR, CHHATTISGARH

जारी करने का स्थान / Place of Issue: RAIPUR

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 26/04/2016

Date of Expiry: 07/08/2018

P<INDSAHU<<DWARIKA<NITISH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

N5720782<6IND0008084M1808074<<<<<<<<<<<<<<<0

1 of 8

891

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

निरीक्षण / OBSERVATION

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

N5720782

RAJENDRA SAHU

माता का नाम / Name of Mother

RADHIKA SAHU

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

H NO.87,WARD NO.38

MILL PARA,DURG

PIN:491001,CHHATTISGARH,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

RP1069795027016

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

छत्तीसगढ़ ऑनलाइन सूचना से नागरिक सशक्तिकरण)

इलेक्ट्रॉनिक आवेदन दिनांक/Electronic Application Date 07/06/2017	आवेदन पदभे क्रमांक/Application Reference Number 0707011715004735
चॉइस/लोक सेवा केंद्र/Choice/Lok Seva Kendra अंबिकापुर	देयित धनराशि/Net Amount Rs 5.00 /-

न्यायालय तहसीलदार तहसील अंबिकापुर तहसील, जिला सरगुजा (छत्तीसगढ़)

स्थानीय निवासी प्रमाणपत्र

आवेदन सन्दर्भ क्रमांक 0707011715004735 रजिस्ट्रीकरण क्रमांक 2017-15-004362 आवेदन तिथि 07/06/2017

प्रमाणित किया जाता है कि विपुल गोयल पिता संजीव गोयल निवासी अंबिकापुर तहसील अंबिकापुर तहसील जिला सरगुजा छत्तीसगढ़ राज्य का स्थानीय निवासी है। क्यों कि वह,

(1) छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी उसी व्यक्ति को माना जायेगा जो निम्नलिखित चार में से एक कंडिका में उल्लेखित शर्तें पूर्ति करता हो :-

1. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ हो,
2. (क) वह, अथवा
   (ख) उसके पालकों में से कोई, अथवा
   (ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रह रहा हो,
3. उसको पालकों में से कोई भी :-
   (क) राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो अथवा
   (ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो,जो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत हो,
4. (क) वह स्वयं अथवा
✓ (ख) उसके पालक राज्य में पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों

परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लिखित शर्त की पूर्ति भी करता हो :-

5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की हो,
6. उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हों,अर्थात :-
   (क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो,तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या आठवीं कक्षा की परीक्षा,
✓ (ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता,किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडियेट,हायर सेकेण्डरी या उसके और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गयी हो तो आठवीं कक्षा की परीक्षा,
✓ (ग) अन्य मामलों में पांचवीं कक्षा की परीक्षा,

(2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी एक श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे :-

(क) छत्तीसगढ़ राज्य को आवंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारीगण तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान।
(ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारी / कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान।
(ग) छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधिक (Statutory) पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्ति तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान।
(घ) राज्य शासन के अधीन स्थापित संस्थाओं या निगम या मंडल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी /अधिकारी /कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान।

(3) उपरोक्त मापदण्डों के अनुरुप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जायेगा उसकी पत्नी / पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे।

प्रदेश के स्थानीय निवासी माने जायेंगे.

डिजिटल हस्ताक्षरित

अनुमोदन तिथि 10/06/2017

रमेश कुमार मौर्य
तहसीलदार

1.यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक प्रमाण पत्र की मुद्रित प्रतिलिपि है जिसे सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम २००० के अंतर्गत छत्तीसगढ़ नागरिक सेवा (इलेक्ट्रॉनिक अधिशासन) नियम, २००३ के द्वारा मान्यता प्रदान की गयी है।
2.इस इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र का सक्षम व क्षेत्राधिकार वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर से अधिप्रमाणित होने का सत्यापन मेरे द्वारा किया गया है तथा इस पर मुद्रित जानकारी उक्त इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र में निहित है।
3.आवेदन संदर्भ क्रमांक का उपयोग कर इस प्रमाण पत्र की वैधता बाबत जानकारी edistrict.cgstate.gov.in से अथवा QR Code Scanning द्वारा की जा सकती है।
4.यदि इस प्रमाण पत्र को किसी प्राधिकारी अथवा कार्यालय द्वारा ग्रहण करने से इंकार किया जाता है तो इसकी सूचना निकट के चॉइस पॉइन्ट/लोक सेवा केंद्र को दें अथवा दूरभाष क्रमांक 0771-2533350 पर संपर्क करें ।

मुद्रण तिथि 12/06/2017 प्राप्त कर्ता के हस्ताक्षर लोक सेवा केन्द्र के हस्ताक्षर

लोक सेवा केन्द्र ★ सरगुजा (छ.ग.) ★

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 41020

Scanned by CamScanner

893

PROFORMA-B

Applicable for candidates not residing in the State of West Bengal but whose parent(s) is(are) permanent resident(s) of West Bengal having their permanent home address within the State.

To be issued by authorized persons other than Head of the Institution from which the candidate appeared/due to appear in '10+2' or equivalent examination.

Domicile Certificate: Type-B

Certified that Suman Pramanik Father/~~Mother~~ of Sumit Kumar Pramanik. (the applicant) is/are permanent resident of West Bengal at Village/House No. Kushpata (Ward no. 17 Ghatal Municipality Street _____ Post Office Ghatal Police Station Ghatal in the District of Paschim Medinipur under Assembly Constituency 231 - Ghatal (SC)





Note:

- Photograph to be attested by the certifying authority

Signature of Certifying Authority _____

Designation with Official Seal Block Development Officer Ghatal :: Paschim Medinipur

Full Name of Certifying Authority SANJAY PANDIT

Office Address Rathipur, Ghatal, Paschim Medinipur

Office Phone No. 03225255045 Mobile No: _____ (optional)

ID No: 79919 (optional)

Note: The Certifying Authority may please preserve the duplicate copy of the Certificate in his/her Office provided by the candidate

Office of The Block Development Officer * Ghatal :: Paschim Medinipur

Sumit

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

894

No : 2018/16753/2/1/7890
Office of the Mamlatdar Salcete Taluka
Salcete-Goa
Talathi Rep. No.

Dated :23/05/2018

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that Mr.JASON JAPHET JOSEPH DIAS age 19 years Son/Daughter/Wife of Shri Japhet Joseph Dias is/was residing at House No A/8, Sapana Woods situated at ward Borda town/village Margao Taluka SALCETE South Goa District of Goa State since/for 15 YEARS .

This certificate is issued at the request of the applicant/parent JASON JAPHET JOSEPH DIAS

This Certificate is valid for 3 years from the date of issue.

MAMLATDAR OF SALCETE * MARGAO-GOA *



(JENIFER FERNANDES E AREZ)
JT. MAMLATDAR - III
Salcete-Goa

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Signature valid
Fernandes e Arez Jennifer
2018.05.23 11:40:49 IST
Digitally Signed Certificate
Margao-Goa,India

895

No 2018/7094/2/13/4207
Office of Mamlatdar of Ponda Taluka
Ponda
Talathi Rep. No.
TAL/PON/RES-REP/Curti/2018

Dated 08/05/2018

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that Shri.RAGHUVIR SHRIRAM S KHANDEPARKAR age 18 years Son/Daughter/Wife of Shri Shriram S.Khandeparkar is/was residing at House No 269,Kadsal,Khandepar situated at ward Ponda Goa town/village Candepar Taluka PONDA South Goa District of Goa State since/for 15 years.

This certificate is issued at the request of the applicant/parent RAGHUVIR SHRIRAM S.KHANDEPARKAR

This Certificate is valid for 3 years from the date of issue.



(JOAO B. FERNANDES)
MAMLATDAR
Ponda

RKhandeparkar

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital

This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

Type: P

देश कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट नं / Passport No.: P9575029

उपनाम / Surname: PANDYA

नाम / Given Name(s): DIVYKUMAR JIGNESH

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय / INDIAN

लिंग / Sex: M

जन्म तिथि / Date of Birth: 21/07/2000

जन्म स्थान / Place of Birth: VADODARA, GUJARAT

जारी करने का स्थान / Place of issue: AHMEDABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 20/04/2017

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 19/04/2027

P<INDPANDYA<<DIVYKUMAR<JIGNESH<<<<<<<<<<<<<<

P9575029<2IND0007216M2704195<<<<<<<<<<<<<<<8

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Divy

96

897



सत्यमेव जयते

અરજી ક્રમાંક : 18007000000007038

પ્રમાણપત્ર ક્રમાંક :: 7038/2018

મામલતદાર કચેરી, માંડવી

સુરત

તારીખ :: 15/05/2018

ગુજરાત સરકાર

પરિશિષ્ટ - ૪

ગુજરાત સરકાર હેઠળની નોકરીઓ તેમજ શૈક્ષણિક સંસ્થાઓમાં પ્રવેશમાં અનામતનો લાભ લેવા
સામાજિક અને શૈક્ષણિક રીતે પછાત વર્ગના ઉમેદવારોનું નોન ક્રિમીલેયરનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, **શ્રી શિવમ વિજયભાઇ પટેલ**

શ્રી **વિજયભાઇ પટેલ** ના **દિકરો/પુત્ર** ગામ / નગર **નોગામા** તાલુકો **માંડવી** જિલ્લો **સુરત** ના રહેવાસી છે. તેઓ ગુજરાત સરકારના મજુર , સમાજ કલ્યાણ અને આદિજાતિ વિકાસ વિભાગના તા. ૧ / ૪ / ૧૯૭૮ ના ઠરાવ ક્રમાંક બીસીઆર ૧૦૭૮/૧૩૭૩૪/હ , તેમજ ત્યારબાદના વખતો વખત બહાર પાડવામાં આવેલ અધતન સુધારા ઠરાવોથી સામાજીક અને શૈક્ષણિક રીતે પછાત વર્ગ તરીકે જાહેર કરેલ જાતિઓ પૈકી **તળપદા કોળી** જાતિના છે.

શ્રી **વિજયભાઇ પટેલ** અને / અથવા તેમનું કુટુંબ સામાન્ય રીતે ગુજરાત રાજ્યના **સુરત** જીલ્લાના રહીશ છે. આથી એ પણ પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, તેઓ / તેણીનો ગુજરાત - સરકારના સમાજ કલ્યાણ વિભાગના તા.૧ /૧૧/૧૯૯૫ ના ઠરાવ નંબર :સશપ/૧૧૯૪ /ખા.૧૦૯/અ સાથેનાં પરિશિષ્ટ થી તેમજ વખતો વખત થયેલ સ્વીકૃત સુધારાથી નિયત કરવામાં આવેલ ઉન્નત વર્ગો (ક્રિમીલેયર) ની વ્યકિત / જુથમાં સમાવેશ થતો નથી.

આ પ્રમાણપત્ર ઈસ્યુ થયાના નાણાંકીય વર્ષ સહિતના ત્રણ નાણાકીય વર્ષ માટે માન્ય રહેશે .

આ પ્રમાણપત્ર નીચે મુજબના પુરાવાઓ ના આધારે આપવામાં આવેલ છે.

1 શાળા છોડ્યાનુ પ્રમાણપત્ર
2 આવક અંગેનુ પ્રમાણપત્ર
3 રેશન કાર્ડ
4 લાઈટ બીલની ખરી નકલ.
5 અરજી સાથે રજુ કરેલ સોગંદનામું.
6 તલાટીશ્રી નો દાખલો.

મામલતદાર

મામલતદાર કચેરી, માંડવી

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat
Digital Gujarat

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

898.

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट नं. / Passport No.: P5238574

उपनाम / Surname: PATEL

दिया गया नाम / Given Name(s): SMIT DINESHKUMAR

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN

लिंग / Sex: M

जन्म तारीख / Date of Birth: 26/04/1997

जन्म स्थान / Place of Birth: BHAVNAGAR, GUJARAT

Smit D. Patel

जारी करने का स्थान / Place of Issue: AHMEDABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 10/10/2016

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 09/10/2026

P<INDPATEL<<SMIT<DINESHKUMAR<<<<<<<<<<<<<<<<

P5238574<3IND9704264M2610092<<<<<<<<<<<<<<<2

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Smit D. Patel

899.

CIDR Id HA0500156810

eDisHa 051451701001947

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate



Certified that Mr. KARTIKEYA SUHAG s/o Sh. AMIT KUMAR resident of H NO 1101 TOWER 4, MALIBU TOWN SOHNA ROAD GURGAON 122018,Village Badshahpur, Sub Tehsil Badshahpur, District GURGAON was born or residing in Haryana State as verified by Patwari.

The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Issued by:

NAIB TEHSILDAR Badshahpur

No.: HR/2017/813
Date: 01/12/2017
Place: Badshahpur

NAIB TEHSILDAR
Badshahpur (Gurugram)
Naib Badshahpur, Badshahpur

This certificate is electronically generated and authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

900



सत्यमेव जयते

અરજી નંબર : 18157000000022014

Certificate No. :: 22014/2018

Mamlatdar Office, Morvi

Morbi

Date :: 04/06/2018

Government of Gujarat

APPENDIX -2

Caste Certificate For Socially and Educationally Backward Classes

(Only for State Government benfits)

This is to certify that Shree MANAS SHAILESHBHAI KUBAVAT

Son of SHAILESHBHAI KUBAVAT

is Resident of Village / Town Morvi (M) Taluka Morbi

District Morbi .He / She belongs to Ramanandi Sadhu

caste which is notified as Socially and Educationally Backward Class Vide Govt. Resolution of labour , Social Welfare and Tribal Development Department dt. 01/04/1978 No. BCR/1078/13734/H and subsequent Govt. Resolution issued by State Goverment from time to time.

This Certificate has been produced on the basis of following proof avidence ::

1 True Copy of School Leaving Certificate

2 Ration Card

3 True Copy of School Leaving Certificate of Father/Brother/Sister

4 Self Attested Copy of Aadhar Card

Office Seal

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Morvi

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

901

कार्यालय पदाभिहित अधिकारी, Nagar Nigam Area,112-113 palika plaza Indore

टप्पा/तहसील नवीन तहसील संयोगितागंज जिला इन्दौर

प्र.क्रं. RS/439/0110/11545/2018 /बी-121/2018 **दिनांक 02/06/2018**

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **प्रणव पंजाबी** पिता/पति **ओम प्रकाश पंजाबी** निवासी **204 एन आर वे विलास 22/2 मनोरमागंज इंदौर,NN Ward 43 Shree Nagar,Indore (M Corp.) Part,New Tehsi Sanyogitaganj,इन्दौर** तहसील **नवीन तहसील संयोगितागंज** जिला **इन्दौर** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वार मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(iii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/201** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनक विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

Chitra Yadav
प्राधिकृत अधिकारी

*** लागू ने होने पर काट दें ।**

नोट :- जिला कलेक्टर द्वारा प्राधिकृत अधिकारी द्वारा जारी

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/439/0110/11545/2018 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है ।

Dean,
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

हस्त

902

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,
टप्पा/तहसील जबलपुर जिला जबलपुर

प्र.क्रं. RS/451/0110/43149/2017 /बी-121/2017 दिनांक 03/11/2017

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **शोभित बडेरिया** पिता/पति **राजीव बडेरिया** निवासी **1752 सरस्वती कालोनी चेरीताल जबलपुर,ward 27 Cherital Ward,Jabalpur (MC),Jabalpur,जबलपुर** तहसील **जबलपुर** जिला **जबलपुर** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि **मध्यप्रदेश शासन, सामान्य** प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील जबलपुर
जिला जबलपुर

* लागू ने होने पर काट दें ।

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/451/0110/43149/2017 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है ।

LSK
हस्ताक्षर

11/3/2017, 1:53 PM

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Shobhit Badoria

903

* अप्र. [illegible] अलोट [illegible] 20-21/361)

प्रपत्र-तीन

कार्यालय नायब तहसीलदार / तहसीलदार तहसील ताल जिला रतलाम

क्रमांक /बी-12/ वर्ष 2015-16 दिनांक 29/08/2016

2611

* स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र *



प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक श्री श्री/श्रीमती/कु. --- सौम्य सेठीया

पुत्र / ओम सेठीया निवासी ---------- ताल ---------- तहसील ताल जिला रतलाम मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किया जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक 30 अगस्त 2005 में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक सी/1/9/1/3/2005 की पूर्ति करने पर फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है।

प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक [illegible] दिनांक 30 अगस्त 2005 के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक [illegible] जिनका विवरण जिन तथ्यों के [illegible] मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी हैं

(1) आवेदक की पत्नि का नाम ---------- आयु ---- वर्ष

(2) मेरे अवयस्क पुत्र/पुत्रियां : (1) नाम ----------पुत्र/पुत्री, आयु..... वर्ष

(2) नाम ----------पुत्र/पुत्री आयु..... वर्ष

(3) नाम ----------पुत्र/पुत्री आयु..... वर्ष

यह प्रमाण पत्र जारी निवासरथा के लिए जारी किया जाने वाले जाति प्रमाण-पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु [illegible] साक्ष्य नहीं होगा।

(जिला [illegible] के आदेश के आधार पर जारी)

के पिता

तहसीलदार
तहसील ताल जिला रतलाम

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

904

बगडिया बुक डिपो, सीकर - 253000

कार्यालय तहसीलदार एवं कार्यपालक मजिस्ट्रेट (मु.) सीकर (राज.)

क्रमांक 18342 दिनांक 17/9/09

मूल निवास प्रमाण-पत्र

प्रस्तुत प्रार्थना पत्र, स्वयं के शपथ-पत्र एवं रिपोर्ट पटवारी/हल्का/स्वच्छता निरीक्षक :.....

सरपंच, अधिशाषी अधिकारी नगर पालिका .....

भू अभिलेख निरक्षक तहसील सीकर की रिपोर्ट दिनांक .....के आधार पर यह प्रमाणित किया जाता है कि

श्री/~~श्रीमती~~/~~कुमारी~~ परीक्षित सिंह पुत्र/~~पुत्री~~/~~पत्नी~~ श्री डा० अशोक कुमार

पुत्र श्री सुरतदेव सिंह जाति जाट आयु 11 वर्ष, व्यवसाय पढ़ाई

निवासी ग्राम/शहर सीकर वार्ड नम्बर 42 तहसील व जिला सीकर (राजस्थान) का मूल निवासी है।

यह प्रमाण-पत्र आज दिनांक 17/9/09 को मेरे हस्ताक्षर एवं न्यायालय की मुद्रा से जारी किया गया



तहसीलदार, सीकर
तहसीलदार एवं कार्यपालक मजिस्ट्रेट
(मु.) सीकर (राज.)

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

905

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

અરજી ક્રમાંક : 18165000000011245

Certificate No. :: 11245/2018

Mamlatdar Office, Gondal

Rajkot

Date :: 15/05/2018

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that Shree VANDAN BHARATBHAI SHINGALA was born on 24 day of August month of the year 2000 in the Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: SHREE SWASTIK SCHOOL OF SCIENCE RAJKOT, Certificate No :: 935, G.R. No :: 753

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Income Certificate
4 Ration Card
5 True Copy of Electricity Bill.
6 True Copy of Election Card.

Office Seal

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Gondal

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

906

प्रमाण पत्र संख्या : UK10DOM0300/180061148

उत्तराखण्ड सरकार

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त

स्थाई निवास प्रमाण-पत्र

(शासनादेश संख्या 2588/एक-4/सा0प्रा0/2001 दिनांक 20,नवम्बर,2001 के आधार पर जारी)

जिला:देहरादून

उपजिलाधिकारी:सदर

आवेदन पत्र संख्या : UK10DOM0300/180061148

जारी दिनांक :21-May-2018

प्रमाणित किया जाता है कि	श्री वेदान्त वोहरा
पुत्र	श्री सुमित वोहरा
माता का नाम	श्रीमती मुक्ता वोहरा
ग्राम/ मौहल्ला/ वार्ड	कांवली
पता	54/1, वसन्त विहार,
तहसील	सदर
निवासी ग्राम /नगर पालिका क्षेत्र	कांवली
पटवारी क्षेत्र	कांवली
जिला	देहरादून

उत्तराखण्ड के स्थाई निवासी हैं।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उक्त प्रमाण-पत्र निर्गत करने से पूर्व निर्धारित मानदण्डो की भली-भांति जांच कर ली गयी है, और मैं जांच से पूर्णतया सन्तुष्ट हूँ। यह प्रमाण पत्र तहसीलदार (सदर) की आख्या के आधार पर निर्गत किया गया।

उत्तराखण्ड सरकार

Sub Division Magistrate
परगना मैजिस्ट्रेट
(सदर) देहरादून

केंद्र आईडी: sadar1
सदर,
देहरादून

Digitally signed by
PRATUSH SINGH
Date: 2018.05.21
+05:30

उप जिला अधिकारी
सदर,
देहरादून

यह प्रमाणपत्र डिजीटली हस्ताक्षरित है एवं विधि मान्य है।
इस प्रमाणपत्र को आवेदन पत्र संख्या का उपयोग कर http://edistrict.uk.gov.in से सत्यापित किया जा सकता है

Dean
M.G.M Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai

Mehul Vershney 907.

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला	सम्भल
तहसील	चंदौसी
आवेदन क्र०	**172050020009478**
प्रमाणपत्र क्र०	**755172002843**

जारी दिनांक: **29/06/2017**

सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 28/06/2017 के आधार पर एतद् द्वारा



प्रमाणित किया जाता है कि	**श्री मेहुल वार्ष्णेय**
पुत्र/पुत्री	**श्री कैलाश वार्ष्णेय**
माता का नाम	**श्रीमती ज्योति वार्ष्णेय**
मकान नम्बर	
मोहल्ला	**पुराना पोस्ट ऑफिस मार्ग नया बाज़ार बहजोई**
ग्राम	
थाना	**थाना बहजोई**
तहसील	**चंदौसी**
जिला	**सम्भल**

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर ग्राम् मोहल्ला पुराना पोस्ट ऑफिस मार्ग नया बाज़ार बहजोई तहसील चंदौसी ,जनपद सम्भल उत्तर प्रदेश है।

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्र: मोहित कुमार,सीएमएस जन सेवा केंद्र

AMIT KUMAR Digitally Signed by AMIT KUMAR O=TEHSIL CHANDAUSI, OU=SUB DIVISIONAL MAGISTRATE DEPARTMENT, S=Uttar Pradesh

पद: मोहित कुमार, केन्द्र प्रभारी
स्थान :008,बहजोई,चंदौसी,सम्भल
दिनांक: **29/06/2017**
हस्ताक्षर एंव मुहर

Mohit Kumar

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
चंदौसी,सम्भल
दिनांक: **29/06/2017**

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। वेध प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Yash sharma 909.



सत्यमेव जयते

ગુજરાત સરકાર

પ્રમાણપત્ર ક્રમાંકઃ ૬૦૫૮૦/૨૦૧૮
જનસેવા કેન્દ્ર,નર્મદાભુવન,વડોદરા
તારીખઃ ૧૯/૦૬/૨૦૧૮

ઉંમર અધિવાસ વગેરેનું પ્રમાણપત્ર

(ગુજરાત રાજયમાં ના અધિકારીઓએ આપેલું)

(ગુજરાત રાજયમાંના પદાધિકારીઓએ આપેલું નીચે નોંધેલા પુરાવા રજુ કર્યાથી)

આથી દાખલો આપવામાં આવે છે કે કુમાર. યશ સુરેન્દ્રકુમાર શર્મા .

નો જન્મ ભારતના વિસ્તારની અંદર મોજ કાનપુર ,

રાજય ઉત્તર પ્રદેશ રાજયમાં ઓગણીસો નવાણું વરસમાં નવેમ્બર .

મહિનાની તારીખ વીસ (૨૦/૧૧/૧૯૯૯) ના રોજ થયો હતો. તેઓ ગુજરાતમાં દસ વર્ષ ઉપરાંતથી રહે છે. તે કારણસર તે ગુજરાત રાજયના અધિવાસી છે. અને તે ધર્મે હિન્દુ .

છે. તે બાબતે ઉમેદવારે રજુ કરેલ પુરાવાની વિગતો નીચે મુજબ છે.

(ક) ગુજરાત પબ્લીક સ્કુલ,વડોદરા એ આપેલું શાળા છોડયાનું

જી.આર. નંબર : ૪૩૨૯ તારીખ :- ૧૨/૦૮/૨૦૧૭

(ખ) સોગંદનામું તા.૧૯/૦૬/૨૦૧૮

(ગ) પોલીસ સ્ટેશનનો દાખલો, .

નોધ : કુમાર. યશ સુરેન્દ્રકુમાર શર્મા નું મુળ વતન ઉત્તર પ્રદેશ રાજય હોઈ ગુજરાત રાજયના ડોમીસાઈલ હકકો સ્વિકારેલા છે. જેથી જો તેઓએ પોતાના મુળ વતન ખાતેથી કે અન્ય રાજયમાંથી અનુસુચિત જનજાતિ કે અન્ય પછાત વર્ગ તરીકેનું કે ઉંમર અધિવાસ અંગેનું પ્રમાણપત્ર કે દાખલો મેળવેલ હશે તો તેનો લાભ મળવા પાત્ર બનશે નહી.

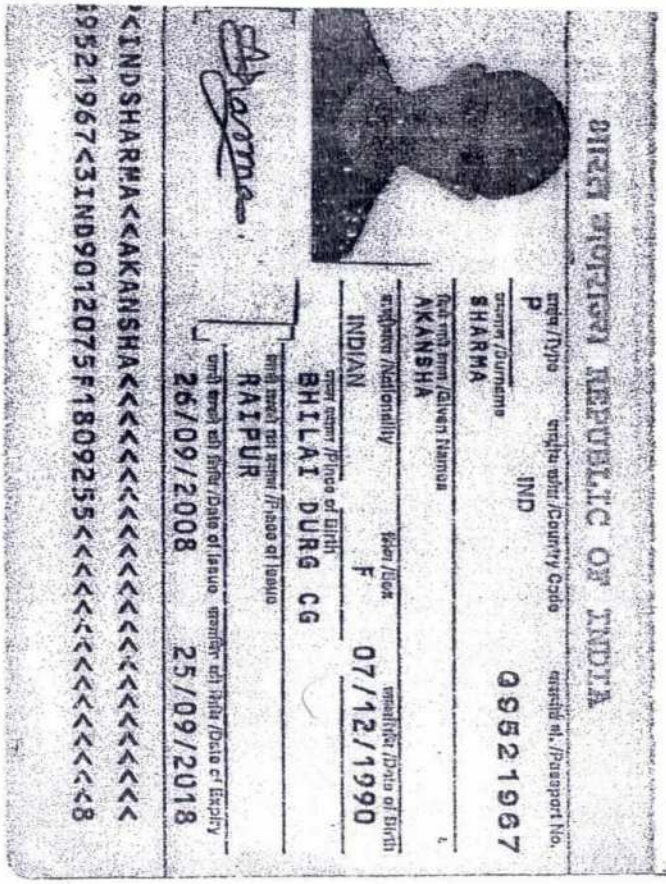
વડોદરા મુકામે આજ તારીખ ૧૯/૦૬/૨૦૧૮ ના રોજ મારી સહી તથા સિકકા કરી આપ્યા.

કચેરીની
મહોર

મામલતદાર
જનસેવા કેન્દ્ર
વડોદરા

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

911



INDIAN PASSPORT REPUBLIC OF INDIA

प्रकार/Type P | राष्ट्रीय कोड/Country Code IND | पासपोर्ट सं./Passport No. G9521967

उपनाम/Surname SHARMA

दिया गया नाम/Given Names AKANSHA

राष्ट्रीयता/Nationality INDIAN | लिंग/Sex F | जन्म तिथि/Date of Birth 07/12/1990

जन्म स्थान/Place of Birth BHILAI DURG CG

जारी करने का स्थान/Place of Issue RAIPUR

जारी करने की तिथि/Date of Issue 26/09/2008 | समाप्ति की तिथि/Date of Expiry 25/09/2018

P<INDSHARMA<<AKANSHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
G9521967<3IND9012075F1809255<<<<<<<<<<<<<<<8



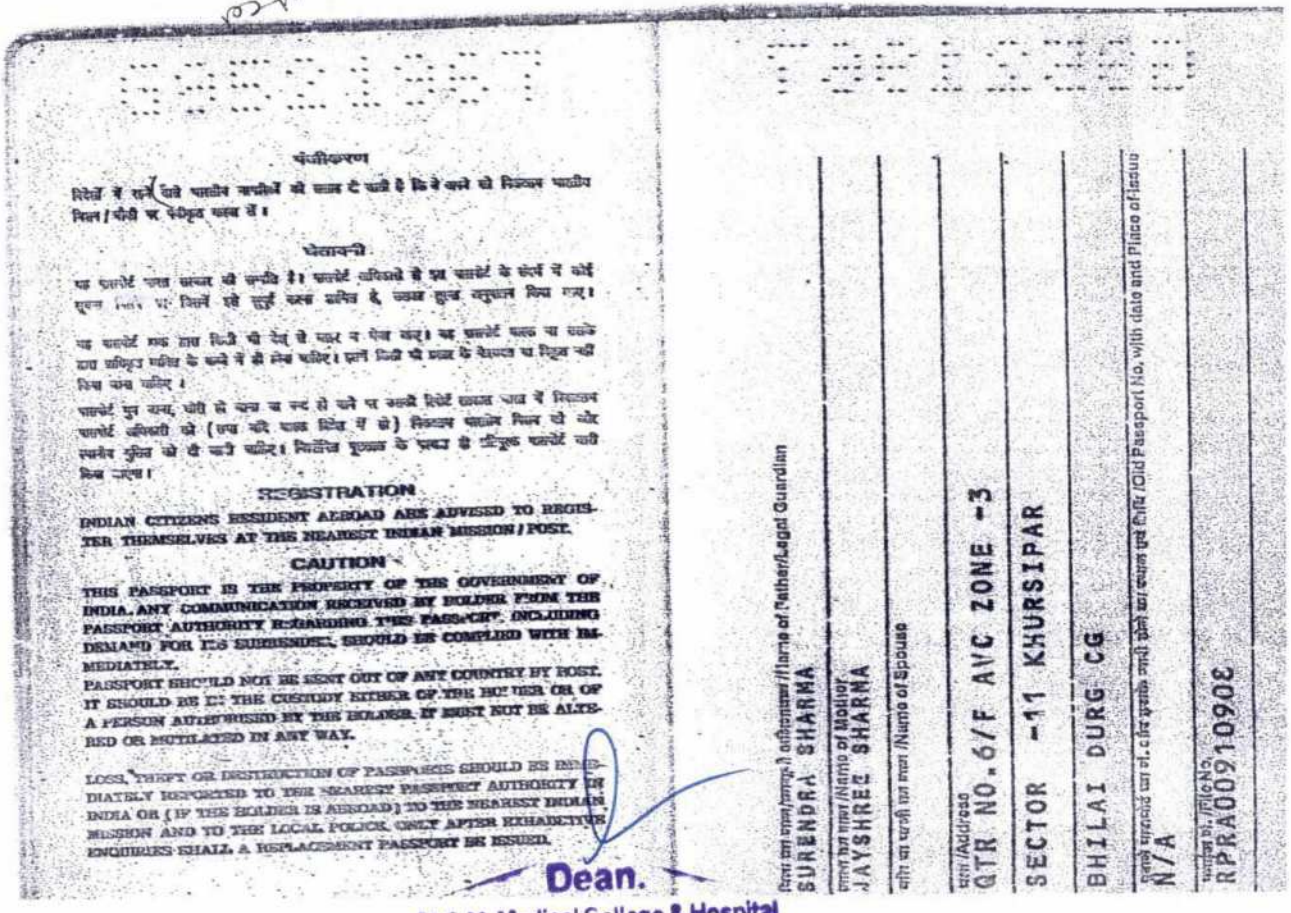
भारत गणराज्य

इसमें इससे संलग्न के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनका इस बात से सरोकार है, यह प्रार्थना की जाती है कि वे उक्त को बिना रोक-टोक, बाधा से चलने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से दिया गया
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

(अमर जिनस लकड़ा)
(AMAR JINUS LAKRA)
कार्य. पासपोर्ट अधिकारी
for PASSPORT OFFICER
पासपोर्ट कार्यालय, रायपुर
PASSPORT OFFICE, RAIPUR



पंजीकरण

विदेश में रहने वाले भारतीय नागरिकों से यह कहा जाता है कि वे अपने को निकटतम भारतीय मिशन / पोस्ट पर पंजीकृत करवा लें।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की संपत्ति है। पासपोर्ट अधिकारी से इस पासपोर्ट के संबंध में कोई सूचना मिलने पर इसे तुरंत वापस लिया जा सकता है, जबकि सूचना सिद्ध पाया गया हो।

यह पासपोर्ट तब तक वैध है जब तक इसमें दिए गए विवरण में परिवर्तन न किया जाए। यह पासपोर्ट तब तक वैध रहेगा जब तक इसके साथ संलग्न पृष्ठों में से कोई भी पृष्ठ निकाल न दिया जाए। इसमें दिए गए विवरण में परिवर्तन की सूचना तुरंत निकटतम भारतीय मिशन या पोस्ट को दी जानी चाहिए।

पासपोर्ट मुद्रण दोष, पानी से खराब न होने से तथा स्याही फैलने आदि से सुरक्षित रखा जाना चाहिए। पासपोर्ट अधिकारी को (उस देश में जहां मिशन में हो) निकटतम भारतीय मिशन को और स्थानीय पुलिस को भी सूचित करना चाहिए। निर्धारित शुल्क के भुगतान के पश्चात ही पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION / POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY HOLDER FROM THE PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF PASSPORTS SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR (IF THE HOLDER IS ABROAD) TO THE NEAREST INDIAN MISSION AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A REPLACEMENT PASSPORT BE ISSUED.

पिता का नाम/माता का नाम अभिभावक/Name of Father/Legal Guardian: SURENDRA SHARMA

पति का नाम/Name of Husband: JAYSHREE SHARMA

पति या पत्नी का नाम/Name of Spouse:

पता/Address: QTR NO.6/F AVC ZONE -3

SECTOR -11 KHURSIPAR

BHILAI DURG CG

पुराने पासपोर्ट का नं., जारी करने की तिथि और स्थान/Old Passport No. with date and Place of Issue: N/A

फाइल नं./File No.: RPRA0091090S

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

912

WARNING

If holder acquires nationality of another country, he/she should surrender his/her Indian Passport forthwith to the nearest Indian Mission/Post abroad. Unauthorized possession of this Passport shall constitute an offence punishable under the Indian Passport Act, 1967.



P8077556

DHILLON

MONISHA

F 08/10/1989

MODEL TOWN, JALANDHAR

HOUSTON

20/10/2016 19/10/2026

Monisha

P<INDDHILLON<<MONISHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

P8077556<7IND8910082F2610195<<<<<<<<<<<<<<<4

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

HARVINDER. SINGH DHILLON

NEENA

JASMEET SINGH BUTTAR

144-L MODEL TOWN

JALANDHAR, PUNJAB, INDIA

F7097250 27/03/2006 JALANDHAR

USAH01643416 OLD PPT CLD AND RETURNED

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

915

B.COM., LL.B., G.D.C. & A.
NOTARY
Reg. No. 5873
NOTARY GOVT. OF INDIA

पंजीयन

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/कार्यालय में अपना पंजीयन कराएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट को पाने के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई कुछ शिकायत है जिसे पासपोर्ट लौटाने को बात भी शामिल है तो उसका पूरा अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट इसके द्वारा किसी भी ढंग से बेचा न जाए। यह पासपोर्ट धारक या इसके द्वारा अधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का परिवर्तन या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट खो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर इसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को हालांकि दी जानी चाहिए। तिरुवनंतपुरम के बारे में डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDING IN [illegible] ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY CONTAMINATION OR MUTILATION MAKES THE PASSPORT AUTHORITY REMARKING THIS PASSPORT, IN CUSTODY DEMAND FOR ITS SURRENDER SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT [illegible] SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD ALWAYS BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. [illegible] MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD TO THE NEARBY INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. [illegible] ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

Name / जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम / Name of Issuing Authority

Name of Father / Legal Guardian
ASHUTOSH KUMAR JHA

Name of Mother
RANJANA JHA

Spouse's Name / Name of Husband

Address
KATIHAR SEWA SADAN JAMUNA
FLOOR MILL KALIBARI KATIHAR
BIHAR 854105

File No.
PATA05371710

REPUBLIC OF INDIA

Type / Code / Country Code / Passport No.
P IND J4117649

Surname / Given Names
KASHYAP
AVIRAL

Nationality / Sex / Date of Birth
INDIAN M 14/10/1992

Place of Birth
JAMSHEDPUR

Place of Issue
PATNA

Date of Issue / Date of Expiry
21/09/2010 20/09/2020

P<INDKASHYAP<<AVIRAL<<

9.16

L2784823

VENKATESH KUMAR ARCOT

SUNITHA ARCOT

A-208,SRI BALAJI INDRAPRASTHA APTS

NEW BAKARAM GANDHINAGAR,HYDERABAD

PIN:500080,ANDHRA PRADESH,INDIA

HY1061028284313

REPUBLIC OF INDIA

IND L2784823



ARCOT

KRISHNA KISHORE

INDIAN M 14/01/1994

HYDERABAD, ANDHRA PRADESH

A.krishna kishore HYDERABAD

27/06/2013 26/06/2023

P<INDARCOT<<KRISHNA<KISHORE<<<<<<<<<<<<<<<<

L2784823<9IND9401149M2306267<<<<<<<<<<<<<<<0

Dean.

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

920

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P

IND

K0159178

BORDOLOI

ANTARIKHYA

INDIAN

F

20/12/1983

DIBRUGARH ASSAM

GUWAHATI

11/07/2012

10/07/2022

P<INDBORDOLOI<<ANTARIKHYA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

K0159178<7IND8312206F2207102<<<<<<<<<<<<<<<8

REGIONAL PASSPORT OFFICE GUWAHATI INDIA

पीयूष कांति हे / Piyush Kanti Dey
सहायक पारपत्र अधिकारी / Asst. Passport Officer
क्षेत्रीय पारपत्र कार्यालय / Regional Passport Office
गुवाहाटी / Guwahati

MAKHAN BORDOLOI

BEENA HAZARIKA

AMLAN DUTTA

FLAT-303B SANTOOR MEGHMALLAR APTS

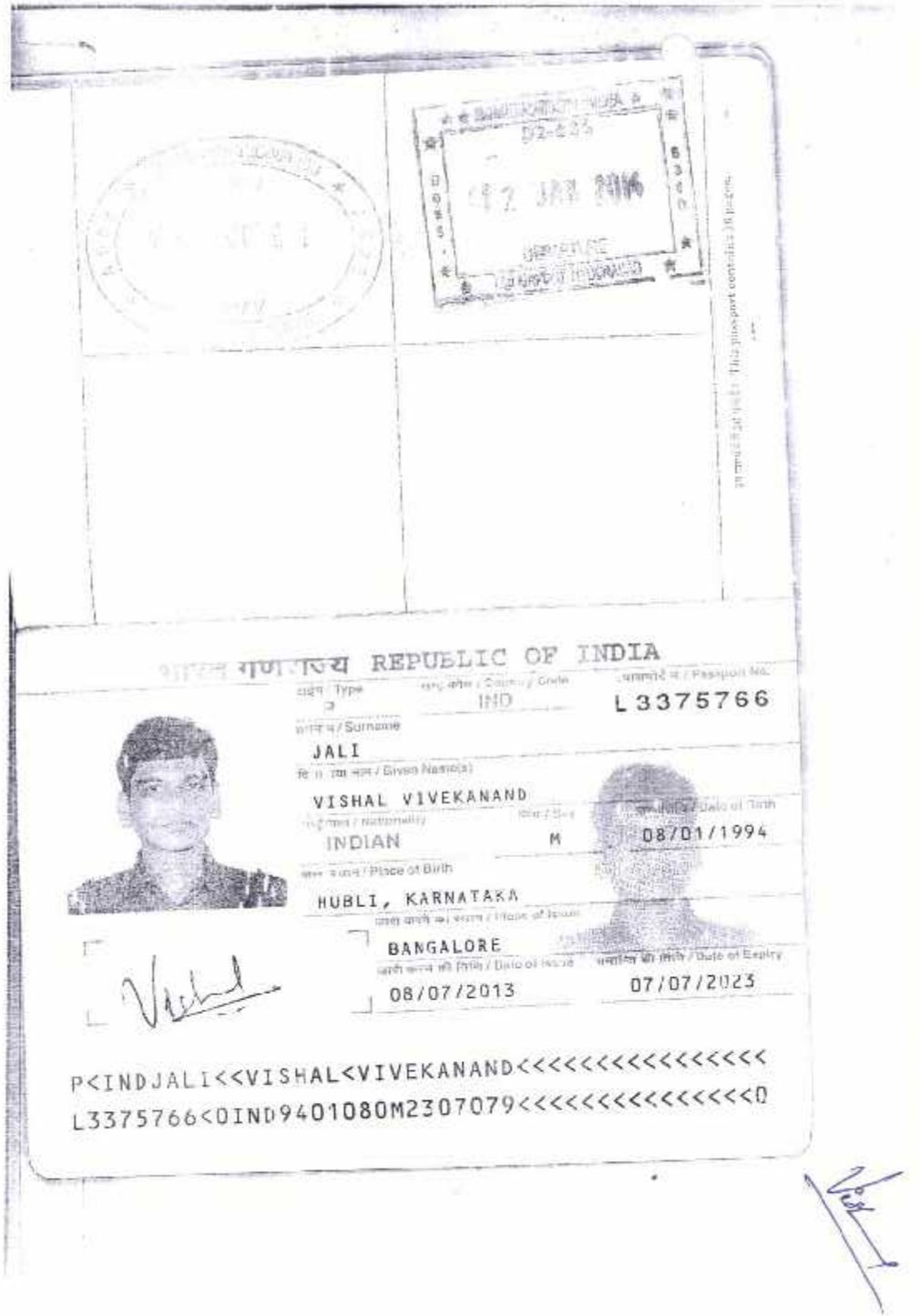
JAYANAGAR SIX MILE

GUWAHATI ASSAM-781022

E3773005 23/12/2002 GUWAHATI

GUB80019121 2

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209



REPUBLIC OF INDIA

Type: P | Country Code: IND | Passport No.: L3375766

Surname: JALI

Given Name(s): VISHAL VIVEKANAND

Nationality: INDIAN | Sex: M | Date of Birth: 08/01/1994

Place of Birth: HUBLI, KARNATAKA

Place of Issue: BANGALORE | Date of Issue: 08/07/2013 | Date of Expiry: 07/07/2023

P<INDJALI<<VISHAL<VIVEKANAND<<<<<<<<<<<<<<<<

L3375766<0IND9401080M2307079<<<<<<<<<<<<<<<0

EMIGRATION CHECK REQUIRED

VIVEKANAND MALLAPPA JALI

L3375766

SHARADA BELAVADI MARIGOWDA

R NO 738,ASHWATH BOYS HOSTEL SDM COLLEGE

SATTUR,HUBLI-DHARWAD CITY

PIN:580009,KARNATAKA,INDIA

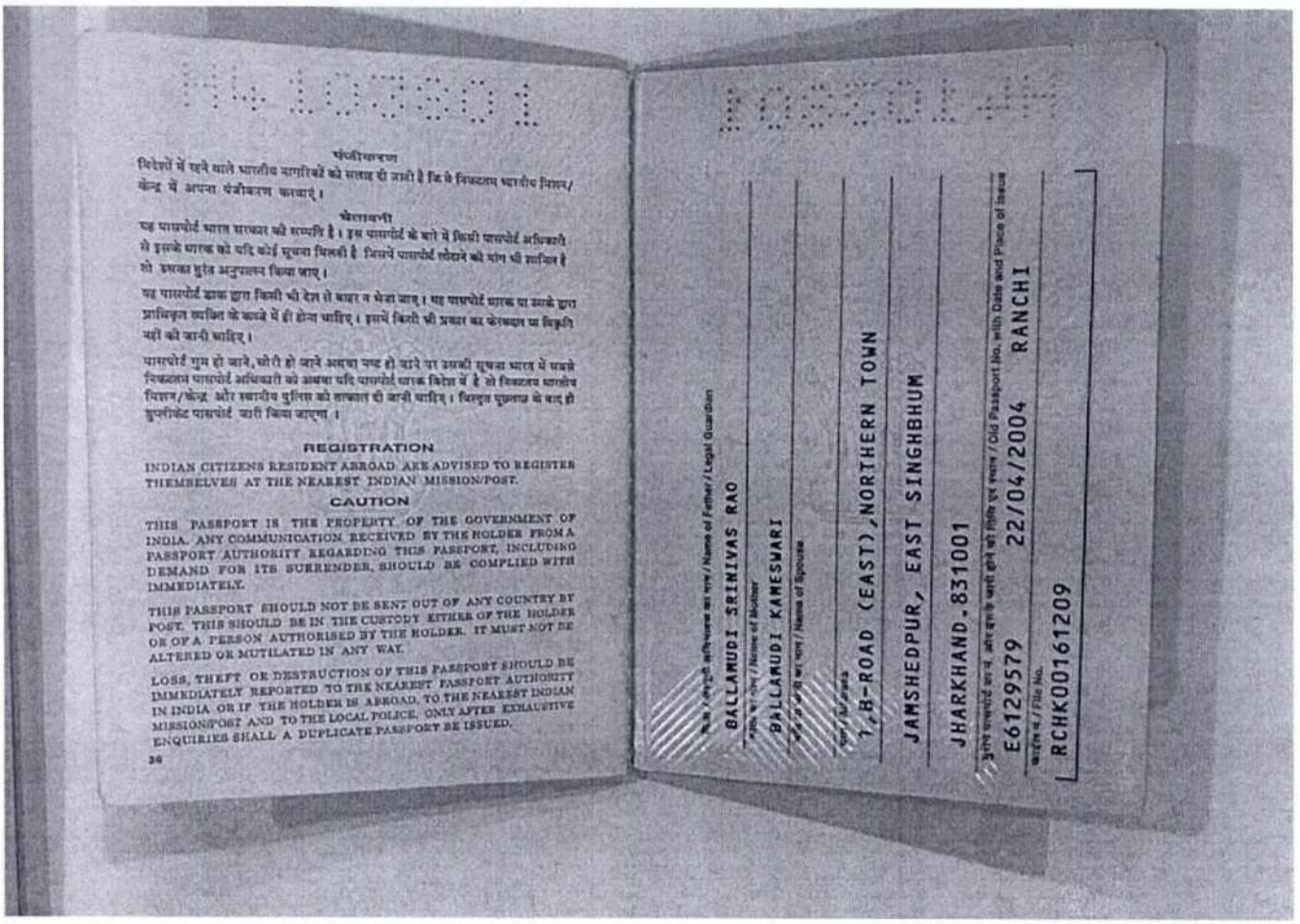
G3017204 | 22/09/2006 | BANGALORE

BN3071035115713

MISCELLANEOUS SERVICE

REMARKS / OBSERVATION

922



पंजीयन

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण कराएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका पूर्ण अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट धारक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

30

BALLAMUDI SRINIVAS RAO

BALLAMUDI KARESWARI

1-B-ROAD (EAST), NORTHERN TOWN

JAMSHEDPUR, EAST SINGHBUM

JHARKHAND-831001

E6129579 22/04/2004 RANCHI

RCHK00161209



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND H4103801

BALLAMUDI

KRISHNA

INDIAN F 08/03/1990

JAMSHEDPUR

RANCHI 03/06/2009 02/06/2019

P<INDBALLAMUDI<<KRISHNA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

H4103801<2IND9003082F1906028<<<<<<<<<<<<<<<8

REPUBLIC OF INDIA भारत गणराज्य

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THIS REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS Passport Office Ranchi

S.P Bhanja Assistant Passport Officer Ranchi

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

923

REPUBLIC OF INDIA



देश कोड / Country Code	पासपोर्ट नं. / Passport No.
IND	M0696583
RAI	
ANSHIKA	
F	जन्मतिथि / Date of Birth 11/09/1988
PATNA, BIHAR	
PATNA	
Anshika Rai.	
09/08/2014	08/08/2024

P<INDRAI<<ANSHIKA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

M0696583<1IND8809117F2408080<<<<<<<<<<<<<<<8

Dean.

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

M0696583

पिता या पति का नाम / Name of Father / Legal Guardian
PREM PRAKASH RAI

माता का नाम / Name of Mother
JAYA RAI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
1814,MANAS MARG

SOUTH NEHRU NAGAR,PATNA

PIN:800013,BIHAR,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं., जारी करने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं./ File No.
PA1067762428214

925

SACHDEVA,
OLD COURT ROAD, LDH.

RESIDENCE CERTIFICATE

Certified that Shri Abhishek Gupta

Son/Daughter of Shri son of Sh. Ashwani Gupta

Resident of B.34 / 9004, - 9005, Gupta Hospital, Main Road, Haibowal Kalan, Ludhiana

Hold immovable property at Ludhiana Punjab

In the State of Punjab for the last 10 year.

This certificate is issued by Patwari

Councillor/Sarpanch.



No.

Dated 1385

7/6/10

Tehsildar Sahib

MUK TEHSILDAR . LUDHIANA (EAST)

M.

30/4/2010

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Abhishek Gupta

927



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND M4038451

उपनाम / Surname
GANGSHETTY

दिया गया नाम / Given Name(s)
SHIVRUDRA

राष्ट्रीयता / Nationality
INDIAN

जन्म तिथि / Date of Birth
03/10/1993

लिंग / Sex
M

जन्म स्थान / Place of Birth
BIDAR, KARNATAKA

जारी करने का स्थान / Place of Issue
BANGALORE

जारी करने की तिथि / Date of Issue
04/12/2014

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
03/12/2024



P<INDGANGSHETTY<<SHIVRUDRA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
M4038451<3IND9310036M2412034<<<<<<<<<<<<<<<8

This passport contains 36 pages.

OBSERVATION / टिप्पणी

MISCELLANEOUS SERVICE / विविध सेवा

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean

M4038451

SANGSHETTY VEERSHETTY GANGSHETTY

SUVARNA GANGSHETTY

NO 9-7-63 MOTI BAZAR

GANDHI GUNJ,BIDAR

PIN:585403,KARNATAKA,INDIA

BN01P1001217614

928

NATIONALITY CERTIFICATE

Rc.No.15/A/2018. Dated:22-05-2018.

This is to certify that Voikkaipalli Shaik Mohammed Adil S/o V Shaik Nawab Jan as per the Faculty of Modern Medicine Certificate issued by the Dr.NTR University of Health Sciences AP he completed Bachelor of Medicine and Bachelor or Surgery with second Division Register no. 0872146 in the year 2013 and COMMUNITY, NATIVITY and DATE OF BIRTH CERTIFICATE issued by the Tahsildar, Kadapa Mandal YSR District vide Reference NO.CGCO11607518988 dated 05-01-2016 is belongs to Indian Muslim community, Muslim community is notified as Minority community vide GOI notification vide Reference No.F.7-5/2005-MC(P) dated:18-01-2005.

Date: 22-05-2018
Place: Kadapa.

District Minority Welfare officer,
YSR Dist Kadapa.

22 MAY 2018

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Karan Singla

18535

9209

ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ ਦਫ਼ਤਰ ..... + ਬਰਨਾਲਾ ।

ਨੰ: ..1118.....

ਮਿਤੀ ...13/6/11.....

ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸ਼੍ਰੀ ..... ਦਯਾ ਸਾਗਰ ਸਿੰਗਲਾ .....

ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ ..... ਮਦਨ ਲਾਲ ..... ਸ਼ਹਿਰ/ਪਿੰਡ ..... ਬਰਨਾਲਾ .....

ਮੁਹੱਲਾ/ਗਲੀ ..... ਮਕਾਨ ਨੰ: ਬੀ-11/812, ਭਾਰਤ ਨਗਰ, ਗਲੀ ਨੰਬਰ 6, ਕੇ ਸੀ ਰੋਡ, ਬਰਨਾਲਾ .....

ਪਿਤਾ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਸ਼੍ਰੀ/~~ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ~~ ..... ਸ੍ਰੀ ਕਰਨ ਸਿੰਗਲਾ .....

ਪਿਛਲੇ ਪੰਜ ਸਾਲ ਤੋਂ ਪੰਜਾਬ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਿਹਾ ਹੈ/ਰਹੀ ਹੈ .....

..... ਜਨਮ ਤੋਂ ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਦਾ ਜੱਦੀ ਵਸਨੀਕ ਹੈ .....

ਉਸਦਾ ਕਿੱਤਾ ..... ਪੜ੍ਹ ਰਿਹਾ ..... ਹੈ।

ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ
ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ
ਬਰਨਾਲਾ

ਵੱਲੋਂ: ਇੰਡੀਅਨ ਰੈੱਡ ਕਰਾਸ ਸੁਸਾਇਟੀ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸ਼ਾਖਾ ਬਰਨਾਲਾ

Karan Singla

OFFICE OF THE TEHSILDAR..... Barnala.....

No. 1118.....

Dated ...13/6/11.....

RESIDENCE CERTIFICATE

Certified that Sh. ..... Daya Sagar Singla .....

Son of Sh. ..... Madan Lal ..... of City/Village ..... Barnala .....

Mohalla/Street ..... H.No.B-XI/812, K.C. Road, St.No.6, Bharat Nagar, BNL .....

Father/Guardian Mr./Miss. ..... Mr. Karan Singla .....

has been residing in Punjab for a period of last five years .....

..... since birth. .....

He is working as ..... Student. .....

ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ
Tehsildar
ਬਰਨਾਲਾ

Karan Singla

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Printed by Indian Red Cross Society, District Branch BARNALA

कार्यालय, अनुमंडल पदाधिकारी, सहरसा

आवासीय प्रमाण–पत्र

भाग सं० - 208
मतदाता सं० - 432
मकान सं० -

प्रमाण-पत्र संख्या 875 दिनांक 22/2/09

श्री पि० पदाधिकारी सहरसा के

प्रमाण-पत्र संख्या 800 दिनांक 22/2/09 के आधार पर

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री रौशन कुमार

पिता/पति श्री रामचन्द्र ठाकुर

ग्राम/वार्ड नं० न्यू कॉलनी वार्ड नं-18 पोस्ट सहरसा

थाना सहरसा अनुमंडल सहरसा

जिला सहरसा विहार का स्थायी / ~~अस्थायी~~ निवासी है।

अनुमंडल पदाधिकारी
सहरसा

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

932

IND

J4096320

SAHA

SHAUNAK

INDIAN

M

08/04/1993

PILANI

JAIPUR

10/12/2010

09/12/2020

P<INDSAHA<<SHAUNAK<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

J4096320<3IND9304088M2012098<<<<<<<<<<<<<<<8

S.L. MEENA
Assistant / Superintendent

Passport Office

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

DR RANENDRA NARAYAN SAHA

माता का नाम / Name of Mother

MRS DIPA SAHA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

35, PASCHIM MARG, VIDYA VIHAR

BITS, PILANI, JHUNJHUNU

RAJASTHAN

पुराने पासपोर्ट का नं., जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.

JPRA03999310

Dean.

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

24/11/18

933

कार्यालय अपर कलेक्टर एवं अति. जिला दण्डाधिकारी(प्रथम) जबलपुर(म0प्र0)

प्र0क0 76 / बी–121 / 16–17 जबलपुर, दिनांक अप्रैल 2017

राष्ट्रीयता प्रमाण पत्र

अनिरूद्ध खरे पिता श्री नरेन्द्र कुमार खरे निवासी–5 शांति निकेतन 89 नर्मदा रोड जबलपुर के द्वारा भारतीय राष्ट्रीयता प्रमाणपत्र हेतु आवेदनपत्र, जन्म प्रमाण पत्र, शैक्षणिक प्रमाण पत्र, आधारकार्ड, मूल निवासी प्रमाणपत्र, आदि प्रस्तुत किये है।

आवेदक द्वारा प्रस्तुत दस्तावेजों के आधार पर यह प्रमाणित किया जाता है कि अनिरूद्ध खरे पिता श्री नरेन्द्र कुमार खरे निवासी–5 शांती निकेतन 89 नर्मदा रोड जबलपुर मध्यप्रदेश भारत के निवासी है।

अपर कलेक्टर(प्रथम)
जबलपुर

अपर कलेक्टर
जबलपुर

सील–

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209
Dean.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रुप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS पासपोर्ट कार्यालय भोपाल विदेश मंत्रालय

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

(वन्दना जी. रेड्डी)
(VANDANA G. REDDY)
अधीक्षक
SUPERINTENDENT
पासपोर्ट कार्यालय, भोपाल
PASSPORT OFFICE, BHOPAL

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type P
पासपोर्ट नं. / Passport No. K6114323
उपनाम / Surname BASER
देश कोड / Country Code IND
दिया गया नाम / Given Name(s) ANSHU
राष्ट्रीयता / Nationality INDIAN
लिंग / Sex F
जन्मतिथि / Date of Birth 23/08/1994
जन्म स्थान / Place of Birth SUNDERLAND, UNITED KINGDOM
जारी करने का स्थान / Place of Issue BHOPAL
जारी करने की तिथि / Date of Issue 09/05/2013
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 08/05/2023

P<INDBASER<<ANSHU<<

936

Ref. No. ..... Dated .....

OFFICE OF THE SUB DIVISIONAL MAGISTRATE

Certificate of the Age, Nationality, Domicile etc. for the purpose of Education

On submission of the proof noted below it is hereby certified that Ku. Akriti Gupta D/o Shri Rajendra Kumar Gupta was born on the 21st Dec. 1993 at Maihar Distt.-Satna in the state of M.P. within the territory of India.

1. That he/she is a **Citizen of India.**
2. That he/she is domiciled in the **STATE OF MADHYA PRADESH**

PARTICULARS OF PROOF SUBMITTED

An Affidavit dated.....27.6.2011.....sworn before the Notary.

Certificate of the domicile in the state of M.P.

Certificate of the High School Examination.

Certificate of the Intermediate Examination.

40
27-6-11

Place : Maihar

Dated : 27.6.2011

Akriti

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

937

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

Siya Sethi

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS पासपोर्ट कार्यालय रायपुर विदेश मंत्रालय

(अमर जिनुस लकड़ा)
(AMAR JINUS LAKRA)
कार्य. पासपोर्ट अधिकारी
~~Ag. PASSPORT OFFICER~~
पासपोर्ट कार्यालय, रायपुर,
PASSPORT OFFICE, RAIPUR

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



Siya Sethi

प्रकार/Type P	राष्ट्र कोड/Country Code IND
उपनाम/Surname SETHI	पासपोर्ट नं./Passport No. H5569621
दिया गया नाम/Given Name(s) SIYA	
राष्ट्रीयता/Nationality INDIAN	लिंग/Sex F
जन्म स्थान/Place of Birth INDORE MP	जन्मतिथि/Date of Birth 22/10/1992
जारी करने का स्थान/Place of Issue RAIPUR	
जारी करने की तिथि/Date of Issue 10/09/2009	समाप्ति की तिथि/Date of Expiry 09/09/2019

P<INDSETHI<<SIYA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
H5569621<1IND9210228F1909096<<<<<<<<<<<<<<0

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण करवाएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट डाक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

46

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
ASHWIN SETHI

माता का नाम / Name of Mother
AMBA SETHI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
THE COUNTRY CLUB CAMPUS
KHAMARDIH KACHNA ROAD
SHANKER NAGAR RAIPUR CG

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं./ File No.
RPRA01075409

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: M1056364

उपनाम / Surname: CHOUDHARY

दिया गया नाम / Given Name(s): AYUSHI

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्म तिथि / Date of Birth: 10/09/1994

जन्म स्थान / Place of Birth: INDORE, MADHYA PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue: BHOPAL

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 26/03/2014
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 25/08/2024

P<INDCHOUDHARY<<AYUSHI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
M1056364<7IND9409101F2408253<<<<<<<<<<<<<<<8

IMMIGRATION INDIA
A2 - 169
15 MAY 2016
ARRIVAL
CSI AIRPORT, MUMBAI

IMMIGRATION INDIA
DEPARTED
06 MAY 2016
01-228

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai-410209

RAJIV CHOUDHARY
M1056364
SANGEETA CHOUDHARY
MISHRA VIHAR COLONY,INDORE
24
PIN:452001,MADHYA PRADESH,INDIA
H3739532 14/05/2009 BHOPAL
BP10780110930l4

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

939

940

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

T. MURALIDHARAN
Assistant Consular Officer,
Consulate General of India
Dubai (U.A.E.)

CONSULATE GENERAL OF INDIA DUBAI No. 22

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण कराएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई चूकता मिलती है किसने पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो वह तुरंत इसे जब्त कर लें।

यह पासपोर्ट डाक द्वारा किसी भी देश से भेजा न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट चुरा हो जाने, खोई हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

38

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.: K2047584

उपनाम / Surname: NAIR

दिया गया नाम / Given Name(s): VISHNU VIKRAMAN

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / Date of Birth: 02/12/1993

जन्म स्थान / Place of Birth: KOTTAYAM KERALA

जारी करने का स्थान / Place of issue: DUBAI

जारी करने की तिथि / Date of issue: 27/10/2011
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 26/10/2021

P<INDNAIR<<VISHNU<VIKRAMAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K2047584<8IND9312029M2110260<<<<<<<<<<<<<<<2

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: CHALOOR RAGHAVAN NAIR VIKRAMAN NAIR

माता का नाम / Name of Mother: LATHIKA VIKRAMAN NAIR

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: KALEEKAL HOUSE
NEDUMKUNNAM PO
CHANGANACHERRY KERALA

पुराने पासपोर्ट का नं., जारी करने की तिथि और स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue: F9258928 23/01/2007 DUBAI

टिप्पणियां / Endts.: UAED19476411 OLD PPT CLD AND RETURNED

941

REPUBLIC OF INDIA



Z4619150

SINGH

ALOK PRAKASH

भारतीय / INDIAN

M

05/03/1992

KOLKATA, WEST BENGAL

KOLKATA

13/03/2018

12/03/2028



P<INDSINGH<<ALOK<PRAKASH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Z4619150<3IND9203055M2803124<<<<<<<<<<<<<<<0



Z4619150

RAM BABU SINGH

RITA SINGH

242/2 MANICK TALA MAIN ROAD

SATIN SEN SARINI,KOLKATA

PIN:700054,WEST BENGAL,INDIA

CA2061013069718

लिखित सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

Dean.

M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण करवाएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट ट्रांसफर द्वारा किसी भी हेतु से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

16

K6813157

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
DINESH KUMAR SINGH

माता का नाम / Name of Mother
POONAM SINGH

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
MINAKSHI NURSGING HOME,A.N.SINGH ROAD

ANAND VIHAR PO-BRT,BEGUSARAI

PIN:851117,BIHAR,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और वापसी जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
PA1060725238212

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



Alok Ku Singh

प्रकार/Type	P
देश कोड/Country Code	IND
पासपोर्ट सं./Passport No.	K6813157
उपनाम/Surname	SINGH
दिया गया नाम/Given Name(s)	ALOK KUMAR
राष्ट्रीयता/Nationality	INDIAN
जन्म तिथि/Date of Birth	25/09/1989
लिंग/Sex	M
जन्म स्थान/Place of Birth	BEGUSARAI, BIHAR
जारी करने की तिथि/Date of Issue	28/01/2013
जारी करने का स्थान/Place of Issue	PATNA
समाप्ति की तिथि/Date of Expiry	27/01/2023

P<INDSINGH<<ALOK<KUMAR<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K6813157<9IND8409252M2301273<<<<<<<<<<<<<<<<

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER, EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

मदन पाण्डेय /MADAN PANDEY
सहायक / ASSISTANT
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय / REGIONAL PASSPORT OFFICE
पटना/Patna

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type	P
राष्ट्र कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट नं. / Passport No	L3353289
उपनाम / Surname	TALSANIA
दिया गया नाम / Given Name(s)	KATHAN ATUL
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	M
जन्म तारीख / Date of Birth	31/08/1994
जन्म स्थान / Place of Birth	RAJKOT, GUJARAT
जारी करने का स्थान / Place of Issue	AHMEDABAD
जारी करने की तिथि / Date of Issue	19/08/2013
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry	18/08/2023

K. A. Talsania

P<INDTALSANIA<<KATHAN<ATUL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L3353289<8IND9408311M2308180<<<<<<<<<<<<<<<4

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

RESERVED FOR OBSERVATION

REMARKS/MISCELLANEOUS SERVICE

L3353289

पिता / अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: ATUL MASUKLAL TALSANIA

माता का नाम / Name of Mother: RITA ATUL TALSANIA

पति का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: BLOCK NO-602,SHALIGRAM APPT,JALARAM-1

NIRMALA CONVENT ROAD RAJKOT,RAJKOT

PIN:360005,GUJARAT,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और जारी करने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. and Date and Place of Issue:

फाइल नं. / File No.: AH4060032418213

945

946

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

PASSPORT OF INDIA BHOPAL

(VAIDANA G. REDDY)
सहायक
ASSISTANT

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: H7817314

उपनाम / Surname: SINGH RAGHUVANSHI

दिया गया नाम / Given Name(s): AISHWARYA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 17/02/1993

जन्म स्थान / Place of Birth: BHOPAL MP

Aishwarya

जारी करने का स्थान / Place of Issue: BHOPAL

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 26/10/2009
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 25/10/2019

P<INDSINGH<RAGHUVANSHI<<AISHWARYA<<<<<<<<<<<
H7817314<8IND9302176F1910256<<<<<<<<<<<<<<<0

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन / केंद्र में अपना रजिस्ट्रेशन कराएँ।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई हानि पहुँचती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की माँग भी शामिल है तो उसका कोई उत्तरदायित्व नहीं होगा।

यह पासपोर्ट केवल इसमें नाम दिए गए व्यक्ति के लिये ही वैध है। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा अधिकृत व्यक्ति के अलावे किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक के अलावा किसी भी व्यक्ति के कब्जे में नहीं होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केंद्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH FORTHWITH.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED/MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY OR INDIAN MISSION/POST ABROAD. IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE INVESTIGATIONS A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: DHARMENDRA SINGH RAGHUVANSHI

माता का नाम / Name of Mother: PRANJTI SINGH RAGHUVANSHI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: B-287 MANSAROVAR COLONY
SHAHPURA BHOPAL MP

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue: E5488663 17/07/2003 BHOPAL

फाईल नं. / File No.: BPLA01286909 - OLD PPT CLD & RETURNED

Aishwarya

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

948

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उसे हर संभव सभी प्रकार की सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

एस. वी. शुक्ला / S. V. SHUKLA
अधीक्षक/SUPERINTENDENT
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
REGIONAL PASSPORT OFFICE
अहमदाबाद / AHMEDABAD.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार/Type P
उपनाम/Surname SHAH
दिया गया नाम/Given Name(s) KUSH
राष्ट्रीयता/Nationality INDIAN
जन्म स्थान/Place of Birth AHMEDABAD AHMEDABAD
जारी करने का स्थान/Place of Issue AHMEDABAD
जारी करने की तिथि/Date of Issue 09/12/2009
देश कोड/Country Code IND
पासपोर्ट सं./Passport No. H8883270
लिंग/Sex M
जन्म तिथि/Date of Birth 13/12/1989
समाप्ति की तिथि/Date of Expiry 08/12/2019

P<INDSHAH<<KUSH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
H8883270<7IND8912134M1912087<<<<<<<<<<<<<<6

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

948

H8932270

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/कोंसुलर कार्यालय में अपना पंजीकरण कराएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका पूरा अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट धारक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर इसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/कोंसुलर और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

EVERY INDIAN CITIZEN RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA AND ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH EXPEDITIOUSLY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

56

OT2888H

पिता / अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
SHAH PARESHBHAI CHINUBHAI

माता का नाम / Name of Mother
SHAH PARULBEN PARESHBHAI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
7, AMRAPALI FLATS

USMANPURA

AHMEDABAD 380013

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
AHDA04481309

Dean.
M.G.M Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

Uttar Pradesh

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला	बनारस
तहसील	बनारस
आवेदन क्र०	16670020148295
प्रमाणपत्र क्र०	672162084883

जारी दिनांक: 30/09/2016



सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 30/09/2016 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि

कु. निष्ठा मिश्रा NISHTHA MISHRA	
पुत्र/पुत्री	श्री रामनारायण मिश्रा
माता का नाम	श्रीमती प्रीती मिश्रा
मकान नम्बर	D64/1- H1
मोहल्ला	माधोपुर सिगरा
ग्राम	
थाना	सिगरा
तहसील	बनारस
जिला	बनारस

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर D64/1- H1 ग्राम/ मोहल्ला माधोपुर सिगरा तहसील बनारस ,जनपद बनारस उत्तर प्रदेश है।

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

TRUE COPY

Professor
MGM School of Physiotherapy
Navi Mumbai

जारी कर्ता केन्द्रः	नन्हा कूमे यादव ,सहज जन सेवा केंद्र
पदः	नन्हा कूमे यादव , केन्द्र प्रभारी
स्थान :	अमखीरा चक ,बनारस,AMAKHEERACHAK,काशी विद्यापीठ,बनारस
दिनाँक:	30/09/2016
हस्ताक्षर एवं मुहर	

ARYAKA AKHOURY

Digitally Signed by ARYAKA AKHOURY O=REVENUE, OU=REVENUE, C=IN,CN=ARYAKA AKHOURY, S=Delhi

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
बनारस,बनारस
दिनाँक: 30/09/2016

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वैबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

Scanned by CamScanner

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type
P

राष्ट्र कोड / Country Code
IND

पासपोर्ट सं. / Passport No.
H9481789

उपनाम / Surname
PATEL

दिया गया नाम / Given Name(s)
SHIKHA PANKAJBHAI

राष्ट्रीयता / Nationality
INDIAN

लिंग / Sex
F

जन्मतिथि / Date of Birth
25/10/1993

जन्म स्थान / Place of Birth
VADODARA GUJARAT

जारी करने का स्थान / Place of Issue
AHMEDABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue
20/01/2010

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
19/01/2020

P<INDPATEL<<SHIKHA<PANKAJBHAI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

H9481789<9IND9310254F2001193<<<<<<<<<<<<<<<<<<<8

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण करवाएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट डाक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

PATEL PANKAJBHAI KANTILAL

माता का नाम / Name of Mother

PATEL VANITABEN PANKAJBHAI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

11, NISARG BUNGLOW

NR: DEEP CHAMBER, MANJALPUR

VADODARA, 390011, GUJARAT

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

F2542000 18/03/2005 AHMEDABAD

फाईल नं./ File No.

AHDA00070010 - OLD PPT CANCELLED AND RETURNED

8 ? Court of State - '18-19

XXXIV-35 (Stat.)

प्ररूप क्रमांक - 5
(नियम 8 देखिये)

छत्तीसगढ़ शासन
(योजना, आर्थिक एवं सांख्यिकी विभाग)
आर्थिक एवं सांख्यिकी संचालनालय

जन्म प्रमाण-पत्र

पुस्तक क्रमांक 1793 अनुक्रमांक 58

(जन्म-मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 के अंतर्गत जारी किया गया)

प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित जानकारी जन्म के मूल अभिलेख से ली गयी है, जो (रजिस्ट्रीकरण इकाई का नाम) भिलाई नगर, तहसील दुर्ग, जिला दुर्ग, राज्य छत्तीसगढ़, के रजिस्टर में दर्ज है -

नाम मोनिका अग्रवाल लिंग स्त्री

जन्म दिनांक (अंको में) 28/08/1999

(शब्दों में) अट्ठाईस अगस्त उन्नीस सौ निन्यानवे

जन्म स्थान भिलाई नगर

पिता का नाम एस. के. अग्रवाल

माता का नाम महेश्वरी अग्रवाल

माता/पिता का स्थायी पता 2-H/360, भिलाई नगर

रजिस्ट्रीकरण क्रमांक 2101 रजिस्ट्रीकरण दिनांक 28-09-1999

रजिस्ट्रार, जन्म-मृत्यु
हस्ताक्षर मुहर सहित

जारी क्रमांक 3252 दिनांक 28/12/2018

C. H. O.

MGM SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES KAMOTHE NAVI MUMBAI

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

Zeenat Shai

प्रपत्र सं0 5

बुक सं
Book No.

उत्तर प्रदेश सरकार
GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH

क्रम सं 17
Serial No.

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम 1969 की धारा 12/17 एवं उत्तर प्रदेश जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियमावली 2003 के नियम 8 के अधीन जारी)

जन्म प्रमाण पत्र
(Birth Certificate)

प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो (स्थानीय क्षेत्र) ग्राम/मोहल्ला कौलिया तहसील/वार्ड आर.

जनपद ..... राज्य उत्तर प्रदेश के रजिस्टर में अंकित है।

नाम जीनत शेख
Name

लिंग स्त्री
Sex

पिता का नाम मुन्नी अहमद
Name of Father

माता का नाम मरीना मुन्नी
Name of Mother

जन्म का दिनांक व स्थान.. 08.05.2000 (परिवार रजिस्टर के अनुसार)
Date of Birth & Place

रजिस्ट्रेशन सं0 17
Registration No.

रजिस्ट्रेशन का दिनांक 10.07.14
Date of Registration

दिनांक 10.07.14
Date

10/7/2014
ग्राम विकास अधिकारी
ग्राम पंचायत-कौटिया
ति० खं०-नली की नगरा, आजमगढ़

स्थान आजमगढ़
Place

रजिस्ट्रार जन्म मृत्यु
Registration Birth & Death

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

M.G.M. SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES ★ KAMOTHE NAVI MUMBAI

मुहर (Seal)

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम

जिला : पूर्णिया, अनुमंडल : बायसी, प्रखंड : बायसी

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन संख्या : 040113094121800923 दिनांक : 06/07/2018

प्रमाण-पत्र संख्या : R/18/00935

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री मो० जीशान रजा Sri/Smt./Kumari MD. ZEESHAN RAZA पिता/पति/श्री मो० साबीर आलम Father/Husband/Shri MD. SABIR ALAM माता/श्रीमती बीबी हुस्न आरा Mother/Smt. BIBI HUSN ARA ग्राम/नगर सुरिगांव Village/Town SURIGAON पोस्ट बायसी थाना बायसी प्रखंड बायसी अनुमंडल बायसी जिला पूर्णिया राज्य बिहार के स्थायी निवासी हैं।

स्थान : .....

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

M.G.M SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES KAMOTHE NAVI MUMBAI

•Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

प्ररूप क्रमांक-5
(नियम 8 देखिये)

XXXIV-Stat.—35

नगर पालिका चांपा
सामान्य मुद्रा
जिला जांजगीर-चांपा (छ.ग.)

छत्तीसगढ़ शासन
(योजना, आर्थिक एवं सांख्यिकी विभाग)
आर्थिक एवं सांख्यिकी संचालनालय

जन्म प्रमाण-पत्र

अनुक्रमांक 11

पुस्तक क्रमांक 157

(जन्म-मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 के अंतर्गत जारी किया गया)

प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित जानकारी जन्म के मूल अभिलेख से ली गयी है, जो (रजिस्ट्रीकरण इकाई का नाम) न.पा. चांपा, तहसील चांपा जिला जांजगीर-चांपा, राज्य छत्तीसगढ़, के रजिस्टर में दर्ज है—

नाम अंचल लिंग स्त्री

जन्म दिनांक (अंकों में) 7/2/98

(शब्दों में) सात फरवरी सन् अट्ठानवे सौ अंठानवे

जन्म स्थान चांपा

पिता का नाम महेन्द्र

माता का नाम सीता उमाटी

रजिस्ट्रीकरण क्रमांक 126 रजिस्ट्रीकरण दिनांक 16/2/98

रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु)
नगर पालिका परिषद चांपा
जिला : जांजगीर-चांपा (छत्तीसगढ़)

जावक क्रमांक 258 दिनांक 21/6/02

MGM INSTITUTE OF BIOMEDICAL SCIENCES MUMBAI

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

B- 113

बिहार सरकार
GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम
जिला : कटिहार, अनुमंडल : कटिहार, प्रखंड : कोढ़ा

निवास प्रमाण-पत्र
(तत्काल सेवा के तहत निर्गत*)

आवेदन संख्या : 041613102021807344
प्रमाण-पत्र संख्या : TR/18/07/38

दिनांक : 06/06/2018

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री स्वाति कुमारी Sri/Smt./Kumari SWATI KUMARI पिता/पति/माता प्रमोद कुमार चौरसिया Father/Husband/Shri PRAMOD KUMAR CHAURASIA माता/श्रीमती ललिता देवी Mother/Smt. LALITA DEVI ग्राम/नगर महेशपुर Village/Town MAHESHPUR पोस्ट कोढा थाना कोढ़ा प्रखंड कोढ़ा अनुमंडल कटिहार जिला कटिहार राज्य बिहार के स्थायी निवासी हैं।

स्थान : .....

दिनांक : .....

अंचल पदाधिकारी
हस्ताक्षर कोढ़ा (कटिहार)

प्रणाम
06/06/18

* Note : इस प्रमाण पत्र को उपयोग में लाने से पूर्व इसकी वैधता की जाँच सामान्य प्रशासन विभाग बिहार के www.gad.bih.nic.in के RTPS Link में 'Verify Tatkal Certificates' Tab में जाकर आवेदन संख्या 041613102... डालकर अनिवार्य रूप से कर ली जाए।

SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI
MUMBAI

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

1253180 2760011833376

Office of Tahasildar, Panvel

Ref 1: G.R.P.& S.D. No.1586/34-D Dated 17.5.1951
Ref 2: G.R.GAD No. Mis.31/76-Desk-xxxII, Dated 25.8.1977
Ref 3: [illegible] 1087/9608/ 608 - 32. Dated 2.1.1989

Serial No : **41736005557**
District : **Raigarh**

Certificate of Age, Nationality and Domicile

(Issued by Authorities in the State of Maharashtra)

On submission of the proofs noted below, it is hereby certified that, **Mr. Siddhant Narayan** R/O ., Village **Kamothe**, Tehsil **Panvel**, District **Raigarh** was born on **13/04/1998 (Thirteenth of April in the year One Thousand Nine Hundred and Ninety Eight)** at **Rawatbhata**, Tehsil **Rawatbhata**, District **Chittorgarh** in the State of **'RAJASTHAN'** within the territory of INDIA and **he** is a CITIZEN OF INDIA and has domiciled in the State of Maharashtra.

PARTICULARS OF PROOFS SUBMITTED

1. **Birth Certificate** Reg. No. 197, Date 28/04/2008 issued by Nagarpalika Rawatbhata
2. **Bonafide and Character Certificate** Ref. No. CR/SWC/No. 1475 Date 05/02/2003 issued by Central Railway Social Welfare Center, Mumbai
3. **School Leaving Certificate** Reg. No. 6290, Date 07/07/2008 issued by Kedarnath Vidya Prasarini's English School, Mumbai
4. **UID** 6266 6526 3477
5. **Ration Card** No. WE 380953
6. **Gas** issued Date 05/06/2002
7. **Teleohone Bill** May 2003
8. **Bank** issued Date 15/09/2006
9. **Electricity Bill** October 2013 and May 2018
10. **Self Declaration** Date 25/06/2018

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

M.G.M. SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES ★ KAMOTHE NAVI MUMBAI

Signature valid
Digitally Signed By Deepak Maruti rao Akade (Personal)
Date : 31-Jul-2018 17:10:[illegible] IST

Executive Magistrate
Panvel

Place : Panvel
Date : 31/07/2018

Printed By -OMTID :MH013[illegible]00602 VLE Name :Sandeep Mahadev Pawar, Date:31/07/2018 5:13PM

This is a digitally signed document, hence is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2000.
To verify visit https://www.mahaonline.gov.in/Verify OR SMS "MH<space>CSC<space>VRFY<20 digit Barcode number>" to 166 from a BSNL, MTNL, Tata Mobile and 51969 from others.

M.Sc out of state :-18-19

No : 2018/7874/2/5/4305/2012
Office of the Mamlatdar of Mormugao Taluka
Mormugao-Goa
Talathi Rep. No.
412

Dated :09/07/2018

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that Kum. POOJA LAXMAN DHURI, age 22 years ~~Son~~/Daughter/~~Wife~~ of Shri Laxman Dhuri is/~~was~~ residing at House No 641(1),Near Govt High School,New Vaddem, situated at ward Vasco da Gama, Taluka Mormugao, town/village Vasco Da Gama Taluka MORMUGAO South Goa District of Goa State since/for 15 (Fifteen Years) .

This certificate is issued at the request of the applicant/parent POOJA LAXMAN DHURI,

This Certificate is valid for 3 years from the date of issue.



9/7/18

(SHRIPAD V. MAJIK)
JOINT MAMLATDAR I
Mormugao-Goa

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

2

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला शाहजहाँपुर
तहसील तिलहर
आवेदन क्र० 15220020007472
प्रमाणपत्र क्र० 220221523832

जारी दिनांक: 30/09/2015

सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 29/09/2015 के आधार पर एतद द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि **श्री इलमा सिददीकी**



पुत्र/पुत्री	**श्री शब्बन मियाँ**
माता का नाम	**श्रीमती स**
मकान नम्बर	
मोहल्ला	**चौहटिया**
ग्राम	
थाना	**तिलहर**
तहसील	**तिलहर**
जिला	**शाहजहाँपुर**

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर ग्राम् मोहल्ला **चौहटिया** तहसील **तिलहर** ,जनपद **शाहजहाँपुर** उत्तर प्रदेश है |

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्र: वयम् जन सेवा केंद्र
पद:
स्थान :
दिनॉक:
हस्ताक्षर एंव मुहर

मोहम्मद कासिम खाँन, केन्द्र प्रभारी
खदकरई,तिलहर,तिलहर,शाहजहाँपुर

Dubey Vijay Shankar

Digitally Signed by Dubey Vijay Shankar
O=Revenue deptt, OU=GOVT of UP, C=IN,CN=Dubey Vijay Shankar, S=up

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
तिलहर,शाहजहाँपुर
दिनॉक: 30/09/2015

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर सत्यापित किया जा सकता है।

M.G.M. SCHOOL OF MEDICAL SCIENCES KAMOTHE NAVI MUMBAI

Director
M.G.M School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

S. D. GURJAR
अधीक्षक/Superintendent
पासपोर्ट कार्यालय, ठाणे
Passport Office, Thane

भारत गणराज्य ,REPUBLIC OF INDIA

P
IND
H5204565

SINGH

MADHU

INDIAN
F
01/12/1987

MOAPKALAN, BHOJPUR, BIHAR

THANE

09/07/2009
08/07/2019

P<INDSINGH<<MADHU<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
H5204565<0IND8712013F1907081<<<<<<<<<<<<<<<6

L-491, RAGHUNATH VIHAR,
SEC 14, KHARGHAR,
NAVI MUMBAI-410210, M.S.

THNZ42207909

Mumbai Political and Services Department's Resolution No :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



Certificate No. :: 17148/2018
Mamlatdar Office, Jalalpore
Navsari
Date :: 01/08/2018

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that Mr. Rajkumar Sanjaykumar vashi
was born on 17 day of March month of the year 1998 in the
Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: Divine Public School Navsari, Certificate No :: 212, G.R. No :: 1813

1 True Copy of School Leaving Certificate
2 Income Certificate
3 Ration Card
4 True Copy of Electricity Bill.
5 True Copy of School Leaving Certificate of Father/Brother/Sister

Office Seal

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Jalalpore

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat *Digital Gujarat*

M.G.M. SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES KAMOTHE NAVI MUMBAI

MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

Director

Scanned by CamScanner

कार्यालय कलेक्टर जिला इन्दौर

7 | 1

आवेदक क्रमांक | sam/B121/p.s/6620/08-09 टोकन क्रमांक 75,784/ 2009 दिनांक | 24-Jun-2009

स्थानीय निवासी प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती / कु0. / श्री **कु0 विशाखा धुलेकर**

श्री आत्मज / आत्मजा / पति **श्री जयन्त धुलेकर** निवासी | 97, श्याम नगर इन्दौर

ग्राम इन्दौर तहसील इन्दौर जिला इन्दौर राज्य शासन द्वारा मध्य प्रदेश के स्थानीय निवासी के लिए निर्धारित मापदण्ड की निम्न कंडिका क्र. 1.1 | 2.1 | पूर्ण करने के कारण मध्य प्रदेश का स्थानीय निवासी है ।

हस्ताक्षर | पदनाम एवं मुद्रा

मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी के मापदण्ड

1.1 – म0प्र0 में पैदा हुआ है / हुई है ; **अथवा** √

1.2 – वह स्वयं अथवा उसका पालक / वैध अभिभावक / म0प्र0 में कम से कम 10 वर्ष से निरन्तर रह रहा है ; **अथवा**

1.3 – उसके पालकों में से कोई राज्य शासन का सेवारत् या सेवानिवृत्त कर्मचारी है ; **अथवा**

1.4 – उसके पालकों में से कोई मध्य प्रदेश में सेवारत केन्द्रीय शासन का कर्मचारी है , **अथवा**

1.5 – वह स्वयं / उसके पालक ने राज्य में पिछले 5 वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति / उद्योग / व्यवसाय है **एवं**

2. इसके अतिरिक्त

2.1 – उसने मध्य प्रदेश राज्य अथवा अविभाजित मध्य प्रदेश राज्य के ऐसे जिले जो वर्तमान में मध्य प्रदेश राज्य के अंतर्गत आते है में स्थित शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक शिक्षा प्राप्त की है, **अथवा** √

2.2 – यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या 8 वीं कक्षा की परीक्षा एवं यदि न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता किसी भी बोर्ड की इन्टरमीजिएट, हायर सेकेण्डरी या कोई समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गई हो, तो 8वीं कक्षा की परीक्षा, **अथवा**

2.3 – अन्य मामलों में पांचवी की परीक्षा उत्तीर्ण की है।

3 – परन्तु उपरोक्त शर्त क्र0–2 पर मध्य प्रदेश से शिक्षा संबंधी शर्तें निम्न परिस्थिति होने के कारण लागू नहीं है :–

3.1 – वह अंध / मूक / बधिर है एवं उसके द्वारा प्रदेश के बाहर से शिक्षा ग्रहण की है **अथवा**

3.2 – वह ऐसे व्यक्ति की संतान है जो मध्य प्रदेश के स्थानीय निवासी की परिभाषा के अंतर्गत आता है एवं सैनिक सेवा के कारण मध्य प्रदेश के बाहर पदस्थ रहा है **अथवा**

3.3 – वह मध्य प्रदेश के स्थानीय निवासी हेतु निर्धारित उपरोक्त शर्त क्र. 1.2 की पूर्ति करते हैं एवं **अथवा**

3.3.1 – वह अशिक्षित है

3.3.2 – वह मध्य प्रदेश के स्थानीय निवासी की परिभाषा के अंतर्गत आने वाले व्यक्ति की संतान है एवं उनके द्वारा मध्यप्रदेश के बाहर शिक्षा ग्रहण की है

4 वह निम्नलिखित प्रवर्ग का होने के कारण मध्यप्रदेश का स्थानीय निवासी है :–

4.1 – म.प्र. को आवंटित अखिल भारतीय सेवा के अधिकारियों / कर्मचारियों की संतान / पत्नी आते हैं। **अथवा**

4.2 – म.प्र. के स्थानीय निवासी का मापदण्ड पूरा करने वालों की पत्नी / पति हैं

4.3 – म.प्र. में सवैधानिक या विधिक पदों पर महामहिम राष्ट्रपति / राज्यपाल द्वारा नियुक्त

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

MGM SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI
MUMBAI

FORM 9 C

(See Rule 3)

M.29

GOVERNMENT OF KERALA

THIRUVANANTHAPURAM TALUK OFFICE

DOMICILE CERTIFICATE

No. 34796987 Date: 23/08/2018

Certified that the person with the details mentioned below is a domicile of the State of Kerala.

Name of Person to whom certificate is issued	NEERAJA J P
Gender	Female
Age	21
Name of Father	PADMAKUMAR M
Address	SARASA BHAVAN, TC 2/2385, PATTOM
Post Office with Pin code	PATTOM, 695004
Name of Localbody	Thiruvananthapuram
Village	Pattom
Taluk	Thiruvananthapuram
District	Thiruvananthapuram
Date of Issue of Certificate	23/08/2018
Designation of the Issuing officer	Tahsildar
Purpose for which the certificate is issued for	MGM INSTITUTE OF HEALTH SCIENCES NAVI MUMBAI

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records produced.

Security Code: KNS9R

M.G.M. SCHOOL OF BIOMEDICAL SCIENCES KAMOTHE NAVI MUMBAI

Director
MGM School of Biomedical Sciences
Kamothe, Navi Mumbai

Signature valid

Digitally signed by SURESH KUMAR G K
Date: 2018.08.23 14:50:06 IST

NOTE:

1. This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2000.
2. Authenticity of this document can be verified from http://edistrict.kerala.gov.in/ and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300(from BSNL landline), 04711 5300(from BSNL mobile), 04712335523/04712115094/047 2115098(from other networks) and quote the Certificate Number to the operator.

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

આધાર ક્રમાંક : 18188000000023484

Certificate No. :: 23484/2018

Mamlatdar Office, Gandevi

Navsari

Date :: 29/06/2018

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Ms. Divya Arunkumar Prajapati**

was born on 28 day of March month of the year 1998 in the Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: JAY AMBE VIDHYABHAVAN ANTALIYA, Certificate No :: 280, G.R. No :: 268

1 True Copy of School Leaving Certificate
2 Ration Card
3 True Copy of School Leaving Certificate of Father/Brother/Sister

Office Seal

MAMLATDAR GANDEVI * DISTRICT NAVSARI *

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Gandevi

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat *Digital Gujarat*

CERTIFICATE OF AGE, NATIONALITY & DOMICILE

(Issued by Authorities in the State of Maharashtra)

CERTIFICATE

n submission of the proof noted below,it is hereby certified that, **Shasanka Rabindra Sahu** was born

n **28/May/1996** at village **Berhampur** , Taluka **Berhampur** District **Ganjam** in the State of **Orissa**

ithin the territory of India and that he/she is a CITIZEN OF INDIA and he/she has domiciled in the

TATE OF MAHARASHTRA by birth/residence and choice.

PARTICULARS OF PROOF SUBMITTED

pplication Details	: 09/06/2011
chool Leaving/Bonafide	: **Bonafide Cert. dated 15/04/2011 issued by St. Francis De Sales School, Nallasopara**
irth Certificate	: **Reg No 2792 dated 24/07/1996 issued by Department of Health & Family Welfare, Ganjam**
ation Card	: **SB 0542399**
assport	: **NA**
ffidavit made before Executive Magistrate of 'asai	: **NA**
ge Nationality & Domicile certificate	: **Ref No: 629764 dated 01/04/2011 issued by Exec. Magistrate, Vasai**
)ther Documents	: **Electricity Bill, Voter ID, Municipal Tax**

lo/Ad/Table-1/SR.No
xecutive Magistrate **Vasai**

late :
lace : **Valiv**

EXECUTIVE MAGISTRATE Vasai

ef : 535118-Valiv-09/06/2011-Mukesh Kumar Singh

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

MGM SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI
MUMBAI

GOVERNMENT OF JAMMU & KASHMIR

Office of the Deputy Commissioner . S.D.M. GANDERBAL
District (the prescribed authority under Act. No. XIII of 1963)

FORM " A " (See Rule 4)

This is to certify that TAWHEED AHMAD DANAI

Son/Daughter of Wife of ALI MOHMAD DANAI

Resident of Village WALOORA Tehsil GANDERBAL

District SRINAGAR is a permanant resident of the Jammu & Kashmir State as defined in section 6 of the Jammu and Kashmir Constitution.

Deputy Commissioner
District Magistrate
Sub Divisional Magistrate
Ganderbal

Description.

Left Hand thumb and finger Prints.

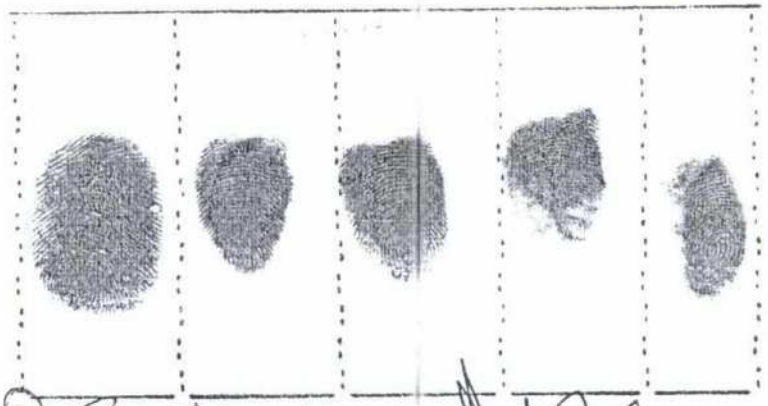
Height 5'-6"

Age 18 Years

Mark of Identification Mole on fore-head

Self attested
Tawheed

Signature of the applicant Tawheed



Deputy Commissioner/Asstt. Commissioner
Tehsildar

Ground on which the certificate is given

Issued on the basis of enquiry held vide Tehsil File No 697 /SDM Ganderbal No 663 of the year 2006-07

Deputy Commissioner
Sub Divisional Magistrate.
Ganderbal

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

M.G.M. SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI MUMBAI

978

① Domicile of
Akhil Sunny

(GAR 5 FD (E.T.S.S.) A.B.T.R. (E.S.) (M.M.) 41 MISCAL CAS NO MISC/T. DESK/3008 dated 25.8.1977)

CERTIFICATE OF AGE, NATIONALITY & DOMICILE

(Issued by Authorities in the State of Maharashtra)

CERTIFICATE

On submission of proof noted below it is hereby certified that Shri. AKHIL SUNNY was born on 06-07-2000 SIXTH JULY TWO THOUSAND at Village - ETTUMANOOR, Taluka - ETTUMANOOR District - KOTTAYAM in the State of KERALA, within the territory of India and that he/she is CITIZEN OF INDIA and that he/she is domiciled in the STATE OF MAHARASHTRA by birth/residence and choice.

PARTICULARS OF PROOF SUBMITTED

a Application dated 6/6/2018
b Birth / Baptism / Matriculation or School Leaving / Bonafide Certificate or a like Certificate issued by Head Master/Principal of CARMEL CONVENT SCHOLL,KHOPOLI REG NO 2029 DT 31-05-2016
c Affidavit made before Executive Magistrate KHALAPUR dated: 06-06-2018
d Ration Card/Passport No 0198894
e Father's Domicile Certificate issued by Executive/Metropolitan Magistrate - vide Serial No /Date - - -
F SELF LEAVING CERTIFICATE ISSUED BY CARMEL CONVENT SCHOOL REG NO.2207 DT 12-04-2018
G BANK PASS BOOK FATHER
H FATHER COMPANY LETTER
I AADHAAR CARD
J BROTHER DOMICILE CERTIFICATE SR NO 97 DT 17-06-2012

Place KHALAPUR
Date 06/06/2018

R.N.20

Tahsildar Office
KHALAPUR,TAHSIL SETU KENDRA

KHADOM6397/2018
T.NO. : C/MHRAKH/9739/2018

Executive Magistrate
Tahsildar Office, Khalapur
RAIGAD DISTRICT

Dated: 06/06/2018

Attested
True copy

Dr. Uttara Deshmukh (P & O),
H. O. D. In-Charge,
MGM Institute's University Department
of Prosthetics and Orthotics,
Kamothe, Navi Mumbai.

Scanned with CamScanner

979

(2) Domicile of Lav

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म-XIII

[illegible]

जिला : पटना , अनुमंडल : बाढ़, प्रखंड : बाढ़

निवास प्रमाण-पत्र

आवेदन सं 03017828520150137 7 दिनांक 24/06/2015

प्रमाण सं ONL/2015/R_01198

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री लव कुमार Sri/Smt /Kumari Lav Kumar पिता/पति संजीव कुमार Father/Husband Sanjeev Kumar ग्राम/नगर भटगांव पोस्ट बाढ़ थाना बाढ़ प्रखंड बाढ़ अनुमंडल बाढ़ जिला पटना राज्य बिहार के स्थायी निवासी है।

स्थान Barh

दिनांक: 24/06/15

हस्ताक्षर

कार्यालय अंचल अधिकारी बाढ़ (पटना)

(मुहर सहित)

बिहार सरकार

Attested
True copy

Dr. Uttara Deshmukh (P & O),
H. O. D. In-Charge,
MGM Institute's University Department
of Prosthetics and Orthotics,
Kamothe, Navi Mumbai.

06/24/2015

Scanned with CamScanner

980

(3) Domicile of Esha Malik

Government of Goa

OFFICE OF THE MAMLATDAR OF PERNEM TALUKA, PERNEM - GOA

RESIDENCE CERTIFICATE

Date: 02-Apr-2018

Certificate No.: 0204181202/672

This is to certify that Miss Esha Malik age: 17 years, daughter of Sharad Malik presently residing at H.No. 282/B situated in ward/road Hassapur town/village Aloma Taluka Pernem district North Goa, Goa, since 01/06/2010 to till date.

This certificate is issued at the request of Miss Esha Malik

This certificate is valid for 3 years from the date of issue.

Sawant

(Eshant V. Sawant)
MAMLATDAR OF PERNEM TALUKA
Pernem - Goa



Place:- Pernem - Goa
Approval Date:- 02-Apr-2018

OFFICE OF THE MAMLATDAR PERNEM

(Bhanudas S. kalangutkar)
Talathi Of Aloma

Issue Date:- 02-Apr-2018

True copy
Attested

Uttara Deshmukh

Dr. Uttara Deshmukh (P & O),
H. O. D. In-Charge,
MGM Institute's University Department
of Prosthetics and Orthotics,
Kamothe, Navi Mumbai.

Scanned with CamScanner

(A) Domicile

Abu Talib

CERTIFICATE OF BIRTH / DEATH

Palamanerthu

TAMIL NADU

Male

1-11-97 - (First - Nov - Ninty seven)

Govt Hospital, Ragayam

2088 / 1997 -

15.11.97 - (Fifteenth - Nov - Ninty seven)

Shabeer Ahamed / Subeetha -

Indian -

Hindu -

26/11/97

DEPUTY TAHSILDAR
TALUK OFFICE
VELLORE, VLLORE DISTRICT.

Attested
True copy

Dr. Uttara Deshmukh (P & O),
H. O. D. In-Charge,
MGM Institute's University Department
of Prosthetics and Orthotics,
Kamothe, Navi Mumbai.

Scanned with CamScanner

GOVERNMENT OF JAMMU & KASHMIR

OFFICE OF THE DEPUTY COMMISSIONER PULWAMA
(The Prescribed Authority Under Act. No. XIII 1963)

FORM "A" [SEE RULES 4]

This is to certify that Rafiq Ahmad Rather

S/o,D/o,W/o Ab. Ahad Rather

Resident of Village Yadlu Shopian Tehsil Pulwama

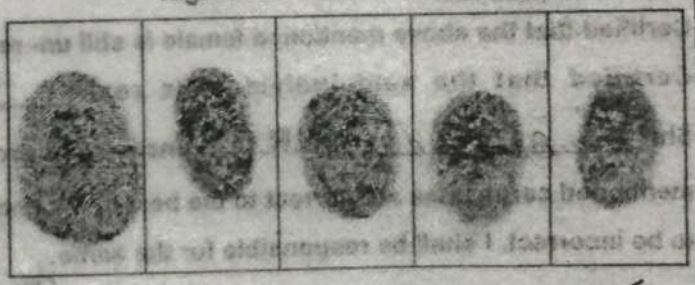
District Pulwama is Permanent Resident of Jammu & Kashmir State as defined in section 6 of the Jammu & Kashmir Constitutuion.

Issuing Authority
Seal & signature

Full Description

Height 4.3

Right / Left Hand Thumb & finger Prints.



Age 18 Years

Mark of Identification A
Mole on Right Leg.

Signature of Applicant
Rafiq Ahmad Rather

8/3/11

TEHSILDAR PULWAMA

Misbland Register No 13860

Issued on the basis of enquiry vide Tehsil Pulwama

File No 5254/Rev

of the year 2010-11 of Tehsil Pulwama

Date of Issue 9-3-2011

Issuing Authority
Seal & signature

True Copy

Uttara Deshmukh

Dr. Uttara Deshmukh (P & O),
H. O. D. In-Charge,
MGM Institute University Department
of Prosthetics and Orthotics,
Kamothe, Navi Mumbai.

Scanned with CamScanner

1014

P6817263



YADAV

NUTAN

F

16/10/1988

भारतीय/INDIAN

DELHI, DELHI

BHOPAL

23/02/2017

22/02/2027

P<INDYADAV<<NUTAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

P6817263<2IND8810160F2702227<<<<<<<<<<<<<<<8

P6817263

NIRANJAN KUMAR YADAV

SHAKUNTLA YADAV

406,SIDDHANT HOSTEL,SAIMS CAMPUS

SANWER ROAD,INDORE

PIN:453551,MADHYA PRADESH,INDIA

BP1060698578217

Dean.

M.G.M. Medic... & Hospital

Kamothe, Navi Mumbai - 410209.

REVENUE DEPARTMENT, GOVT OF NCT OF DELHI
OFFICE OF THE DISTRICT MAGISTRATE
ALIPUR : NORTH DISTRICT

DOMICILE CERTIFICATE



CERTIFICATE NO: 90540000141903

This is to certify that **AARTI** D/o of **ANAND KUMAR** is a domicile of Delhi having residence at **D-7/59 D-BLOCK PKT-7 ROHINI SECTOR 15 DELHI 110089 INDIA**.

This certificate is valid for one year from the Date of Issue.

Digitally signed by MANOJ KUMAR AMBASTA,
TEHSILDAR,
2018.07.11 16:39:21

1. This Certificate is valid as per Information Technology Act 2000 as amended from time to time.
2. The Authenticity of this document should be verified at **http://edistrict.delhigovt.nic.in**. Any discrepancy in the details on this document when compared to those available on the website renders it invalid.
3. The onus of checking the legitimacy is on the users of this document.
4. In case of any discrepancy please inform the authority issuing this Certificate.

चॉइस (छत्तीसगढ़ ऑनलाइन सूचना से नागरिक सशक्तिकरण)

इलेक्ट्रॉनिक आवेदन दिनांक/Electronic Application Date 22/06/2017	आवेदन संदर्भ क्रमांक/Application Refrence Number 0707011706011380
चॉइस/लोक सेवा केंद्र/Choice/Lok Sewa Kendra null	विहित प्रभार शुल्क /Net Amount Rs 5.00 /-

न्यायालय तहसीलदार तहसील जांजगीर तहसील, जिला जांजगीर-चाँपा (छत्तीसगढ़)

स्थानीय निवासी प्रमाणपत्र

आवेदन सन्दर्भ क्रमांक 0707011706011380 रजिस्ट्रीकरण क्रमांक 2017-06-010625 आवेदन तिथि 22/06/2017

प्रमाणित किया जाता है कि **निकित अग्रवाल** पिता **उमेश अग्रवाल** निवासी **नैला** तहसील **जांजगीर तहसील** जिला **जांजगीर-चाँपा** छत्तीसगढ़ राज्य का स्थानीय निवासी है|

क्यों कि वह,

(1) छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी उसी व्यक्ति को माना जावेगा जो निम्नलिखित चार में से एक कंडिका में उल्लेखित शर्त की पूर्ति करता हो :-

✓ 1. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ हो,

✓ 2. (क) वह, अथवा

(ख) उसके पालकों में से कोई, अथवा

(ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रह रहा हो,

3. उसको पालकों में से कोई भी :-

(क) राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो अथवा

(ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो,जो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत हो,

✓ 4. (क) वह स्वयं अथवा

(ख) उसके पालक राज्य में पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों

परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लिखित शर्त की पूर्ति भी करता हो :-

5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की हो,

6. उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हों,अर्थात :-

✓ (क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो,तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या आठवीं कक्षा की परीक्षा,

✓ (ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता,किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडियेट,हायर सेकेण्डरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गयी हो तो आठवीं कक्षा की परीक्षा.

(ग) अन्य मामलों में पांचवीं कक्षा की परीक्षा.

(2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी एक श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे :-

(क) छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारीगण तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान|

(ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारी / कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान|

(ग) छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधिक (Statutory) पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्ति तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान|

(घ) राज्य शासन के अधीन स्थापित संस्थाओं या निगम या मंडल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी /अधिकारी /कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान|

(3) उपरोक्त मापदण्डो के अनुरुप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जायेगा उसकी पत्नी / पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे।

प्रदेश के स्थानीय निवासी माने जायेंगे.

अनुमोदन तिथि 23/06/2017

डिजिटल हस्ताक्षरित

गरिमा मनहर

नायब तहसीलदार

1.यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक प्रमाण पत्र की मुद्रित प्रतिलिपि है जिसे सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम २००० के अंतर्गत छत्तीसगढ़ नागरिक सेवा (इलेक्ट्रॉनिक अधिशासन) नियम, २००३ के द्वारा मान्यता प्रदान की गयी है|.

2.इस इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र का सक्षम व क्षेत्राधिकार वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर से अधिप्रमाणित होने का सत्यापन मेरे द्वारा किया गया है तथा इस पर मुद्रित जानकारी उक्त इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र में निहित है|

3.आवेदन संदर्भ क्रमांक का उपयोग कर इस प्रमाण पत्र की वैधता बाबत जानकारी edistrict.cgstate.gov.in से अथवा QR Code Scanning प्राप्त की जा सकती है|

4.यदि इस प्रमाण पत्र को किसी प्राधिकारी अथवा कार्यालय द्वारा ग्रहण करने से इंकार किया जाता है तो इसकी सूचना निकट के चॉइस केन्द्र/लोक सेवा केंद्र को दे अथवा दूरभाष क्रमांक 0771-2533350 पर संपर्क करें ।

मुद्रण तिथि 28/06/2017 प्राप्त कर्ता के हस्ताक्षर लोक सेवा /चॉइस एजेंट के हस्ताक्षर

लोक सेवा केन्द्र
जाँजगीर

CIDR Id HA1400099108

eDisHa 140841701019274

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Ms. VRINDA BAJAJ d/w of Sh. PAVAN KUMAR BAJAJ resident of HNO.R 666 MODEL TOWN NEAR PRUTHI CHOWK, PANIPAT 132103,Town Panipat, Tehsil PANIPAT, District PANIPAT was born or residing in Haryana State as verified by Ward Member (MC).



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Issued by:

No.: HR/2017/11483
Date: 03/07/2017
Place: PANIPAT

Tehsildar, Panipat

Tehsildar, PANIPAT

This certificate is electronically generated and authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

NOTARY PUBLIC
Madan Lal Gupta
Pitam Pura, Delhi
Regd. No. 4921
GOVT. OF INDIA

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट न / Passport No.: N4925169

उपनाम / Surname: BHAMBRI

दिया गया नाम / Given Name(s): CHHAVI

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 25/08/2000

जन्म स्थान / Place of Birth: NEW DELHI, DELHI

जारी करने का स्थान / Place of Issue: DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 14/12/2015
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 24/08/2018

P<INDBHAMBRI<<CHHAVI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
N4925169<1IND0008257F1808247<<<<<<<<<<<<<<<8

AFFIXED
13 DEC 2018
NOTARY PUBLIC DELHI

PIN:110063,DELHI,INDIA

PASCHIM VIHAR EXTENSION,DELHI

BHAMBRI
CHHAVI

N4925169

DL4079450558815

J0956447 03/08/2010 DELHI

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

NOTARY PUBLIC
Madan Lal Gupta
Pitam Pura, Delhi
Regd. No. 4921
GOVT. OF INDIA

टिप्पणी / OBSERVATION

REVENUE DEPARTMENT, GOVT OF NCT OF DELHI
OFFICE OF THE DISTRICT MAGISTRATE
VASANT VIHAR : NEW DELHI DISTRICT

DOMICILE CERTIFICATE



CERTIFICATE NO: 90540000139191

This is to certify that **NANDINI CHANDOK** D/o of **SUSHIL KUMAR CHANDOK** is a domicile of Delhi having residence at **P-61 NIVEDITA KUNJ SEC-10 R.K. PURAM DELHI 110022 INDIA**.

This certificate is valid for one year from the Date of Issue.

Digitally signed by RAVINDRA KUMAR SINGH, TEHSILDAR,
2018.06.15 17:15:03

1. This Certificate is valid as per Information Technology Act 2000 as amended from time to time.
2. The Authenticity of this document should be verified at **http://edistrict.delhigovt.nic.in**. Any discrepancy in the details on this document when compared to those available on the website renders it invalid.
3. The onus of checking the legitimacy is on the users of this document.
4. In case of any discrepancy please inform the authority issuing this Certificate.

15/06/2018 17:07:03

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला सहारनपुर
तहसील बेहट
आवेदन क्र० **181320020015341**
प्रमाणपत्र क्र० **011182001426**

जारी दिनांक: **12/02/2018**



सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 09/02/2018 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि **कु. प्रणिक्का चौहान**

पुत्र/पुत्री **श्री प्रदीप चौहान**

माता का नाम **श्रीमती मोनिका सिंह**

मकान नम्बर **रूडकी रोड आयुष्मान हॉस्पिटल**

मोहल्ला **छुटमलपुर**

ग्राम **छुटमलपुर 02**

थाना **फतेहपुर**

तहसील **बेहट**

जिला **सहारनपुर**

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर ग्राम् छुटमलपुर 02 मोहल्ला रूडकी रोड आयुष्मान हॉस्पिटल छुटमलपुर तहसील बेहट ,जनपद सहारनपुर उत्तर प्रदेश है।

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्र: जगदीश प्रसाद,सीएमएस जन सेवा केंद्र
पद: जगदीश प्रसाद, केन्द्र प्रभारी
स्थान :मो. अमीरपुर एलियास दवादपुरा,बेहट,DAOUD PURA,मुजफ्फराबाद 2,सहारनपुर
दिनॉक: **12/02/2018**
हस्ताक्षर एंव मुहर

SHARMA VAIBHAV
Digitally Signed by SHARMA VAIBHAV O=U P GOVERNMENT, OU=REVENUE,S=UTTAR PRADESH

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
बेहट,सहारनपुर
दिनॉक: **12/02/2018**

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

भारतीय गैर न्यायिक

एक सौ रुपये Rs. 100

रु. 100 ONE HUNDRED RUPEES

सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL

6934 తెలంగాణ तेलंगाना TELANGANA P 132290

S.No. 6934 Date 24/6/18 Rs. 100

Sold to Chikoti Radhakrishna

S/o.W/o.D/o. Late Ch. Narsaiah

For Whom

V. MOHAN REDDY
LICENSED STAMP VENDOR
Lic.No: 15-03-024/2011
Ren.No: 15-03-016/2017
H.No 7-172/2, Andhra Bank Colony, Ibrahimpatnam
R.R.Dist-501 506, (T.S.) Cell: 9246156249

RESIDENTIAL (DOMICILE) CERTIFICATE AFFIDAVIT

I, CHIKOTI RADHAKRISHNA, S/o LATE CH. NARSAIAH, aged 44 years, Occ: Business, (Aadhar No.8054 8714 1986) R/o. House No.16-2-751/51(A-68), SBH A Colony, Saidabad, Hyderabad-500059, Telangana State, India, do hereby solemnly affirm and state on oath as follows:

1. That I am the deponent herein and well acquainted with the facts of this Residential (Domicile) Certificate affidavit. As such competent to deposed.

2. That My Son namely **CHIKOTI ASHISH** (Aadhar No.6097 7411 2188) was born on **08-11-2000** and I am residing at above mentioned address i.e., R/o. House No.16-2-751/51(A-68), SBH A Colony, Saidabad, Hyderabad-500059, Telangana State, Since by Birth.

3. Hence, I request the Hon'ble authorities please issue me **RESIDENTIAL (DOMICILE) CERTIFICATE** in favour my Son's Name is **CHIKOTI ASHISH** for the purpose of **EDUCATION.**

Hence this Residential (Domicile) Certificate affidavit the above said facts are true and correct to the best of my knowledge and belief.

Sworn and Signed before me
On this the 24th day of June, 2018
At Hyderabad. Telangana State.,

Ch. Radhakrishna
DEPONENT

ATTESTED
K.V. Kondal Rao
ADVOCATE & NOTARY
Appointed by the Govt. of T.S.
Alakapuri Colony, SRK Puram, Hyd-500035

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,

टप्पा/तहसील बुरहानपुर जिला बुरहानपुर

प्र.क्रं. RS/467/0110/775/2017 /बी-121/2017 दिनांक 11/04/2017

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **स्नेहा चौबे** पिता/पति **अजय चौबे** निवासी **ज्योति निवास लालबाग बुरहानपुर,LALBAGH,Burhanpur (M Corp.),Burhanpur,बुरहानपुर** तहसील **बुरहानपुर** जिला **बुरहानपुर** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक (ii) की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील बुरहानपुर
जिला बुरहानपुर

* लागू ने होने पर काट दें ।

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/467/0110/775/2017 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है ।

हस्ताक्षर
प्रबंधक
लोक सेवा केन्द्र, बुरहानपुर

click here to verify Print Back

MODERN VIDYA NIKETAN SR. SEC. SCHOOL

MVN
Satyameva Jayate

BADHKAL, SURAJ KUND ROAD, FARIDABAD, (HARYANA), INDIA
(Affiliated to C.B.S.E. Vide Affiliation No. 530422)

DOMICILE CERTIFICATE

It is to certify that Prerna Dasgandhi

S/o, ~~D~~/o Mr. Deepak Dasgandhi *was a bonafide student of class* XIIth Medical *in our school during the year* 2016-2017 *with* English, Biology, Physics, Chemistry, Physical Education *as subjects.*

His / ~~Her~~ address is Prerna House 96, Main Ashoka Enclave, Sector 35, Faridabad

This School is located in Haryana.

Prerna

Null

.....

Principal

CIDR Id HA1600493955

eDisHa 160931801003397

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Ms. DEEKSHA d/w of Sh. MANOJ KUMAR resident of 106, CHIRI,Village Chiri, Tehsil ROHTAK, District ROHTAK was born or residing in Haryana State as verified by Patwari.



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Issued by:

No.: HR/2018/770
Date: 30/01/2018
Place: ROHTAK

SEAL OFFICE OF THE TEHSILDAR ROHTAK

Naib Tehsildar

Naib Tehsildar Rohtak, ROHTAK

This certificate is electronically generated and authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



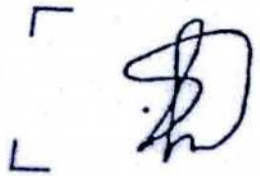
टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: R2993432

उपनाम / Surname: GABU

दिया गया नाम / Given Name(s): AKSHAR KHIMJIBHAI

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तारीख / Date of Birth: 24/04/2001

जन्म स्थान / Place of Birth: BHAVNAGAR, GUJARAT



जारी करने का स्थान / Place of Issue: AHMEDABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 17/08/2017
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 16/08/2027

P<INDGABU<<AKSHAR<KHIMJIBHAI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

R2993432<7IND0104241M2708160<<<<<<<<<<<<<<<6

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Scanned by CamScanner

Office Of Tehsildar /ਦਫ਼ਤਰ ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ,Sangrur/ਸੰਗਰੂਰ ,Bhawanigarh/ਭਵਾਨੀਗੜ੍ਹ,(Punjab/ਪੰਜਾਬ)

Punjab Residence Certificate/ ਪੰਜਾਬ ਰੈਜ਼ੀਡੈਂਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

Document Sr. No : **5888352**





Certified that/ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ

Certified that Kumari	Tania Garg / ਤਾਨੀਆ ਗਰਗ
D/o, Sh	Narinder Kumar / ਨਰਿੰਦਰ ਕੁਮਾਰ
Resident of/ਵਾਸੀ	**GURU TEG BAHADUR COLONY WARD NO 3 BHAWANIGARH TEHSIL BHAWANIGARH DISTT SANGRUR WARD NO 3 /**
Tehsil/ਤਹਿਸੀਲ	Bhawanigarh / ਭਵਾਨੀਗੜ੍ਹ
District/ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ	Sangrur / ਸੰਗਰੂਰ

UID/EID/ਯੂ ਆਈ ਡੀ/ਈ ਆਈ ਡੀ : 789194895693

has settled in Punjab or has resided in Punjab for a period of 5 years from **01 Dec 2000** to **19 Jun 2018**. She is working as **STUDY** .

Date of Issuance : **21 Jun 2018**

Signature of the Approving Authority:

Digitaly Signed by : **MANJIT Singh**
Designation : **Tehsildar**
Date : **21 Jun 2018**
Location : **Bhawanigarh , Sangrur**

(Stamp and Sign of certificate printing center)

PB-053-00269-U004
Veterinary Hospital, Bhawanigarh, Sangrur
Sewa Kendra - Punjab
Date 22-6-2018
Operator ID
Signature

Disclaimer -

"This is a digitally Signed Certificate and does not require hand written signatures. The responsibility of verification of this document, before accepting the same for any legal purpose, would rest with the Institution or Organization or Company or any other entity where this document is produced."

The Content of this document could be verified using the document serial number at the following web link http://edistrict.punjab.gov.in/EDA

राष्ट्रीय ई-गवर्नेंस योजना
National e-Governance Plan

Public services closer home

ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖

(75)

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं / Passport No.: T7237812

उपनाम / Surname
GOYAL

दिया गया नाम / Given Name(s)
KABIR

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तिथि / Date of Birth: 06/02/1999

जन्म स्थान / Place of Birth
CHANDIGARH,CHANDIGARH



Kabir

जारी करने का स्थान / Place of Issue
CHANDIGARH

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 19/08/2019
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 18/08/2029

P<INDGOYAL<<KABIR<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
T7237812<9IND9902060M2908188<<<<<<<<<<<<<<<8

T7237812

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
OM PARKASH

माता का नाम / Name of Mother
SHIVANI GOYAL

पति का पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
HNO 2134
SECTOR 38C,CHANDIGARH
PIN:160036,CHANDIGARH,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
H3042388 17/02/2009 CHANDIGARH

फाईल नं / File No.
CH4074006456819

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

REVENUE DEPARTMENT, GOVT OF NCT OF DELHI
OFFICE OF THE DISTRICT MAGISTRATE
ALIPUR : NORTH DISTRICT

सत्यमेव जयते

DOMICILE CERTIFICATE



CERTIFICATE NO: 90540000140317

This is to certify that **JAYINI GUPTA** D/o of **HARISH GUPTA** is a domicile of Delhi having residence at **G-16/31, GROUND FLOOR SECTOR-15 ROHINI ROHINI SECTOR 15 DELHI 110089 INDIA**.

This certificate is valid for one year from the Date of Issue.

Digitally signed by MANOJ KUMAR AMBASTA,
TEHSILDAR,
2018.06.26 11:30:39

1. This Certificate is valid as per Information Technology Act 2000 as amended from time to time.
2. The Authenticity of this document should be verified at **http://edistrict.delhigovt.nic.in**. Any discrepancy in the details on this document when compared to those available on the website renders it invalid.
3. The onus of checking the legitimacy is on the users of this document.
4. In case of any discrepancy please inform the authority issuing this Certificate.

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: P1474492

उपनाम / Surname: GUPTA

दिया गया नाम / Given Name(s): NITIKA

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 14/10/1999

जन्म स्थान / Place of Birth: DELHI, DELHI

Nitika

जारी करने का स्थान / Place of Issue: DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 04/04/2016
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 03/04/2026

P<INDGUPTA<<NITIKA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
P1474492<6IND9910148F2604033<<<<<<<<<<<<<<<4

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

[टिप्पणी / OBSERVATION]

EMIGRATION CHECK REQUIRED

P1474492

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: ARUN KUMAR GARG

माता का नाम / Name of Mother: NEELAM GUPTA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: J-3B,DDA FLATS

ASHOK VIHAR PHASE-1,DELHI

PIN:110052,DELHI,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue: J5322701 09/02/2011 DELHI

फाईल नं. / File No.: DL2079758330416

self attested
Nitika.

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,
टप्पा/तहसील खरगोन जिला खरगोन

प्र.क्रं. RS/440/0110/12778/2017 /बी-121/2017 दिनांक 13/07/2017

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **शोभित गुप्ता** पिता/पति **लक्ष्मीनारायण गुप्ता** निवासी **नूतन नगर,ward028/Sahakari Bank,Khargone (M),Khargone,खरगोन** तहसील **खरगोन** जिला **खरगोन** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(i)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

तहसीलदार
तहसील-खरगोन

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील खरगोन
जिला खरगोन

* लागू ने होने पर **काट दें** ।

नोट :- पंजीयन क्रमांक : **RS/440/0110/12778/2017 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in** पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है ।

हस्ताक्षर

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: P6935401

उपनाम / Surname: JAIN

दिया गया नाम / Given Name(s): ANUBHUTI

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय / INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 25/09/2000

जन्म स्थान / Place of Birth: JODHPUR, RAJASTHAN

जारी करने का स्थान / Place of Issue: JAIPUR

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 10/01/2017
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 09/01/2027

Anubhuti Jain

P<INDJAIN<<ANUBHUTI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
P6935401<5IND0009254F2701091<<<<<<<<<<<<<<6

This passport contains 36 pages.

JP1060400370416

P6935401

AJAY JAIN

SARITA JAIN

L-6 ,423 ,ASHIANA ANGAN,ALWAR BYPASS ROAD

,BHIWADI,ALWAR

PIN:301019,RAJASTHAN,INDIA

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.: R 1435983

उपनाम / Surname: AKARSH

दिया गया नाम / Given Name(s): KANU

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तिथि / Date of Birth: 01/06/1998

जन्म स्थान / Place of Birth: GORAKHPUR, UTTAR PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue: GHAZIABAD
जारी करने की तिथि / Date of Issue: 16/08/2017
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 15/08/2027

P<INDAKARSH<<KANU<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
R1435983<6IND9806010M2708159<<<<<<<<<<<<<<<8

This passport contains 36 pages.

OBSERVATION / टिप्पणी

MISCELLANEOUS SERVICE / विविध सेवा

R1435983

पिता / माता / अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: GOPAL SRIVASTAVA

माता का नाम / Name of Mother: ANUJA SRIVASTAVA

पति / पत्नी का नाम / Name of Spouse:

पता / Address: 402-PALATIAL,PRATEEKS THE ROYAL CLIFF CROSSINGS REPUBLIK,GHAZIABAD PIN:201016,UTTAR PRADESH,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं., और पुराने जारी हुए का तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue:

फाइल नं. / File No.: GZ1061299125017

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

આરજી ક્રમાંક : 18225000000020926

Certificate No. :: 20926/2018

Mamlatdar Office, Porbandar

Porbandar 296

Date :: 07/06/2018

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that Shree AJAY RANA KARAMTA

was born on 10 day of March month of the year 2000 in the Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: BIRLASAGAR HIGHER SECONDARY SCHOOL PORBANDAR, Certificate No :: 639, G.R. No :: 7894

1 True Copy of School Leaving Certificate
2 Ration Card
3 True Copy of Electricity Bill.
4 True Copy of Election Card.
5 Affidavit attached with the application.
6 Certificate by Police Sub Inspector

Office Seal

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Porbandar

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला लखनऊ
तहसील सरोजनीनगर
आवेदन क्र० **181570020010611**
प्रमाणपत्र क्र० **275182002244**

जारी दिनांक: **06/02/2018**



सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 05/02/2018 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि

पुत्र/पुत्री	**कु. जसप्रीत कौर**
माता का नाम	**श्री दलजीत सिंह**
मकान नम्बर	**श्रीमती रजिन्दर कौर**
मोहल्ला	**A-6**
ग्राम	**SECTOR C LDA COLONY**
थाना	**KANPUR ROAD**
तहसील	**कृष्णानगर**
जिला	**सरोजनीनगर**
	लखनऊ

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर A-6 ग्राम् मोहल्ला SECTOR C LDA COLONY KANPUR ROAD तहसील सरोजनीनगर ,जनपद लखनऊ उत्तर प्रदेश है |

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जन सेवा केन्द्र OPRN07172 VLECM07172

जारी कर्ता केन्द्र: विपिन कुमार,सीएमएस जन सेवा केंद्र
पद: विपिन कुमार, केन्द्र प्रभारी
स्थान :bani,सदर ,सरोजनीनगर,लखनऊ
दिनाँक: **09/02/2018**
हस्ताक्षर एंव मुहर

SHAILENDRA KUMAR SINGH
Digitally Signed by SHAILENDRA KUMAR SINGH O=REVENUE DEPARTMENT, OU="REVENUE DEPARTMENT, S=Uttar Pradesh

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
सरोजनीनगर,लखनऊ
दिनाँक: **06/02/2018**

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

REVENUE DEPARTMENT, GOVT OF NCT OF DELHI
OFFICE OF THE DISTRICT MAGISTRATE
NARELA : NORTH DISTRICT

सत्यमेव जयते

DOMICILE CERTIFICATE



CERTIFICATE NO: 90540000145339

This is to certify that **CHIRAG KHATRI** S/o of **SANJAY KHATRI** is a domicile of Delhi having residence at **HOUSE NO. 71 JATON WALI GALI TIKRI KHURD DELHI 110040 INDIA**.

This certificate is valid for one year from the Date of Issue.

Digitally signed by SHASHI KANT,
TEHSILDAR,
2018.08.07 15:44:48

1. This Certificate is valid as per Information Technology Act 2000 as amended from time to time.
2. The Authenticity of this document should be verified at **http://edistrict.delhigovt.nic.in**. Any discrepancy in the details on this document when compared to those available on the website renders it invalid.
3. The onus of checking the legitimacy is on the users of this document.
4. In case of any discrepancy please inform the authority issuing this Certificate.

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209

07/08/2018 15:39:35

(76)

Tehsil office Ratlam

टप्पा/तहसील रतलाम जिला रतलाम

प्र.क्रं. RS/434/0110/11721/2018 /बी-121/2018 दिनांक 26/07/2018

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **PRITI KUMARI** पिता/पति **RAJENDRA PRASHAD** निवासी **43/A-2 CHANDRLOK NAGAR RAMBAG,36/ Dr.Jakir hussen ward,Ratlam (M Corp.),Ratlam,रतलाम** तहसील **रतलाम** जिला **रतलाम** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक (ii) की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

Ajay Hinge
तहसीलदार

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

* लागू ने होने पर काट दें ।

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/434/0110/11721/2018 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है ।

हस्ताक्षर

CERTIFICATE OF AGE & NATIONALITY

NO. /2074/R-2 /2017 PANSEMAL, DATE: 24/08/2017

(Issued by Authorities in State of Madhya Pradesh)
on Submission of the Proofs noted below
(IT IS HEREBY CERTIFIED THAT)

Shri/ Smt/ Kumar/Kumari – **TARANG S/O ALKESH MEHTA**
(Block Capital, underline the surname if any)

At-**SHAHADA** Tehsil- **SHAHADA** was born on that **(29-MAY-1999)**
At- **KHETIYA** Tehsil- **PANSEMAL** Dist. - **BARWANI** (M.P.) in the State of **Madhya Pradesh.**

Within the territory of India and
That He/She is CITIZEN OF INDIA

That he/she is domiciled in State of Madhya Pradesh
(Add if necessary by reason of by Birth and Residence)

Particulars of Proofs Submitted

A) Answer given by the applicant in the Form of Questionnaire prescribed.
B) Birth Baptism- **90 DATE-29/05/1999** or like Certificate issued by NAGER PALIKA,SHAHADA TEH-SHAHADA (M.S.)
C) Affidavit of Declaration of applicant.
D) Other Proofs- Certificate of Domicile issued by Executive Magistrate In Favors applicant vide RS/441/0110/9385/2017 date-19/07/2017

Place: Pansemal
Date:

24/8/17
Sub-Divisional Magistrate
SUB DIVISIONAL MAGISTRATE
PANSEMAL DISTT. BARWANI

REVENUE DEPARTMENT, GOVT OF NCT OF DELHI
OFFICE OF THE DISTRICT MAGISTRATE
SARITA VIHAR : SOUTH EAST DISTRICT

DOMICILE CERTIFICATE



CERTIFICATE NO: 90540000139527

This is to certify that **AJAY MISHRA** S/o of **SHANKAR NATH MISHRA** is a domicile of Delhi having residence at **A-198 JAITPUR EXTN PART-I BADARPUR DELHI 110044 INDIA**.

This certificate is valid for one year from the Date of Issue.

Digitally signed by MOHINDER SINGH,
Tehsildar,
2018.06.28 09:53:00

1. This Certificate is valid as per Information Technology Act 2000 as amended from time to time.
2. The Authenticity of this document should be verified at **http://edistrict.delhigovt.nic.in**. Any discrepancy in the details on this document when compared to those available on the website renders it invalid.
3. The onus of checking the legitimacy is on the users of this document.
4. In case of any discrepancy please inform the authority issuing this Certificate.

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209

28/06/2018 09:51:09

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

અરજી ક્રમાંક : 18586000000007363

Certificate No. :: 7363/2018/212

Mamlatdar Office, Surat City, Majura

Surat

Date :: 13/06/2018

14

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree Dhwanil Kamleshkumar Modi**

was born on **25** day of **December** month of the year **2000** in the

Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

Authority Name :: SURAT MAHANAGAR PALIKA, Certificate No :: CZ 2000 16599

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 True Copy of Electricity Bill.
4 True Copy of House Tax Bill.
5 True Copy of Election Card.
6 Affidavit attached with the application.

Office Seal

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Surat City, Majura Area

MAMLATDAR
Surat City Majura

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

Digital Gujarat

(77)

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इससे संबंध हो, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें और उसे हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

THESE ARE TO REQUEST AND REQUIRE IN THE NAME OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA ALL THOSE WHOM IT MAY CONCERN TO ALLOW THE BEARER TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM OR HER EVERY ASSISTANCE AND PROTECTION OF WHICH HE OR SHE MAY STAND IN NEED.

भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से
BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS
विदेश मंत्रालय
पासपोर्ट कार्यालय
Passport Office
रांची/Ranchi

सुबोध कुमार/Subodh Kumar
अधीक्षक/Superintendent
पासपोर्ट कार्यालय/Passport Office
रांची/Ranchi

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: H6859383

उपनाम / Surname: MODI

दिया गया नाम / Given Name(s): RITIKA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्मतिथि / Date of Birth: 11/12/2000

जन्म स्थान / Place of Birth: RANCHI

Ritika Modi

जारी करने का स्थान / Place of Issue: RANCHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 19/11/2009
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 18/11/2014

P<INDMODI<<RITIKA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
H6859383<5IND0012119F1411188<<<<<<<<<<<<<<<0

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

H0859202

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण करवाएं।

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की सम्पत्ति है। इस पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी से इसके धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग भी शामिल है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट डाक द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या उसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का फेरबदल या विकृति नहीं की जानी चाहिए।

पासपोर्ट गुम हो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सूचना भारत में सबसे निकटतम पासपोर्ट अधिकारी को अथवा यदि पासपोर्ट धारक विदेश में है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को तत्काल दी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही डुप्लीकेट पासपोर्ट जारी किया जाएगा।

REGISTRATION

INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT, INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. IT SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

H0859202

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
NAVEEN KUMAR MODI

माता का नाम / Name of Mother
SWATI MODI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
INSIDE SARDA SAW MILL
LALPUR CHOWK,CIRCULAR ROAD
RANCHI-834001, JHARKHAND

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
RCHM00200009

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

અરજી ક્રમાંક : 17585000000013470

Certificate No. :: 13470/2017

Mamlatdar Office, Surat City, Udhna

Surat

Date :: 24/07/2017

2 AUG 2017

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)
after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree Pankaj Jijabaro Patil**

was born on 18 day of October month of the year 1998 in the

MAHARASHTRA State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by staying 10 Years in UdhanaTaluka of Surat District.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

Authority Name :: The Municipal Corporation of The City Of Thane, Certificate No :: 1860

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Ration Card
4 True Copy of Electricity Bill.
5 True Copy of House Tax Bill.
6 True Copy of Election Card.

Office Seal

MAMLATDAR Surat City Udhna

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Surat City, Udhna Area

बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

फॉर्म - XIII

कार्यालय का नाम

जिला : भोजपुर, अनुमंडल : आरा सदर, प्रखंड : कोइलवर

निवास प्रमाण-पत्र

(तत्काल सेवा के तहत निर्गत*)

आवेदन संख्या : 04161829l041512664 दिनांक : 02/12/2015

प्रमाण-पत्र संख्या : TR/15/12617

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री . Sri/Smt./Kumari ANKITA PRASAD पिता/पति . Father/Husband RAM KUMAR ग्राम/नगर . Village/Town DHANDIHA पोस्ट . थाना कोइलवर प्रखंड कोइलवर अनुमंडल आरा सदर जिला भोजपुर राज्य बिहार के स्थायी निवासी हैं |

अनुमण्डल पदाधिकारी सदर-आरा

9773

अनुमण्डल क्र० सं०

दिनांक 12/12/15

12.12.15

अनुमण्डल पदाधिकारी
सदर-आरा

स्थान : .....

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

पदनाम

* Note : इस प्रमाण पत्र को उपयोग में लाने से पूर्व इसकी वैधता की जाँच सामान्य प्रशासन विभाग, बिहार की वेबसाइट www.gad.bih.nic.in के RTPS Link में 'Verify Tatkal Certificates' Tab में जाकर आवेदन संख्या 041618291041512664 डालकर अनिवार्य रूप से कर ली जाए |

OFFICE OF THE COMMISSIONER OF POLICE, AHMEDABAD

No :-2586 /2018

Date :-14/06/2018

P.R. J..T.4058-8-88-1000 A.L.A-4 M.M..214 As per Mumbai political And Service Department Resolution NO : (SEC) 1586-36-6 Dated 17-1-51 General Administration Department Resolution No : R.T.R 1063-A Dated 8-8-63 General Administration Department Resolution No : R.T.R 1004 (1) K Dated 12/06/64.

DOMICILE CERTIFICATE

(Issued by authority of Govt. of Gujarat)
On the basis of evidence mentioned below.

This is to certify that SHAH LAXIT HIMANKBHAI R/O 32 VALLABHKUNJ SOCIETY NARODA AHMEDABAD was born in GUJARAT.on 08/12/2000 and He/She is a resident of the of the State of Gujarat. This certificate is issued on the basis of the following documents.

- The declaration in original submitted by the applicant as per G.A.D. circular no.R.T.R.-1267-K Dated: 5th August 1964.
- Copy of Birth Certificate/Date of Birth Matriculation pass Certificate/ School Leaving Certificate/ Electricity Bill/ Property Tax Bill

Date :- 14/06/2018
Place :- Ahmedabad



(H.R.MULIYANA) IPS
Deputy Commissioner of Police
Control Room Ahmedabad City

Printed on :- 14/06/18

- This certificate is issued on the basis of documentary evidence provided by the applicant and will be subject to further police verification
- If anything adverse found during police verification the applicant is liable for legal action /cancellation of Domicile Certificate

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

આધાર નંબર : 18232000000026888

Certificate No. :: 26888/2018

Janseva Center, Vadodara

Vadodara

Date :: 20/03/2018

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree PARTH NIRAJ SHAH**

was born on **11** day of **June** month of the year **2000** in the

Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: BRIGHT DAY SCHOOL, Certificate No :: 2628, G.R. No :: 2551

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Income Certificate
4 Ration Card
5 True Copy of Electricity Bill.
6 True Copy of House Tax Bill.

MAMLATDAR JANSEVA KENDRA VADODARA

Office Seal

Mamlatdar

Janseva Center, Vadodara

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

અરજી ક્રમાંક : 18008000000005519

Certificate No. :: 5519/2018

Mamlatdar Office, Kamrej

Surat

Date :: 21/05/2018

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree Vedant Gaurang Shah**

was born on **27** day of **January** month of the year **1999** in the

Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: ST ANN S SCHOOL AHMEDABAD, Certificate No :: 34, G.R. No :: 122

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Ration Card
4 True Copy of Election Card.
5 Affidavit attached with the application.
6 True Copy of School Leaving Certificate of Father/Brother/Sister

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Kamrej

Office Seal

MAMLATDAR KAMREJ

REVENUE DEPARTMENT, GOVT OF NCT OF DELHI
OFFICE OF THE DISTRICT MAGISTRATE
CIVIL LINES : CENTRAL DISTRICT

DOMICILE CERTIFICATE



CERTIFICATE NO: 90540000145526

This is to certify that **ANICA BATHLA SHARMA** D/o of **T.C SHARMA** is a domicile of Delhi having residence at **H.NO-6B/7 RAJ NARAYAN MARG CIVIL LINES DELHI 110054 INDIA**.

This certificate is valid for one year from the Date of Issue.

Digitally signed by SATISH KANOJIA,
EXECUTIVE MAGISTRATE,
2018.08.09 16:11:43

1. This Certificate is valid as per Information Technology Act 2000 as amended from time to time.
2. The Authenticity of this document should be verified at **http://edistrict.delhigovt.nic.in**. Any discrepancy in the details on this document when compared to those available on the website renders it invalid.
3. The onus of checking the legitimacy is on the users of this document.
4. In case of any discrepancy please inform the authority issuing this Certificate.

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HEALTH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209

78

REVENUE DEPARTMENT, GOVT OF NCT OF DELHI
OFFICE OF THE DISTRICT MAGISTRATE
DWARKA : SOUTH WEST DISTRICT

DOMICILE CERTIFICATE

CERTIFICATE NO: 90540000155500



This is to certify that **SHUCHITA** D/o of **ARJUN SINGH** is a domicile of Delhi having residence at **RZ-46A/256 DAYAL PARK WEST SAGARPUR DELHI 110046 INDIA**.

This certificate is valid for one year from the Date of Issue.

Digitally signed by PUNEET KULSHRESHTHA, TEHSILDAR, 2018.12.06 19:47:04

1. This Certificate is valid as per Information Technology Act 2000 as amended from time to time.
2. The Authenticity of this document should be verified at **http://edistrict.delhigovt.nic.in**. Any discrepancy in the details on this document when compared to those available on the website renders it invalid.
3. The onus of checking the legitimacy is on the users of this document.
4. In case of any discrepancy please inform the authority issuing this Certificate.

1 - 0

06/12/2018 19:36:07

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

चॉइस (छत्तीसगढ़ ऑनलाइन सूचना से नागरिक सशक्तिकरण)

इलेक्ट्रॉनिक आवेदन दिनांक/Electronic Application Date 27/05/2017	आवेदन संदर्भ क्रमांक/Application Refrence Number 0707011701008830
चॉइस/लोक सेवा केंद्र/Choice/Lok Sewa Kendra **लोक सेवा केंद्र रायपुर**	विहित प्रभार शुल्क /Net Amount Rs 5.00 /-

न्यायालय तहसीलदार तहसील रायपुर तहसील, जिला रायपुर (छत्तीसगढ़)

स्थानीय निवासी प्रमाणप्रत्र

आवेदन सन्दर्भ क्रमांक 0707011701008830 रजिस्ट्रीकरण क्रमांक **2017-01-007922** आवेदन तिथि **27/05/2017**

प्रमाणित किया जाता है कि **राजश्री शुक्ला** पिता **राजीव शुक्ला** निवासी **रायपुर** तहसील **रायपुर तहसील** जिला **रायपुर** छत्तीसगढ़ राज्य का स्थानीय निवासी है| क्यों कि वह,

(1) छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी उसी व्यक्ति को माना जावेगा जो निम्नलिखित चार में से एक कंडिका में उल्लेखित शर्त की पूर्ति करता हो :-

1. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ हो,

2. (क) वह, अथवा

(ख) उसके पालकों में से कोई, अथवा

(ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रह रहा हो.

3. उसको पालकों में से कोई भी :-

(क) राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो अथवा

(ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी हो,जो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवारत हो,

4. (क) वह स्वयं अथवा

✓ (ख) उसके पालक राज्य में पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते हों

परन्तु उपरोक्त के अतिरिक्त निम्नलिखित में से किसी एक कंडिका में उल्लिखित शर्त की पूर्ति भी करता हो :-

5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की हो,

6. उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हों,अर्थात :-

(क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो,तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या आठवीं कक्षा की परीक्षा,

✓ (ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता,किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडियेट,हायर सेकेण्डरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गयी हो तो आठवीं कक्षा की परीक्षा.

✓ (ग) अन्य मामलों में पांचवीं कक्षा की परीक्षा.

(2) उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी एक श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे :-

(क) छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारीगण तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान|

(ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारी / कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान|

(ग) छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधिक (Statutory) पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्ति तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान|

(घ) राज्य शासन के अधीन स्थापित संस्थाओं या निगम या मंडल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी /अधिकारी /कर्मचारी तथा उनकी पत्नी / पति अथवा संतान|

(3) उपरोक्त मापदण्डो के अनुरुप जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जायेगा उसकी पत्नी / पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे। प्रदेश के स्थानीय निवासी माने जायेंगे.

डिजिटल हस्ताक्षरित

अनुमोदन तिथि **29/05/2017**

नन्द किशोर सिन्हा
नायब तहसीलदार

1.यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक प्रमाण पत्र की मुद्रित प्रतिलिपि है जिसे सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम २००० के अंतर्गत छत्तीसगढ़ नागरिक सेवा (इलेक्ट्रॉनिक अधिशासन) नियम, २००३ के द्वारा मान्यता प्रदान की गयी है|.

2.इस इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र का सक्षम व क्षेत्राधिकार वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर से अधिप्रमाणित होने का सत्यापन मेरे द्वारा किया गया है तथा इस पर मुद्रित जानकारी उक्त इलेक्ट्रॉनिक निवास प्रमाण पत्र में निहित है|

3.आवेदन संदर्भ क्रमांक का उपयोग कर इस प्रमाण पत्र की वैधता बाबत जानकारी edistrict.cgstate.gov.in से अथवा QR Code Scanning प्राप्त की जा सकती है।

4.यदि इस प्रमाण पत्र को किसी प्राधिकारी अथवा कार्यालय द्वारा ग्रहण करने से इंकार किया जाता है तो इसकी सूचना निकट के चॉइस केन्द्र/लोक सेवा केंद्र को दें अथवा दूरभाष क्रमांक 0771-2533350 पर संपर्क करें ।

मुद्रण तिथि **29/05/2017** प्राप्त कर्ता के हस्ताक्षर लोक सेवा /चॉइस एजेंट के हस्ताक्षर

Governmen of Jammu & Kashmir

(79)

This is to certify that Mannatdeep Singh

Son of Sandeep Singh resident of village Trikuta nagar

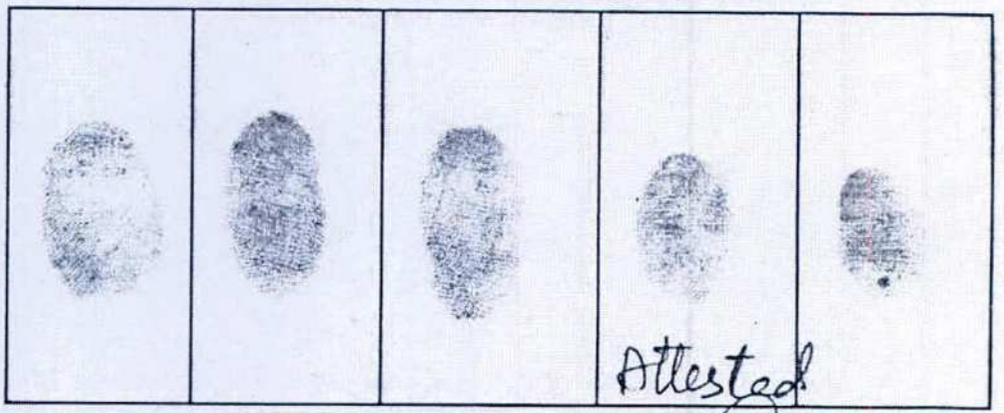
Tehsil Jammu District Jammu. Is a permanent resident

J&K State as defined in the constitution of Jammu & Kashmir Govt.

DEPUTY COMMISSIONER
TEHSILDAR
NARINDER KOUR
K.A.S
Addl. Deputy Commissioner District
JAMMU. Tensil

FULL DESCRIPTION

Left Hand thumb and finger prints



Height 4-2

Age 9 years

Marks of Identification
Scar on Right foot

Signature of the applicant
Mannat

Attested

DEPUTY COMMISSIONER
NAIB TEHSILDAR
JAMMU

Grounds on which the certificate is given

On the basis of report of Tehsildar Jammu vide his No 23621SH dt 7189 ... this the ... Office File No 1569 ..... PRC/2009-10 ... 7-8-09 ... in favour of ... Mannatdeep Singh ... S/o Sandeep Singh ... R/o ... Trikuta Nagar ... Tehsil & Distt. Jammu.

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

DEPUTY COMMISSIONER
TEHSILDAR
NARINDER KOUR
K.A.S
Addl. Deputy Commissioner
JAMMU.

Dated.....

Dated.....200 Head of the office

For the use in the Audit Office

Received with Dy. No
Vr. No

File.....

प्रारूप C.G. वास्तविक निवासी प्रमाण पत्र

संदर्भ क्रमांक एस-9-1/प्र स/2001/साप्रवि/1-3 रायपुर दिनांक 27 जून 2003

रा. मा. क्र. 1235/B/151

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. गरिमा सिंह

आत्मज/आत्मजा/पत्नी/श्री दिलीप कुमार सिंह निवासी छुईखदान

जो तहसील छुईखदान जिला राजनांदगांव छत्तीसगढ़ का निवासी है,

क्योंकि वह :-

1- छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ/हुई है। (अथवा)

2- वह/पालक/वैद्य अभिभावक छत्तीसगढ़ मे निरन्तर कम से कम 15 वर्षो से रहा/रही है। (अथवा)

3- उसके पालकों मे से कोई राज्य शासन का सेवारत या सेवा निवृत कर्मचारी है। (अथवा)

केन्द्रीय शासन का कर्मचारी है जो छत्तीसगढ़ में सेवारत हो, (अथवा)

4- वह स्वयं या उसके पालक राज्य के पिछले 5 वर्षो से कोई अचल संपत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते है। इसके अतिरिक्त : निम्नलिखित में से एक कंडिका में उल्लेखित शर्ते की पूर्ति भी करता हो :-

5. उसने अपने शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ राज्य में शामिल जिलो में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम 3 वर्षो तक प्राप्त की हो अथवा उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षायें उत्तीर्ण की हो

अर्थात :-

(क) यदि किसी संस्था में प्रदेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त ~~विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित हो~~, तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या 8 वी कक्षा की परीक्षा।

(ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मान्यता प्राप्त ~~विश्वविद्यालय या बोर्ड कीइंटमीडिएट, हायर सेकेंडरी या कोई~~ और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गई हों तो आठवी कक्षा की परीक्षा।

(ग) अन्य मामलों में पांचवी कक्षा की परीक्षा।

7. (क) छत्तीसगढ़ राज्य को आवंटित ~~अखिल भारतीय सेवा~~ओं के अधिकारिगण तथा उनकी पत्नी/पति अथवा संतान

(ख) ~~छत्तीसगढ़ राज्य शासन~~ के अधिकारियों/कर्मचारियों की संतान एवं पति/पत्नी।

(ग) ~~छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधिक सक्षम पति द्वारा~~ नियुक्ति व्यक्ति तथा उनकी पत्नी/पति अथवा संतान

(घ) ~~राज्य शासन के अधीन स्थापित संस्थाओं या निगम या मंडल या आयोग~~ में पदस्थ पदाधिकारी/अधिकारी/कर्मचारी तथा उनकी पत्नी/पति अथवा संतान।

8. उपरोक्त ~~मापदंडो के अनुरुप~~ जो व्यक्ति स्थानीय ~~निवासी माना~~ जावेगा, उनकी पत्नी/पति अथवा संतान भी छ.ग. के निवासी होंगे।

छत्तीसगढ़ शासन सामान्य प्रशासन विभाग (मंत्रालय) के पत्र क्रमांक एफ 9-1/2001/सा. प्र.दि. 1-3 रायपुर दिनांक 18 अगस्त 03 के अनुसार)

स्थान छुईखदान

दिनांक 7/6/17

न्यायालय तहसीलदार राजनांदगांव (छ.ग.)

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

नायब तहसीलदार

छुईखदान

पदनाम एवं सील

जिला-राजनांदगांव (छ.ग.)

टीप : जो अशं लागू न हो उन्हे काट दिया जावे।

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला लखनऊ
तहसील सदर
आवेदन क्र० **171570020046744**
प्रमाणपत्र क्र० **273172022196**

जारी दिनांक: **15/07/2017**

सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 15/07/2017 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि **कु. SANSKRITI SINGH**
पुत्र/पुत्री **श्री SATISH RAI**
माता का नाम **श्रीमती SANGEETA RAI**
मकान नम्बर **567/135**
मोहल्ला **ANAND NAGAR JAIL ROAD**
ग्राम
थाना **आलमबाग**
तहसील **सदर**
जिला **लखनऊ**



उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर 567/135 ग्राम् मोहल्ला ANAND NAGAR JAIL ROAD तहसील सदर ,जनपद लखनऊ उत्तर प्रदेश है |
2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

जारी कर्ता केन्द्र: जीशान अहमद,सीएमएस जन सेवा केंद्र
पद: जीशान अहमद, केन्द्र प्रभारी
स्थान :34,सदर ,लखनऊ
दिनॉक: **29/08/2017**
हस्ताक्षर एंव मुहर

AMIT KUMAR Digitally Signed by AMIT KUMAR O=REVENUE DEPARTMENT, OU="REVENUE DEPARTMENT, S=Uttar Pradesh

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
सदर,लखनऊ
दिनॉक: **15/07/2017**

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार,करौली,(करौली)
जिला - करौली

मूल निवास प्रमाण-पत्र



क्रमांक : RJ/2017/राजस्व विभाग/मूल निवास प्रमाण-पत्र/18104428108
दिनांक : 08-05-2018

प्रमाणित किया जाता है कि श्री देवांश सिंघल पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री महेश सिंघल निवास - निवासी - भूडारा बाजार , करौली, राजस्थान का/की मूल निवासी है।

आज दिनांक 08-05-2018 को यह प्रमाण पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट:

1. राजस्थान सरकार के गृह (ग्रुप -9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/ पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।

2. राजस्थान सरकार के गृह (ग्रुप -9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/गृह-9/61/ पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है | उक्त परिपत्र के तहत जिला कलेक्टर , उपखंड अधिकारी, सहायक जिलाधीश व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।

3. उक्त मूल निवास प्रमाण-पत्र शैक्षणिक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओ में प्रवेश, योग्यता छात्रवृति के लिए आवदेन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवंटन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग में लाया जा सकता है।

4. प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किए गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिले के संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जावेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।

5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा | लेकिन प्रमाण-पत्र गुम हो जाने या क्षतिग्रस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण-पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार पहचान के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण-पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।

6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रतियाँ काम में ली जा सकती है।

7. प्रार्थी को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.emitra.rajasthan.gov.in पर स्थित ONLINE VERIFICATION SECTION से Online सत्यापित किया जा सकता है। टोकन संख्या : 180108587318

तहसीलदार,करौली,(करौली)

Signature valid

Digitally signed by
Dhirendra Singh
Date: 2018.05.08 15:49:36
+05:30
Reason: Approved
Location: Rajasthan

S 4365372

e-Mitra ई-मित्र

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,

टप्पा/तहसील बैतूल जिला बेतूल

प्र.क्रं. RS/447/0110/32644/2016 /बी-121/2016 **दिनांक 07/12/2016**

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **DR DEVENDRA TAHILIANI** पिता/पति **R N TAHILIANI** निवासी **TAIGORE WARD,ward021/Taigore Ward,Betul (M),Betul,बेतूल** तहसील **बैतूल** जिला **बेतूल** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम **DR ANITA TAHILIANI** आयु **48** वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

क्रमांक	अवयस्क पुत्र/पुत्री	आयु (वर्ष)
1	TUSHAR TAHILIANI	17

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

Self attested
Tushar

PRINCIPAL
Sarvodaya Hig. Sec. School
Sadar Betul (M.P.)
School Code - 662121

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील बैतूल
जिला बेतूल

* लागू ने होने पर काट दें ।

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/447/0110/32644/2016 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

लोक सेवा केन्द्र बैतूल
संचालक / प्रभारी

कार्यालय पदाभिहित अधिकारी, लोक सेवा केंद्र जनपद Ujjain

टप्पा/तहसील उज्जैन जिला उज्जैन

प्र.क्रं. RS/435/0110/8912/2018 /बी-121/2018 **दिनांक 07/06/2018**

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **कृतिक तोतला** पिता/पति **बबन** निवासी **113 पटनी बाज़ार जवाहर मार्ग,ward021,Ujjain (M Corp.),Ujjain,उज्जैन** तहसील **उज्जैन** जिला **उज्जैन** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(ii)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17 /1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

Subodh Kumar Pathak
प्राधिकृत अधिकारी

• लागू ने होने पर काट दें ।

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/435/0110/8912/2018 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है ।

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार,

टप्पा/तहसील खंडवा जिला खण्डवा

प्र.क्रं. RS/466/0110/13656/2017 /बी-121/2017 **दिनांक 27/12/2017**

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. **JATIN VIDHANI** पिता/पति **SANJAY VIDHANI** निवासी **33,PADAM NAGAR KHANDWA,Padamkund Ward,KHANDWA (M .Corp.),KHANDWA,खण्डवा** तहसील **खंडवा** जिला **खण्डवा** (मध्यप्रदेश) राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र जारी किये जाने के लिए प्रभावशील ज्ञाप दिनांक **20/12/2011** में निर्धारित मापदण्ड की कण्डिका क्रमांक **(i)** की पूर्ति करने के फलस्वरूप मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है ।

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप क्रमांक **सी-3/17/1/3/2011** दिनांक **20/12/2011** के अधीन आवेदक द्वारा दिए विवरण अनुसार आवेदक की पत्नी*/अवयस्क बच्चे* जिनका विवरण नीचे वर्णित है, मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी है -

(1) आवेदक की पत्नी का नाम आयु वर्ष है।

(2) आवेदक के अवयस्क पुत्र/पुत्री एवं आयु

टीप :- यह प्रमाण पत्र जाति निर्धारण के लिए जारी किये जाने वाले जाति प्रमाण पत्र की जाँच में साक्ष्य हेतु विचारार्थ ग्राह्य नहीं होगा ।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत घोषणा पत्र के आधार पर जारी)

हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील खंडवा
जिला खण्डवा

* लागू ने होने पर काट दें ।

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/466/0110/13656/2017 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है ।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पत्र का प्रिंटआउट वेबसाईट www.mpedistrict.gov.in से मेरे द्वारा निकाला गया है ।

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



P

IND

L7548826

YADAV

MUSKAN

INDIAN

F

12/07/2000

NEW DELHI, DELHI

DELHI

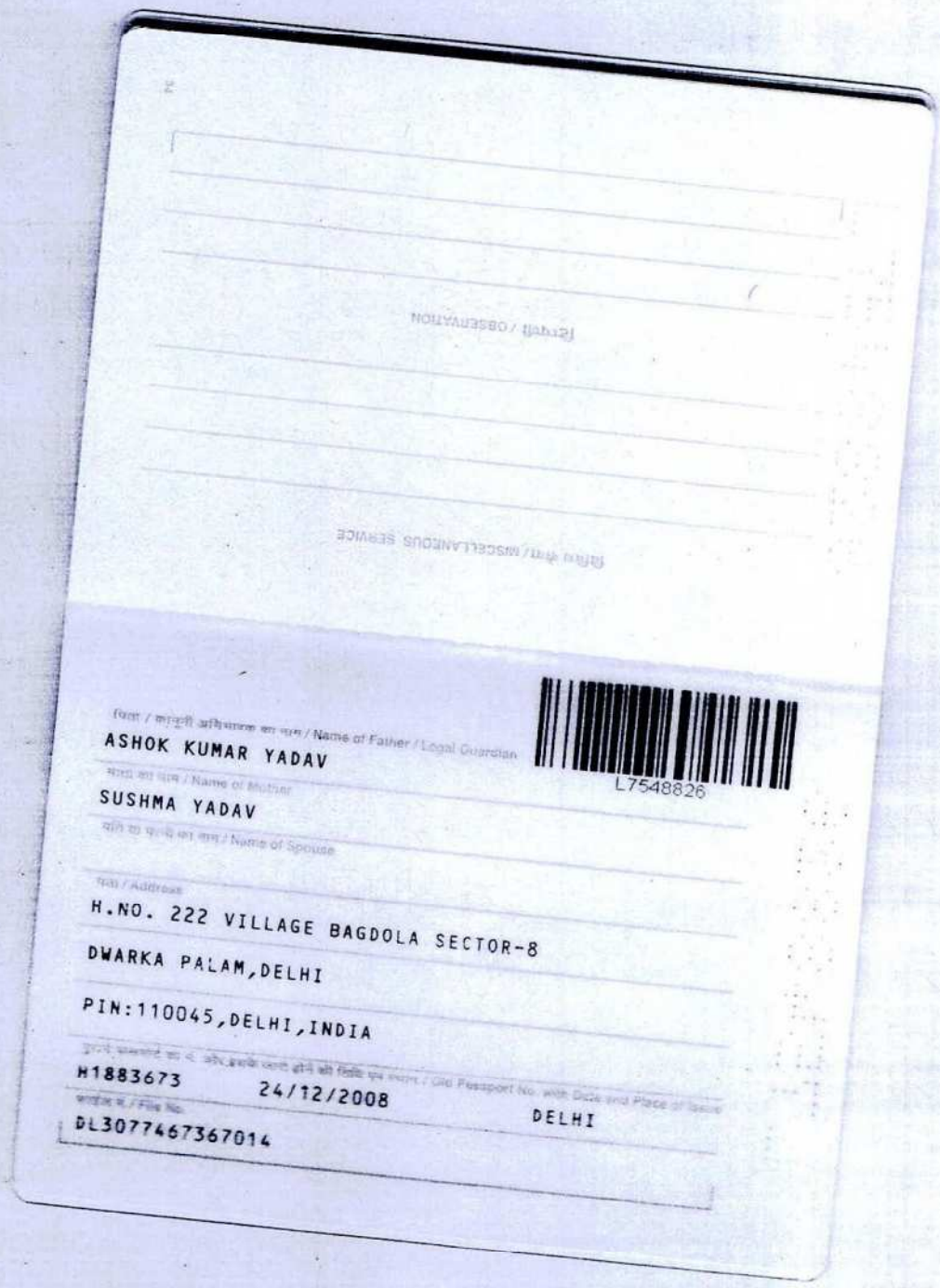
12/03/2014

11/03/2019

P<INDYADAV<<MUSKAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L7548826<5IND0007124F1903119<<<<<<<<<<<<<<4

Dr. Rajesh B. Goel
Registrar
MGM INSTITUTE OF HELATH SCIENCES
(DEEMED UNIVERSITY u/s 3 of UGC Act,1956)
NAVI MUMBAI- 410 209



पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
ASHOK KUMAR YADAV

माता का नाम / Name of Mother
SUSHMA YADAV

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
H.NO. 222 VILLAGE BAGDOLA SECTOR-8
DWARKA PALAM,DELHI
PIN:110045,DELHI,INDIA

H1883673 24/12/2008 DELHI

DL3077467367014

L7548826

CIDR Id HA1800269794

eDisHa 181041801010899

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

Certified that Mr. YOGESH HOODA s/o Sh. KULBIR HOODA resident of 427, BAROTA 131301,Village Barota, Tehsil GOHANA, District SONIPAT was born or residing in Haryana State as verified by Patwari.



The validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains his residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-2004.

Issued by:

No.: HR/2018/5428
Date: 14/05/2018
Place: GOHANA

नायब तहसीलदार
गोहाना

Naib Tehsildar, GOHANA

This certificate is electronically generated and authenticity of this certificate can be verified from http://edisha.gov.in

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P	राष्ट्र कोड / Country Code: IND	पासपोर्ट सं. / Passport No.: R8572699

उपनाम / Surname
AGRAWAL

दिया गया नाम / Given Name(s)
MOUSMI

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्म तिथि / Date of Birth
भारतीय/INDIAN	F	31/01/1991

जन्म स्थान / Place of Birth
RAIPUR, CHHATTISGARH

Mousmi

जारी करने का स्थान / Place of Issue	जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
RAIPUR	03/04/2018	02/04/2028

P<INDAGRAWAL<<MOUSMI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
R8572699<9IND9101313F2804028<<<<<<<<<<<<<<<8

Mousmi

पिता / अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
NIRMAL AGRAWAL

R8572699

माता का नाम / Name of Mother
ANITA AGRAWAL

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
H NO.LIG-94,SECTOR-2,NEAR DURGA GROUND
SHANKAR NAGAR,RAIPUR
PIN:492007,CHHATTISGARH,INDIA

पूर्व पासपोर्ट का सं., जारी करने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल सं. / File No.
RP1062087120618

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

GOVERNMENT OF KARNATAKA

REVENUE DEPARTMENT

RESIDENTIAL CERTIFICATE

Certificate No: RD0038407311890

This is to certify that **Kumar. Kadappa Ramappa Hukkeri S/O Sri. Ramappa Hukkeri(Father Name) and Smt. Gangavva (Mother Name)** is a resident of **Mallapur P G , Gokak , , Mallapur P G(Mallapur P G)** Village/Ward, **Gokak** Taluk of **Belagavi** District, Karnataka State and is residing in the address for about **10** years **0** months.

The Certificate is valid for **one** year.

Date:27/02/2018

Note : This is a digitally signed certificate and does not require manual signature.

Please, verify authenticity of this certificate by visiting www.nadakacheri.karnataka.gov.in & entering certificate Number or by SMSing KA NK <certificate Number> to 161.

Name: **LAXMAN HANAMANTAPPA BHOVI**
Deputy Tahsildar
Arabhavi Hobli,
Gokak Taluk
Belagavi District.

This Certificate can be Verified at www.nadakacheri.karnataka.gov.in

Ver:4.1

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट नं. / Passport No.
P	IND	P2207690

उपनाम / Surname
AGGARWAL

दिया गया नाम / Given Name(s)
ASEEM

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्मतिथि / Date of Birth
भारतीय / INDIAN	M	13/11/1990

जन्म स्थान / Place of Birth
FARIDKOT, PUNJAB

जारी करने का स्थान / Place of Issue
AMRITSAR

जारी करने की तिथि / Date of Issue	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
21/12/2016	20/12/2026

Aseem Aggarwal

P<INDAGGARWAL<<ASEEM<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
P2207690<3IND9011137M2612203<<<<<<<<<<<<<<0

This passport contains 36 pages.

MISCELLANEOUS SERVICE / विविध सेवा

OBSERVATION / टिप्पणी

P2207690

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
PAWAN AGGARWAL

माता का नाम / Name of Mother
VEENU AGGARWAL

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
AGGARWAL HOSPITAL,TEHSIL ROAD
MANDI GURUHARSAHAI,FEROZEPUR
PIN:152022,PUNJAB,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाईल नं. / File No.
AS1060461327216

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Aseem Aggarwal

(GAR AND ED @ C1535/34 III Dt. 6.3.1941 MM 241 MB CAL NO. MIS-31-76, DESK XXXII Dated 25.8.1977)

CERTIFICATE OF AGE, NATIONALITY AND DOMICILE

(Issued by Authorities in the State of Maharashtra)

CERTIFICATE

On Submission of the proof noted below, it is hereby cetified that,

Ms. Prithvi V. Iyengar, was born on 03/10/1991 at village - Chennai, Taluka -Madurai, District - Madurai in the State of Tamil Nadu, he/she is CITIZEN OF INDIA and he/she has accepted the domicile of Maharashtra.

PARTICULARS OF PROOF SUBMITTED

Application Details	:	14/06/2010
School Leaving/Bonafide	:	Swami Vivekanand Junior College, Chembur, Mumbai. Reg No., 14876 Dt. 05/06/2009
Birth Certificate	:	None
Ration Card	:	599349 & 894050 Dt. 18/02/1991
Passport	:	None
Affidavit made before Executive Magistrate	:	25/06/2010
Age, Nationality and Domicile Certificate	:	Father has Submitted Dt. 06/07/2009
Other Documents	:	Nil

Place : Thane

Date : 14/06/2010

Setu Kendra, Collector Office, Thane

1011652-14-06-2010

कार्यकारी दंडाधिकारी जिल्हाधिकारी कार्यालय ठाणे

Executive Magistrate,
Collector Office,
Thane

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

mee seva
easier, faster

మీ సేవ

TSGGCC 02898922

GOVERNMENT OF TELANGANA
REVENUE DEPARTMENT

Application No
RC021803893599
Date : 10/04/2018

RESIDENCE CERTIFICATE

This is to certify that the Sri/Srimathi/Kumari **kendre ashish kumar** S/o / D/o / W/o **shanker** of village / Town **Ichoda** D.No **5-105/2** Locality/Landmark **employees colony** Mandal **Ichoda** District **Adilabad** of the State **Telangana** is residing at the above address since last **10.0** years.

Certified By

Name : R MOHAN SINGH
Designation : TAHSILDAR
Mandal : Ichoda

Note : This is Digitally Signed Certificate, does not require physical signature. And this certificate can be verified at http://www.tg.meeseva.gov.in/ by furnishing the application number mentioned in the Certificate.

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

MEE SEVA meeseva

इस पासपोर्ट में 36 पृष्ठ हैं। This passport contains 36 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type P

राष्ट्र कोड / Country Code IND

पासपोर्ट नं. / Passport No. M8605409

उपनाम / Surname
JAISWAL

दिया गया नाम / Given Name(s)
SITA

राष्ट्रीयता / Nationality
INDIAN

लिंग / Sex
F

जन्मतारीख / Date of Birth
19/08/1988

जन्म स्थान / Place of Birth
BHOPAL, MADHYA PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue
RAIPUR

जारी करने की तिथि / Date of Issue
01/06/2015

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
31/05/2025

P<INDJAISWAL<<SITA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

M8605409<0IND8808198F2505314<<<<<<<<<<<<<<<4

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Read :

No.DCB.II.RR.8094 District Magistrates Office Solapur Dt. 31/08/1991

Perticulars of the proof submitted

A) Answer given by the applicant in the prescribed form questionaries - Yes

B) School leaving certificate issued by the Head Master of

Not Available

C) Other Proof

i) Affidavit - Dated 31/01/2011

ii) Statement of Applicant - Dated 31/01/2011

iii) Certificate issued by Talathi - North Solapur Dt.31/01/2011

iv) Birth Certificate issued by - S.M.C.Solapur Reg.No.10769 Dt.24/04/1993

CERTIFICATE OF AGE, DOMICILE AND NATIONALITY ETC.

(Issued by Authorities in the State of Maharashtra)

On submission of proof noted above

It is Hereby certified that Toshniwal Pranoti Pranod of Solapur was born on Twelveth day of Apr in the Year One Thousand Nine Hundred Ninety Three (12/04/1993)

At Solapur Tal North Solapur Dist Solapur in the state of Maharashtra within the territory of India.

that he/she is Domiciled in the State of Maharashtra

that he/she is a CITIZEN OF INDIA;

by reason of : By Birth

Dated at North Solapur Thirty First Day of Jan Two Thousand Eleven

No , MAG/SR/ 879 /2011

North Solapur Dt.31 /01 /2011

8001114923

Tahsildar Setu Solapur.

Tahasildar Setu Solapur
Solapur

Pranoti Toshniwal

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला लखनऊ
तहसील सरोजनीनगर
आवेदन क्र० **181570020010600**
प्रमाणपत्र क्र० **275182002245**

जारी दिनांक: **06/02/2018**



सम्बन्धित लेखपाल की जांच आख्या दिनांक 05/02/2018 के आधार पर एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि

कु.	**BRAHMPREET KAUR WALIA**
पुत्र/पुत्री	**श्री DALJEET SINGH**
माता का नाम	**श्रीमती RAJINDER KAUR**
मकान नम्बर	**A-6**
मोहल्ला	**SECTOR C LDA COLONY KANPUR ROAD**
ग्राम	
थाना	**कृष्णानगर**
तहसील	**सरोजनीनगर**
जिला	**लखनऊ**

उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर A-6 ग्राम/ मोहल्ला SECTOR C LDA COLONY KANPUR ROAD तहसील सरोजनीनगर ,जनपद लखनऊ उत्तर प्रदेश है |

2.उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप - १ में आवेदन एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने विषयक प्रमाण पत्र निर्गत किया जा रहा है।

Self Attested
Kaur
15/3/18

जारी कर्ता केन्द्र: विपिन कुमार,सीएमएस जन सेवा केंद्र
पद: विपिन कुमार, केन्द्र प्रभारी
स्थान :bani,सदर ,सरोजनीनगर,लखनऊ
दिनॉक: 09/02/2018
हस्ताक्षर एंव मुहर

SHAILENDRA KUMAR SINGH
Digitally Signed by SHAILENDRA KUMAR SINGH O=REVENUE DEPARTMENT, OU="REVENUE DEPARTMENT, S=Uttar Pradesh

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
सरोजनीनगर,लखनऊ
दिनॉक: 06/02/2018

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिलिवरी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट http://edistrict.up.nic.in पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर,सत्यापित किया जा सकता है।

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

This passport contains 60 pages.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type	P
राष्ट्र कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.	N5265085
उपनाम / Surname	KETHEPALLI
दिया गया नाम / Given Name(s)	SAI LAXMI SREELEKHA
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	F
जन्म तिथि / Date of Birth	27/03/1992
जन्म स्थान / Place of Birth	MADHIRA, TELANGANA
जारी करने का स्थान / Place of Issue	HYDERABAD
जारी करने की तिथि / Date of Issue	26/11/2015
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry	25/11/2025

P<INDKETHEPALLI<<SAI<LAXMI<SREELEKHA<<<<<<<<

N5265085<6IND9203273F2511258<<<<<<<<<<<<<<4

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

NATIONALITY CERTIFICATE

Certified that I have known Mr. C.Sooryasekar S/o P.Chandrasekaran residing at No.28, Thirumangai Alwar Street, Sriperumbudur for the last 5 years and that to the best of my knowledge and belief he bears a good Character. He is of Indian Nationality.

He is not related to me.

Address:-
Office of The Assistant Engineer
Highways Department,
Construction and Maintenance,
Chennai City Roads, Section – III,
No.2/193, Anna Salai,
Chennai – 600 015.

17/9/18
ASSISTANT ENGINEER (H)
CONSTRUCTION & MAINTANANCE
CITY ROADS SECTION-III
CHENNAI-600 015

OFFICE OF THE ASSISTANT ENGINEER (H) CONSTRUCTION & MAINTANANCE
Section-III
City Roads, Chennai-15.
Date: 17/4/2018

(Self attested)

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

अनुमण्डल पदाधिकारी का कार्यालय, धालभूम, घमशेदपुर

अभिलेख संख्या : 1887/08-09 पत्रांक : 3678

दिनांक : 25-11-08

स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र

(शिक्षण संस्थाओं में नामांकन हेतु)

अंचल अधिकारी घमशेदपुर पत्रांक 8887 दिनांक 11.11.08

के द्वारा निर्गत प्रमाण-पत्र के आधार पर प्रमाणित किया जाता है कि :-

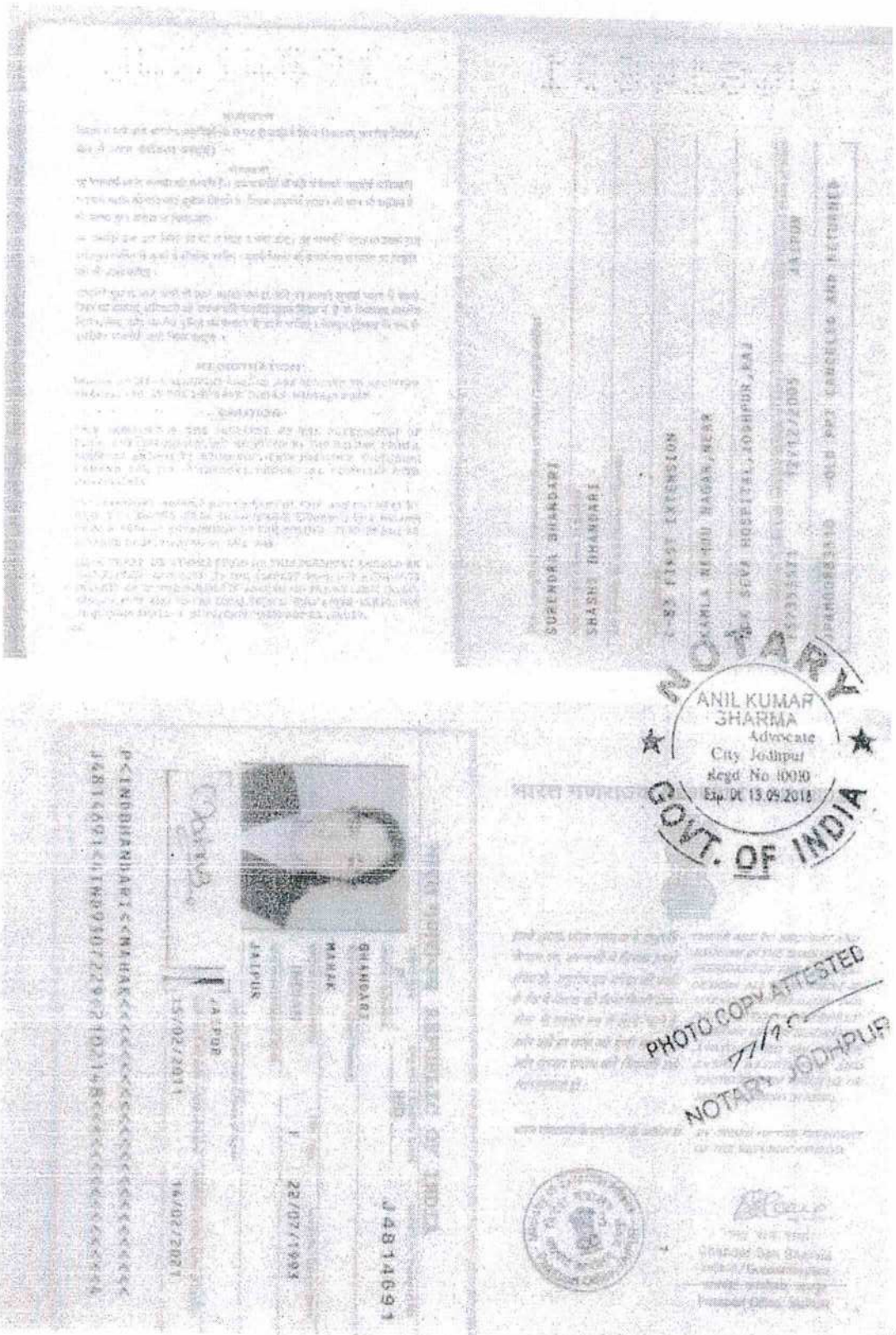
श्री/श्रीमती/सुश्री कृतिका अग्रवाल पिता/पति ओम प्रकाश अग्रवाल

ग्राम पोस्ट ऐड नया बाजार, घुमसलाई पो० घुमसलाई

थाना घुमसलाई जिला पूर्वी सिंहभूम के स्थानीय निवासी हैं। प्रमाण-पत्र कार्मिक प्रशासनिक सुधार एवं राजभाषा विभाग, झारखण्ड राँची के पत्रांक 05 विविध 09/2001 (डोमिसाईल) का० 2691 राँची दिनांक 29/04/02 के आलोक में निर्गत किया जाता है। यह प्रमाण-पत्र केवल शैक्षाणिक संस्थाओं में नामांकन हेतु मान्य होगा।

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

अनुमण्डल पदाधिकारी
धालभूम, घमशेदपुर



NOTARY
ANIL KUMAR SHARMA
Advocate
City Jodhpur
Regd No 10010
Exp. Dt 13.09.2018
GOVT. OF INDIA

PHOTO COPY ATTESTED
NOTARY JODHPUR

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Mahar
(self attested)

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P

राष्ट्र कोड / Country Code: IND

पासपोर्ट नं / Passport No: R4776304

उपनाम / Surname: RAVIKUMAR

दिया गया नाम / Given Name(s): PAUL RAFSON JANI

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय/INDIAN

लिंग / Sex: M

जन्म तारीख / Date of Birth: 08/07/1993

जन्म स्थान / Place of Birth: VERICODE, TAMIL NADU

जारी करने का स्थान / Place of Issue: CHENNAI

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 26/10/2017

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 25/10/2027

P<INDRAVIKUMAR<<PAUL<RAFSON<JANI<<<<<<<<<<<<

R4776304<0IND9307089M2710257<<<<<<<<<<<<<<<4

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P	राष्ट्र कोड / Country Code: IND	पासपोर्ट नं / Passport No.: N5949671

उपनाम / Surname
MANDRATH

दिया गया नाम / Given Name(s)
MATHEW JAMES

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN	लिंग / Sex: M	जन्मतिथि / Date of Birth: 28/02/1991

जन्म स्थान / Place of Birth
KOTTAYAM, KERALA

M. Mathew James

जारी करने का स्थान / Place of Issue: COCHIN	
जारी करने की तिथि / Date of Issue: 08/12/2015	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 07/12/2025

P<INDMANDRATH<<MATHEW<JAMES<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

N5949671<8IND9102284M2512071<<<<<<<<<<<<<<<2

This passport contains 36 pages.

C04068945081515

PIN:689121,KERALA,INDIA

CHENGANNUR,ALAPPUZHA

KAIRALI HOUSE,PERISSERY P.O

SUSAN JAMES

JAMES VARGHESE MANDRATH

N5949671

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

M. Mathew James

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

GOVERNMENT OF KARNATAKA

REVENUE DEPARTMENT

FORM-F

Office of Tahsildar,
Vijayapura Taluk.

Date: 30/03/2017

INCOME AND CASTE CERTIFICATE

Certificate No: RD0038142355310

This is to certify that **Kumar. SANMITRA VEERESH AIHOLLI S/O Sri. VEERESH AIHOLLI(Father Name)** residing at **K H B COLONY , VIJAYPUR , TQ DIST VIJAYPUR , 0** of **Vijaypura City Municipal Council (CMC Ward No 4)** Village/Ward. **Vijayapura** Hobli, **Vijayapura** Taluk, **Vijayapura** District and his/her family does not come within the purview of creamy layer specified in Government Order No. Hinvaka 148 BCA 2015, Dt: 04.06.2015

Either the applicant or his/her/parents/guardian/wife/husband is not class-I or class-II officer in the service of the Government;

OR

Does not hold an equivalent post in Public Sector Undertaking.

OR

Is not an employee under a Private Employer and drawing a salary which is not less than that of a Class-II Officer (initial stage of the pay scale of Rs.22800-43200/-)

OR

His/Her Father, Mother/Guardians Gross Annual Income does not exceed Rs.6.00 lakhs (Rs. Six Lakhs)

OR

His/her parents/Guardian/husband/wife is not holding 10 units of Agricultural land or such of those not holding more than 20 acres of plantation land as specified in the Karnataka Land Reforms Act 1961.

Certified that **Kumar. SANMITRA VEERESH AIHOLLI S/O Sri. VEERESH AIHOLLI** residing at **K H B COLONY , VIJAYPUR , TQ DIST VIJAYPUR , 0** of **Vijaypura City Municipal Council (CMC Ward No 4)** Village/Ward. **Vijayapura** Hobli, **Vijayapura** Taluk, **Vijayapura** District belongs to caste **Ganiga** of **Category I I (A)** of the Backward Classes and certified that his/her family annual income is Rs. **25632 /- (Rs. twenty five thousand six hundred thirty two only.)**.

This certificate is valid for five year.

Date:30/03/2017

Note : This is a digitally signed certificate and does not require manual signature.

Please, verify authenticity of this certificate by visiting www.nadakacheri.karnataka.gov.in & entering certificate Number or by SMSing KA NK <certificate Number> to 51969.

Name: Y H NARAYANKAR
Tahsildar
Vijayapura Taluk
Vijayapura District

RD0038142355310

This Certificate can be Verified at www.nadakacheri.karnataka.gov.in

Ver. 4.1

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Mumbai Politacal and Services Department's Resolution No. :: 1586-36-D, dated - 17-5-51
Gen Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1363-A, dated - 8-8-63
Gen. Adm. Department's Resolution No. :: R.T.R. 1304-(1)-K, dated - 12-6-64



सत्यमेव जयते

બારકોડ નંબર : 18074000000008849

Certificate No. :: 8849/2018

Mamlatdar Office, Bharuch

Bharuch

Date :: 09/05/2018

Government of Gujarat

Domicile Certificate

(The Officers of Gujarat State have given the Certificate)

after Presentation of below Noted Proofs

This is to certify that **Shree ASIM ILYAS PATEL**

was born on **27** day of **August** month of the year **1992** in the Gujarat State of India and he/she is Domicile of Gujarat State by Birth.

This certificate is issued on the basis of following evidence produced by the Applicant

School Name. :: AMITY SCHOOL GUJARATI MEDIUM, Certificate No :: 1234, G.R. No :: 1110

1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Income Certificate
4 True Copy of Electricity Bill.
5 True Copy of House Tax Bill.
6 True Copy of Election Card.

Office Seal

EXECUTIVE MAGISTRATE * JAN SEVA KENDRA * BHARUCH

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Bharuch

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat *Digital Gujarat*





Dean
MGM Medical College
Aurangabad

ALAKKAT RAMAKRISHNAN

SREE GEETHA RAMAKRISHNAN

CHAAND NEAR SUGAR CANE

BREEDING INSTITUTE, PO TALAP

KANNUR DIST, KERALA-670001.

F3003718 05/03/2007 RIYADH

SAUA34260416 OLD PPT CLD AND RETURNED

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

(for PG admn)

राजस्थान- सरकार

-: कार्यालय उपखण्ड मजिस्ट्रेट, नाथद्वारा जिला राजसमंद (राज0) :-

क्रमांक: न्याय/2004/393 दिनांक: 09-06-2005

मूल निवास प्रमाण-पत्र

प्रार्थी स्वयं के द्वारा प्रस्तुत शपथ-पत्र , नगरपालिका नाथद्वारा की रिपोर्ट एवं तहसीलदार की जांच अनुशंसा क्रमांक 272 दिनांक 13.7.04 के आधार पर यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री अर्पित शर्मा पिता राजेन्द्र प्रसाद शर्मा जाति शर्मा राजस्थान राज्य के मूल निवासी है जिसका वर्तमान निवास नाथद्वारा तहसील नाथद्वारा जिला राजसमंद (राज0)है।

यह प्रमाण-पत्र आज दिनांक 09-06-2005 को मेरे हस्ताक्षर एवं मोहर से जारी किया गया।

उपखण्ड मजिस्ट्रेट
नाथद्वारा
जिला राजसमंद(राज0)

उपखण्ड मजिस्ट्रेट
नाथद्वारा जिला- राजसमंद

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

26 MAR 2014

eDisha 030151401007218

Government of Haryana

Haryana Resident Certificate

ertified that Mr./Ms. **ANKIT DATA** s/d/w of Sh. **ASHOK KUMAR DATA** esident of **HNO 426, SEC 15**, Town **Faridabad**, Tehsil **FARIDABAD**, istrict **FARIDABAD** was born or residing in Haryana State as verified by Ward Member/ZTO **MCF Old**.



e validity of Resident Certificate shall be as long as the holder of this certificate maintains residential address in Haryana State Instructions No. 22/28/2003-3GS-III, dated 30-1-004.

No.: **4952/2014/HR**
Date: **25/03/2014**
Place: **FARIDABAD**

Tehsildar
FARIDABAD

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Ankit Data

M.Sc - 6 0c

नेपाल सरकार
गृह मन्त्रालय
जिल्ला प्रशासन कार्यालय, रौतहट
नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र

ना.प.नं. २७८४

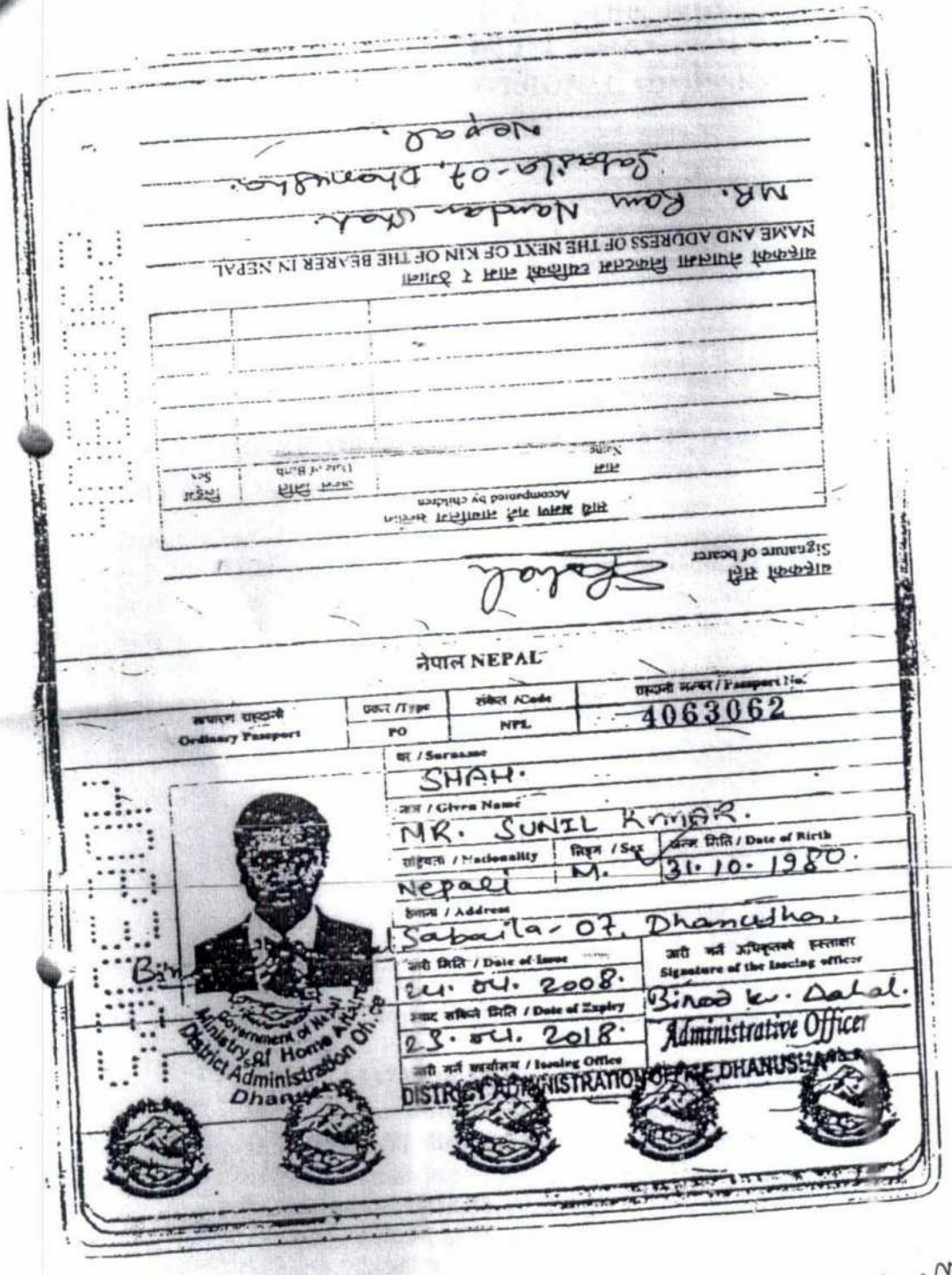


नाम, थर [illegible]
जन्मस्थान जिल्ला : [illegible]
गा.वि.स./उ.म.न.पा. [illegible] वडा ९
हालको वासस्थान : जिल्ला [illegible]
गा.वि.स./उ.म.न.पा. [illegible] वडा [illegible]
जन्ममिति २०५६ साल ६ महिना ६ गते
बाबुको नाम थर : [illegible]
ठेगाना [illegible] नागरिकता : नेपाली
आमाको नाम थर : [illegible]
ठेगाना : नागरिकता

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

M.G.M. SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI
MUMBAI

M.Sc - 4 out of Count



नेपाल NEPAL

साधारण राहदानी Ordinary Passport	प्रकार /Type	संकेत ACode	राहदानी नम्बर / Passport No.
	PO	NPL	4063062

थर / Surname
SHAH.

नाम / Given Name
NR. SUNIL KUMAR.

राष्ट्रियता / Nationality	लिङ्ग / Sex	जन्म मिति / Date of Birth
Nepali	M.	31.10.1980.

ठेगाना / Address
Sabaila-07, Dhanusha.

जारी मिति / Date of Issue	जारी गर्ने अधिकृतको दस्तखत Signature of the Issuing officer
24.04.2008.	Binod K. Dalal.
म्याद सकिने मिति / Date of Expiry	Administrative Officer
23.04.2018.	
जारी गर्ने कार्यालय / Issuing Office	
DISTRICT ADMINISTRATION OFFICE, DHANUSHA	

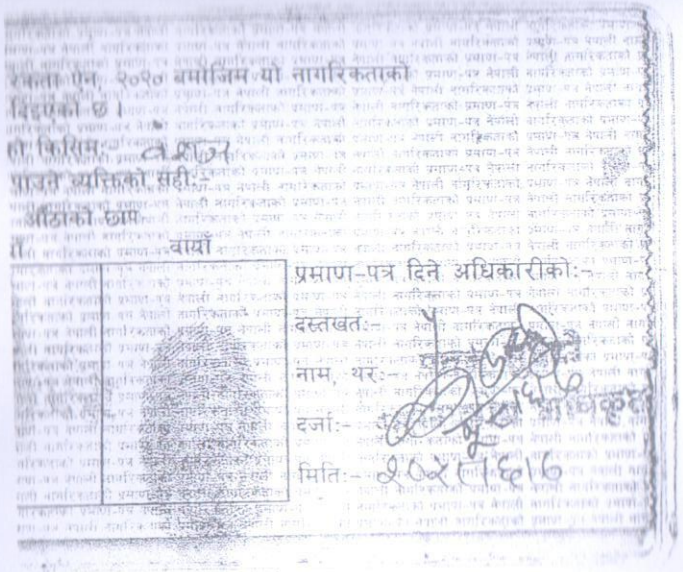
Government of Nepal
Ministry of Home Affairs
District Administration Office
Dhanusha

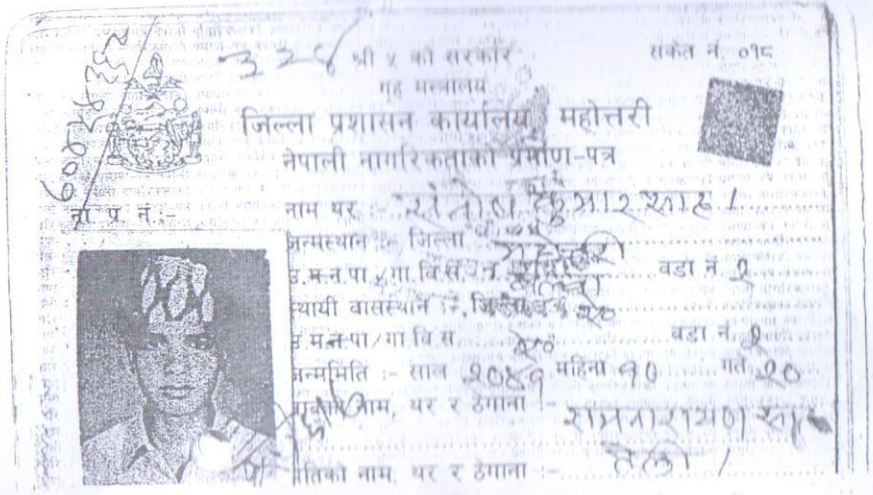
Sharma
3/2/2018

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

M.G.M. SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI
MUMBAI

Santosh Kumar Sah





भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

Type: P | Country Code: IND | Passport No.: J646377

Surname: QURESHI

Given Name(s): MOHAMMED UMAR AYUB

Nationality: INDIAN | Sex: M | Date of Birth: 04/11/199

Place of Birth: BAHRAIN

Place of Issue: BAHRAIN

Date of Issue: 23/08/2011 | Date of Expiry: 22/08/2021

P<INDQURESHI<<MOHAMMED<UMAR<AYUB<<<<<<<<<<

J646377<4IND9411047M2108221<<<<<<<<<<<<<<

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF INDIA

P. S. Chauhan
Attaché (Consular)
Embassy of India
Kingdom of Bahrain

Dl. See pg. 5 for previous name

REPUBLIC OF INDIA

AYUB QURESHI

ZAHIDA BANU AYUB QURESHI

H.NO. 14,

MOHALLA SHUPARIYAN,

DIST. CHURU, RAJASTHAN.

F8026296 08/04/2007 BAHRAIN

BHRAP1772711 OLD PPT CLD AND RETURNED

THE PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS COULD FOR THE CREDIT EITHER OF THE HOLDER OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

IF THEFT OR LOSS OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST INDIAN MISSION OR IF THE HOLDER IS ABROAD TO THE NEAREST INDIAN MISSION OR TO THE LOCAL POLICE AUTHORITIES.

THE PASSPORT SHALL BE DELIVERED TO THE ISSUING AUTHORITY ON DEMAND.

MGM Medical Center
Navi Mumbai

Dean

101

1092



Z2691359

BHIDE

SHIVRAJ MAHADEO

M 10/07/1996

CHELMSFORD ESSEX UK

LONDON

01/08/2014 31/07/2024

P<INDBHIDE<<SHIVRAJ<MAHADEO<<<<<<<<<<<<<<<<

Z2691359<8IND9607103M2407315<<<<<<<<<<<<<<4

This is Colour Xerox

BHIDE MAHADEO SHRIDHAR

BHIDE ALKA MAHADEO

FLAT ABOVE

NORTHOLT GOLF CLUB, HUXLEY CLOSE

NORTHOLT UB5 5UL

H0471600 25/03/2009 LONDON

GBRLP1418114

CANCELLED AND RETURNED
WITH HOLD VALID VISA



Z2320109

KRITIKA DILIP KUMAR

F 27/11/1996

KHOPOLI

जारी करने का स्थान / Place of Issue

JAKARTA

जारी करने की तिथि / Date of Issue 25/05/2012

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 24/05/2022

P<IND<<KRITIKA<DILIP<KUMAR<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Z2320109<6IND9611272F2205245<<<<<<<<<<<<<<<0

DILIP KUMAR GOPALAN

PRAVEENA DILIP KUMAR

पता / Address

DEWI SADAN BHANVAJ KHOPOLI INDIA

MEDITERANEAN LAGGON KEMYORAN

JAKARTA INDONESIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. and Date & Place of Issue

G5035840 21/10/2011 JAKARTA

फाईल नं. / File No.

I 00722?2 OLD FPT CONTAINS VALID VISA

M.Sc. 5 0<

नेपाल सरकार
गृह मन्त्रालय
जिल्ला प्रशासन कार्यालय, कञ्चनपुर

२०६२।१२।२८

नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र

ना.प्र.नं.: ७५ ३००५ / ८५४



नाम, थर : कविराज पाण्डेय लिङ्ग : पु
जन्मस्थान : कञ्चनपुर झलारी - ७
स्थायी बासस्थान : जिल्ला कञ्चनपुर
गा.वि.स./उ.म.न.पा. झलारी वडा नं ७
जन्ममिति : साल २०४६ महिना ९ गते ९
बाबुको नामथर : जगदीश पाण्डेय नागरिकता नेपाली
ठेगाना : कञ्चनपुर
आमाको नामथर : जानकी देवी पाण्डेय नागरिकता नेपाली
ठेगाना : ऐ
पति/पत्नीको नामथर : —
ठेगाना : — नागरिकता —

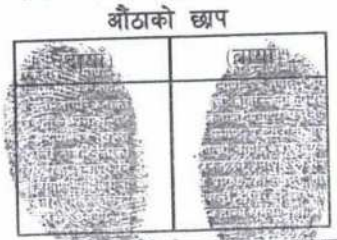
Government of Nepal has issued this Citizenship Certificate with following details:

Citizenship Certificate No. 7530051894
Full Name (in block): KABI RAJ PANDEY Sex: M
Date Of Birth (AD) : Year 1989 Month 04 Day 13
Birth Place (in block) : KANCHANPUR
Permanent Address (in block): District KANCHANPUR
VDC/Municipality/Sub/Metropolis JHALARI Ward No. 7

नेपाल नागरिकता ऐन, २०६३ बमोजिम यो नागरिकताको प्रमाणपत्र दिइएको छ ।

प्रमाणपत्र पाउनेको दस्तखत : नागरिकताको किसिम : जन्मजात

औंठाको छाप



प्रमाणपत्र दिने अधिकारीको
दस्तखत :
नाम थर :
दर्जा :
मिति २०६२।१२।२८

यो प्रमाणपत्र कसैले फेला पारेमा नजिकको जिल्ला प्रशासन कार्यालय वा प्रहरी कार्यालयमा बुझाइदिनुहोला ।

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI
MUMBAI

1095



P<INDBHOJWANI<<DISHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
G2690621<IND9011285F1806151<<<<<<<<<<<<<<06

DISHA
BHOJWANI
G2690621
F 28-11-1990
ABU DHABI UAE
ABU DHABI
16-06-2008 15-06-2018

Ramesh Tekchandani
Attache (Passports)
Embassy of India
Abu Dhabi, UAE

VINOD BHOJWANI

PRITIBHA

B1/594 A

JANAK PURI

NEW DELHI 110 058

F6173773 25-01-2006 DELHI

UAEAA0166608 OLD PPT CONTAINS VALID VISA

دولة الامارات العربية المتحدة
UNITED ARAB EMIRATES

اقامة
RESIDENCE

استوفيت الرسوم

2586838

ABU DHABI

101/2003/3/0046742

G2690621

DISHA BHOJWANI

STUDENT

VINOD BHOJWANI SO NARAIN DAS

2015/05/13 2012/05/14

Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

② Out of 8 Country M.Sc 16-17

MK

2

Prakash Tiruwa

नेपाल सरकार

गृह मन्त्रालय

जिल्ला प्रशासन कार्यालय, कैलाली

नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र

ना.प्र.नं. 672080 / 8276



नाम थर: प्रकाश तिरुवा

जन्मस्थान: टीकापुर - ८

स्थायी वासस्थान: जिल्ला: कैलाली

गा.वि.स./उ.म.न.पा. वडा नं ८

जन्ममिति: साल २०४९ महिना ०४ गते ०७

बाबुको नाम थर: श्री ब. तिरुवा (भिरुवा)

ठेगाना: टीकापुर - ८ नागरिकता

आमाको नाम थर: श्रीमती तिरुवा

ठेगाना: ८ - ८ नागरिकता

पति/पत्नीको नाम थर: /

ठेगाना: नागरिकता /

Government of Nepal has issued this Citizenship Certificate with following details:

Citizenship Certificate No. 672080 / 8276

Full Name (in block): PRAKASH TIRUWA Sex: M

Date Of Birth (AD) Year 1992 Month 04 Day 07

Birth Place (in block): TIKAPUR - 8

Permanent Address (in block): District KAILALI

VDC/Municipality/Sub-Metropolis TIKAPUR Ward No. 8

नेपाल नागरिकता ऐन, २०६३ बमोजिम यो नागरिकताको प्रमाणपत्र दिइएको छ ।

प्रमाणपत्र पाउने: नागरिकताको किसिम: जन्म

औंठाछाप: प्रमाणपत्र दिने अधिकारीको

दस्तखत

नाम थर: [illegible]

पद: [illegible]

मिति: २०६७/१०/१५

यो प्रमाणपत्र हराएमा वा बिग्रिएमा जिल्ला प्रशासन कार्यालय वा प्रदेश कार्यालयमा फर्काइदिनु ...

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI
MUMBAI

Rakesh kumar Jha

3

③

नेपाल सरकार
गृह मन्त्रालय
जिल्ला प्रशासन कार्यालय, धनुषा
नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र

ना.प्र.नं.१९१०७२/१८९

नाम थर : राकेश कुमार झा
जन्मस्थान : तुल्सीयाही निकास - ४, धनुषा
स्थायी वासस्थान : जिल्ला धनुषा
गा.वि.स./उ.म.न.पा. तुल्सीयाही निकास
जन्ममिति : साल २०५० महिना ०६
बाबुको नामथर : भागिरथ झा
ठेगाना : तुल्सीयाही निकास-४
आमाको नामथर :
ठेगाना :
पति पत्नीको नामथर :
ठेगाना :

लिङ्ग : पु.
बढा नं.
गते २८
नागरिकता नं.
नागरिकता
नागरिकता

Rakesh.

Government of Nepal has issued this Citizenship Certificate with following details:
Citizenship Certificate No. 17 1072/189
Full Name (in block): RAKESH KUMAR JHA Sex: M
Date Of Birth (AD) : Year 1993 Month 0 Day 14
Birth Place (in block) : TULSIYAHI NIKAS - 4
Permanent Address (in block): District DHANUSHA
VDC/Municipality/Sub/Metropolis TULSIYAHI NIKAS Ward No. 4

यो नागरिकता ऐन, २०६३ बमोजिम यो नागरिकताको प्रमाणपत्र दिइएको छ ।

प्रमाणपत्र पाउनेको दस्तखत :
नागरिकको किसिम : वंशज

औंठाको छाप

दायाँ	बायाँ

प्रमाणपत्र दिने अधिकारी
दस्तखत
नाम थर : श्रवण कुमार साह
दर्जा : प्रशासकिय अधिकृत
मिति : २०६७/०५/२८

यो प्रमाणपत्रमा केही पनि भरिएको नोटिसको जिल्ला प्रशासन कार्यालय वा जारी गर्नाधिकृत एकाइदिनुहोला ।

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

M.G.M. SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI
MUMBAI

Dilip Raj Timalsina



नेपाल सरकार
गृह मन्त्रालय
जिल्ला प्रशासन कार्यालय, कैलाली
नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र

नाम, थर दिलिप राज तिमल्सी
जन्मस्थान तिमिल्सैना-१, अछा
स्थायी बसोबास जिल्ला अछाम
जन्ममिति साल २०५१ महिना १० गते २८
बाबुको नामथर उपराज उपाध्याय
आमाको नामथर
पति/पत्नीको नामथर



Government of Nepal has issued this Citizenship Certificate with following details:
Citizenship Certificate No. 67.20 / 85 KA PA
Full Name (in block) DILIP RAJ TIMALSINA Sex: M.
Date Of Birth (AD): Year 1995 Month 02 Day 11
Birth Place (in block): TIMILSAINA
Permanent Address (in block): District KAILALI-AM.
VDC/Municipality/Sub/Metropolis TIMILSAIN Ward No 1

नेपाल नागरिकता ऐन, २०६३ बमोजिम यो नागरिकताको प्रमाणपत्र दिइएको छ ।
प्रमाणपत्र पाउनेको दस्तखत
नागरिकताको किसिम वं. ज
औठाको छाप
प्रमाणपत्र दिने अधिकारीको
दस्तखत
नाम थर बलराज पु ठक
पद
मिति २०६५/२/२८ कार्यालय प्रमुख

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI
MUMBAI
M.G.M.

1

B.Sc out of Country – 2016-17

नेपाल सरकार
गृह मन्त्रालय
जिल्ला प्रशासन कार्यालय, रौतहट
नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र

ना.प्र.नं. : ३२-०१-७२-००४००



नाम थर:	जय नारायण ठाकुर	लिङ्ग पुरुष
जन्म स्थान:	जिल्ला : रौतहट गा.वि. स. : भेडियाही	वडा नं. १
स्थायी बासस्थान:	जिल्ला : रौतहट गा.वि. स. : भेडियाही	वडा नं. १
जन्म मिति:	साल: २०५४ महिना: ०४ गते: २१	
बाबुको नाम थर :	लक्ष्मण ठाकुर लोहार	ना.प्र.नं.: १८३१
ठेगाना :	भेडियाही गा.वि. सं.-१, रौतहट	ना. वि. वडा
आमाको नाम थर :	XXX	ना.प्र.नं.:
ठेगाना :		ना. वि.:
पति/पत्नीको नामथर : XXX		ना.प्र.नं.:
ठेगाना :		ना. वि.:

प्रशासन अधिकृत

Government of Nepal has issued this Citizenship Certificate with following details.

Citizenship Certificate No.:	32-01-72-00400		Sex: Male
Full Name:	JAY NARAYAN THAKUR		
Date of Birth (AD):	Year:1997	Month:AUG	Day:05
Birth Place:	District: Rautahat VDC : Bhediyahi		Ward No.:1
Permanent Address:	District: Rautahat VDC : Bhediyahi		Ward No.:1

नेपाल नागरिकता ऐन,२०६३ बमोजिम यो नागरिकताको प्रमाणपत्र दिइएको छ ।
नागरिकता किसिम: वंशज
प्रमाण पत्र वाहकको दस्तखत
(दायाँ) औंठाको छाप (बायाँ)



प्रमाणपत्र जारी गर्ने अधिकारीको
दस्तखत
नाम थर :मराठी काम्बिले
दर्जा :प्रशासकीय अधिकृत
जारी मिति : २०७२-०१-२१

यो प्रमाणपत्र साथी को जिल्ला प्रशासन कार्यालय वा प्रहरी कार्यालयमा बुझाई दिनुहोला ।

- 9322222527
Parent's - +977 9845096265



Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

Out of Country M.Sc. 17-18

(i)

नेपाल सरकार
गृह मन्त्रालय
जिल्ला प्रशासन कार्यालय, महोत्तरी
नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र

ना.प्र.नं. १८७११५

नाम, थर : रोशन कुमार साह
जन्मस्थान : फुल्हाइया परिकौली-५
स्थायी बासस्थान : जिल्ला महोत्तरी
गा.वि.स./उ.म.न.पा. फुल्हाइया परिकौली वडा नं. ५
जन्ममिति : साल २०४९ महिना ०९ गते २५
बाबुको नामथर : राम दयाल साह
ठेगाना : नागरिकता
आमाको नामथर : —
ठेगाना : नागरिकता
पति/पत्नीको नामथर : —
ठेगाना : नागरिकता

Self Attested
Roshan

Government of Nepal has issued this Citizenship Certificate with following details:
Citizenship Certificate No. 18 11 15 - 187
Full Name (in block): ROSHAN KUMAR SAH
Date Of Birth (AD) : Year 1993 Month 01 Day 09
Sex: M
Birth Place (in block) : PHULHAIYA PARIKAULI
Permanent Address (in block): District MAHOTTARI
VDC/Municipality/Sub/Metropolis PHULHAIYA PARIKAULI Ward No. 5

नेपाल नागरिकता ऐन, २०६३ बमोजिम यो नागरिकताको प्रमाणपत्र दिइएको छ ।
प्रमाणपत्र पाउनेको दस्तखत :
नागरिकता को किसिम जन्मजात
औंठाको छाप
प्रमाणपत्र दिने अधिकृतको
दस्तखत :
नाम थर : अर्जुन प्रसाद शर्मा
दर्जा : प्रमुख जिल्ला अधिकृत
मिति : २०६१/०५/२९

यो प्रमाणपत्र कसैले फेला पारेमा नजिकको जिल्ला प्रशासन कार्यालय वा डेरी कार्यालयमा बुझाइदिनुहोला ।

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

COLLEGE OF BIO-MEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI
MUMBAI

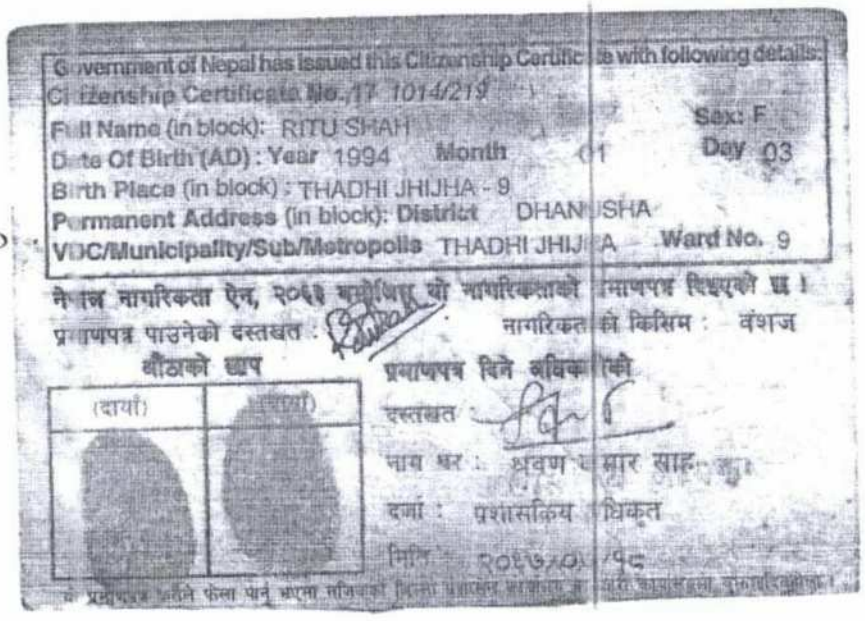
M.Sc Out of Country - 18-19



Adress :- Asian Heart Hospital. BKC, Bandra,
Opposite. to icici Bank.

Parent :-
7715013323

student :.
9004035350



Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

MGM SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI
MUMBAI