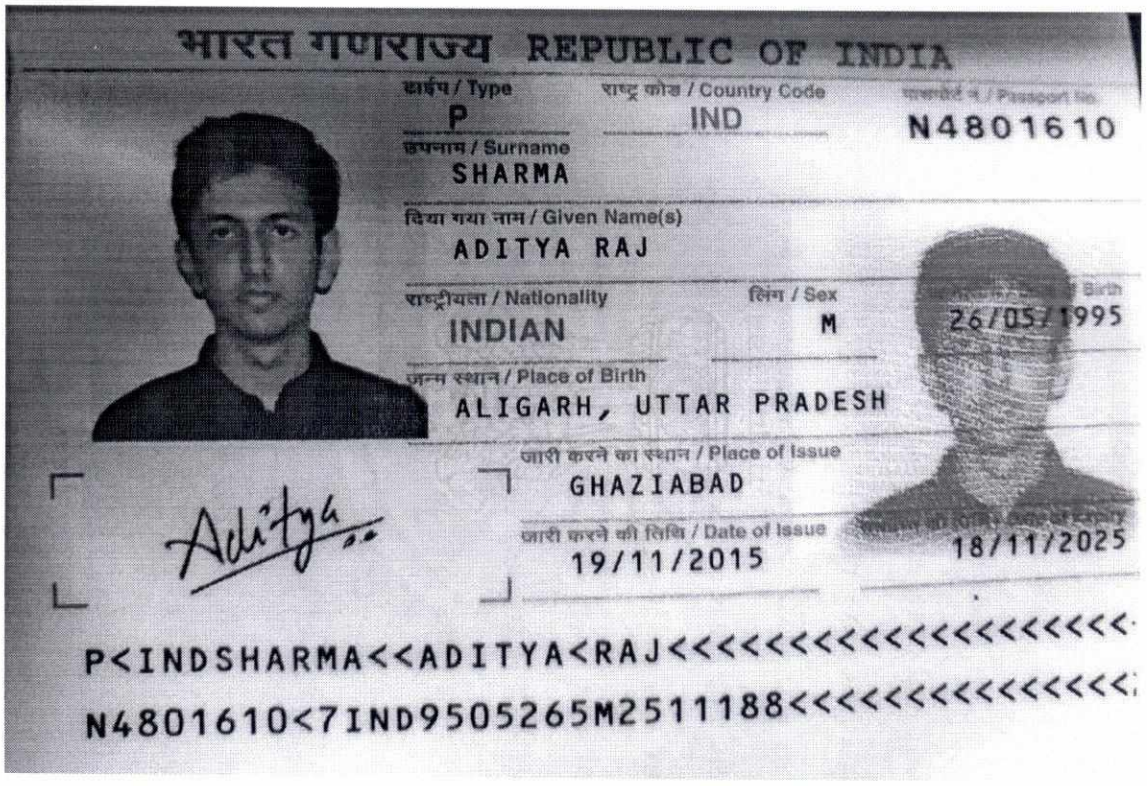


भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं / Passport No: N4801610

उपनाम / Surname: SHARMA

दिया गया नाम / Given Name(s): ADITYA RAJ

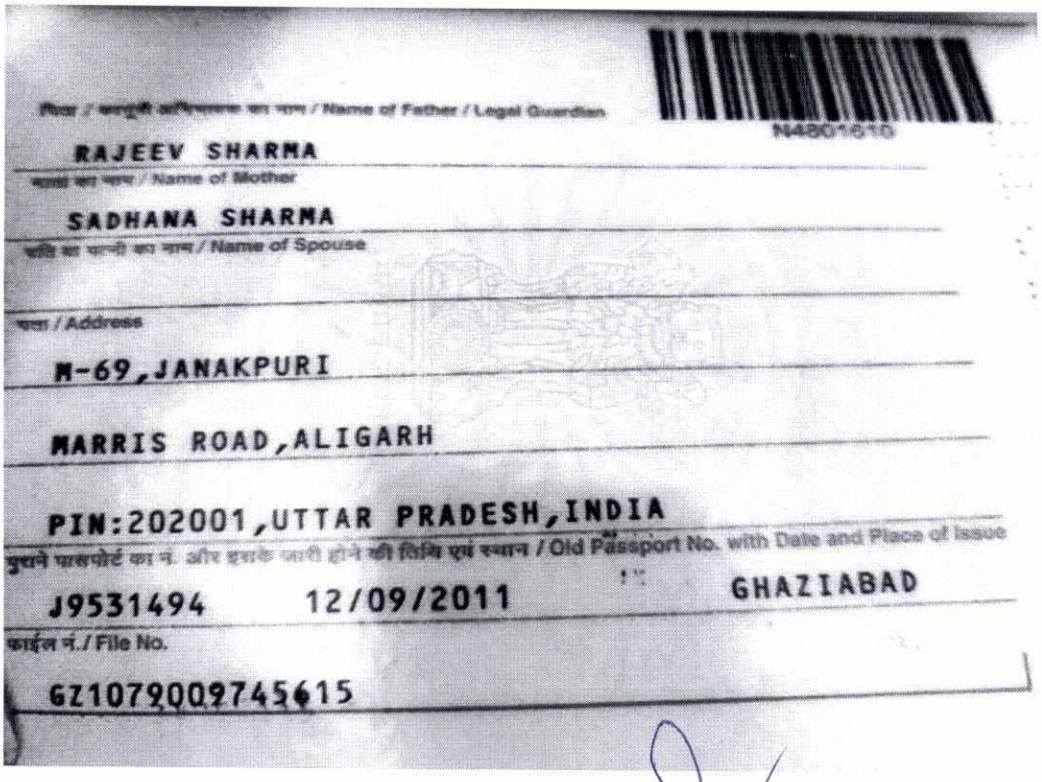
राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तिथि / Date of Birth: 26/05/1995

जन्म स्थान / Place of Birth: ALIGARH, UTTAR PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue: GHAZIABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 19/11/2015
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 18/11/2025

P<INDSHARMA<<ADITYA<RAJ<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
N4801610<7IND9505265M2511188<<<<<<<<<<<<<<<<



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 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 इस 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, 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: 3396 / 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

Address

3/57, S.F.S, AGARWAL FARM

MANSAROVAR JAIPUR-302020

RAJASTHAN INDIA

Old Passport No. with Date and Place of Issue

H0164586 19/09/2008 JAIPUR

File No.

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

M6835178

SATYAJIT BORAH

ARCHANA DEKA

BASANTIPUR,BEHIND RUPAM PETROLIUM

PO-TEZPUR,SONITPUR

PIN:784001,ASSAM,INDIA

H7637598 22/10/2010 GUWAHATI

GU1077985219414

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
06/05/2015

Attested
24/06/15
E.A.C.
D.C.'s Office, Dhubri

Maharshi Nath

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.

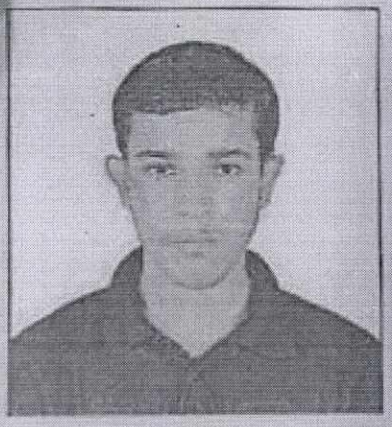
भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश से

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

Ministry of External Affairs

प्रेम सिंह/Prem Singh
सहायक अधिकारी/Passport Granting Officer
पासपोर्ट कार्यालय/Passport Office
गाजियाबाद/Ghaziabad

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<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

K1132915<2IND9506251M2111290<<<<<<<<<<<<<<0

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

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 **रामगढ्वा** 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 अधिकारी औरंगाबाद (बिहार)

स्थान :

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

Prayya Bharti

COUNCIL FOR THE INDIAN SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATIONS, NEW DELHI

243

No. TY 90088866

088871

PASS CERTIFICATE

No divisions are awarded

This is to certify that UTKARSH PANDEY

of GURU HAR RAI ACADEMY, KANPUR

Index Number T/4203/076

Son of

Smt SEEMA PANDEY

Shri DEVESH PANDEY

was awarded an

INDIAN CERTIFICATE OF SECONDARY EDUCATION

The candidate attained at least grade **7** in **SEVEN** subjects of the External Examination and at least grade D in the subject of Internal Assessment as given below:

SUBJECTS	GRADE
External Examination	
ENGLISH	3 THREE
HINDI	3 THREE
ENVIRONMENTAL EDUCATION	1 ONE
HISTORY, CIVICS & GEOGRAPHY	2 TWO
MATHEMATICS	2 TWO
SCIENCE	2 TWO
COMPUTER APPLICATIONS	1 ONE
Internal Assessment	
SUPW & COMMUNITY SERVICE	A

EXAMINATION OF MARCH 2010

Date of birth as certified by the Head of the School at the time of registration *(in words)* Thirteenth April Nineteen Hundred Ninety Five

(in figures) 13.04.1995

Additional Secretary and
Officiating Chief Executive & Secretary

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

Chairman
Council for the Indian School
Certificate Examinations

244

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / 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
F 18/10/1997

जन्म स्थान / Place of Birth
NARNAUL, HARYANA

जारी करने का स्थान / Place of Issue
GHAZIABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue
28/10/2013

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
27/10/2023

P<INDNAGPAL<<ASHIMA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L5001378<1IND9710186F2310277<<<<<<<<<<<<<<2

SANJAY NAGPAL

KALPNA NAGPAL

L5001378

True Copy

(MANJU GUPTA)
PRINCIPAL
KOTHARI INTERNATIONAL SCHOOL
B-279, SECTOR-50, NOIDA

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

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

આરજી નંબર : 1500100066677

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 Talati.

Office Seal

MAMLATDAR Surat City Pune Taluko

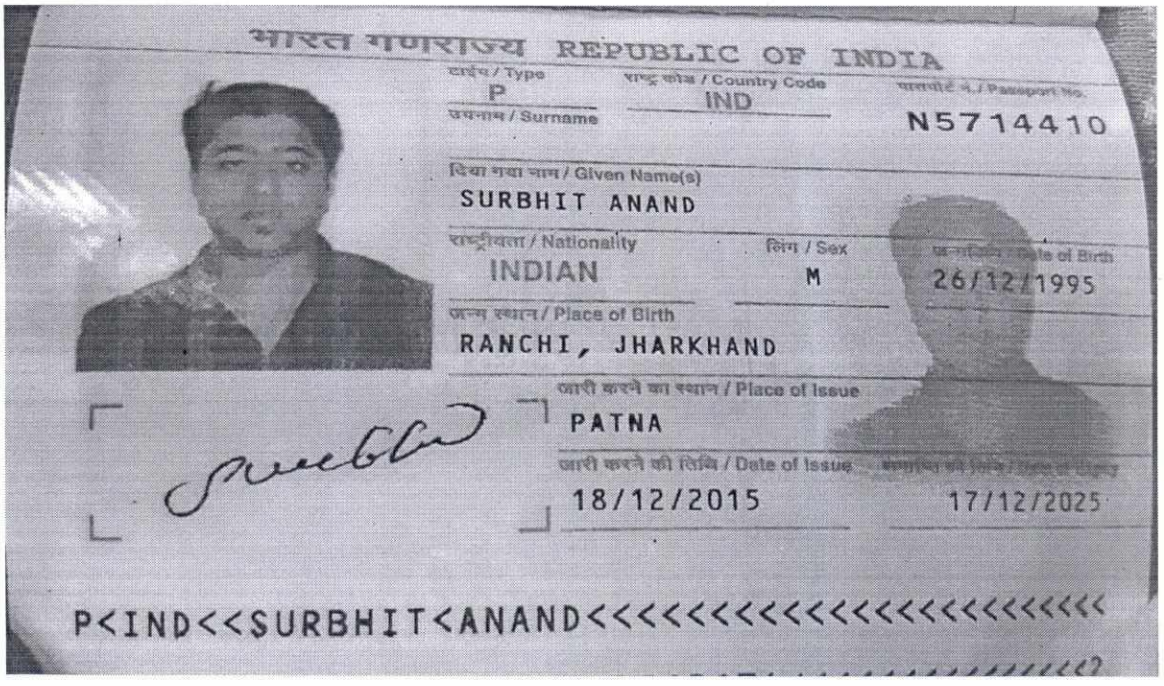
Mamlatdar
Mamlatdar Office, Surat City

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

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

Self Attested

247


भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type P

देश कोड / Country Code IND

पासपोर्ट सं. / Passport No. N5714410

उपनाम / Surname

दिया गया नाम / Given Name(s) SURBHIT ANAND

राष्ट्रीयता / Nationality INDIAN

लिंग / Sex M

जन्म तिथि / Date of Birth 26/12/1995

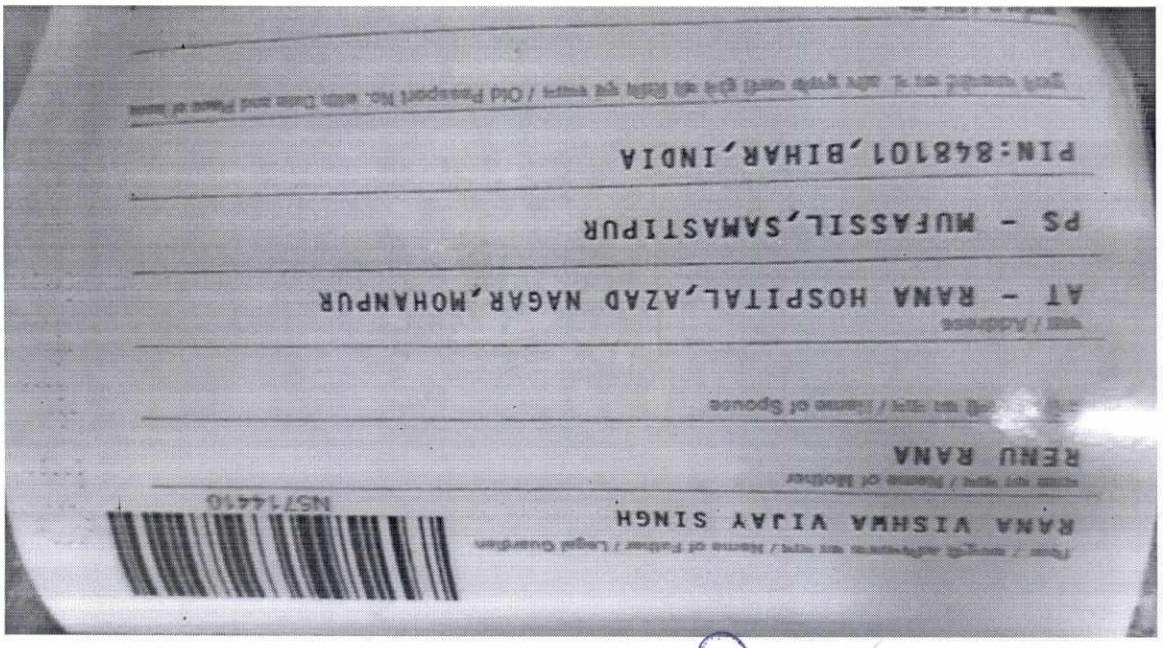
जन्म स्थान / Place of Birth RANCHI, JHARKHAND

जारी करने का स्थान / Place of Issue PATNA

जारी करने की तिथि / Date of Issue 18/12/2015

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 17/12/2025

P<IND<<SURBHIT<ANAND<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<


RANA VISHWA VIJAY SINGH

RENU RANA

AT - RANA HOSPITAL,AZAD NAGAR,MOHANPUR

PS - MUFASSIL,SAMASTIPUR

PIN-848101,BIHAR,INDIA

N5714410

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

248

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

PLEASE 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.

GIVEN UNDER MY HAND AND SEAL OF THE ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

Photo Sig
ह. ग. मोगले
S. G. RHOGLE
सहायक प्रवास अधिकारी
Assistant Emigration Officer
पासपोर्ट कार्यालय, ठाणे,
Passport Office, Thane

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं / Passport No: K8932754

उपनाम / Surname: BHUMIREDDY

दिया गया नाम / Given Name(s): SUBODH

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्मतिथि / 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



सत्यमेव जयते

अरજ 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

૨૦/૬/૧૫

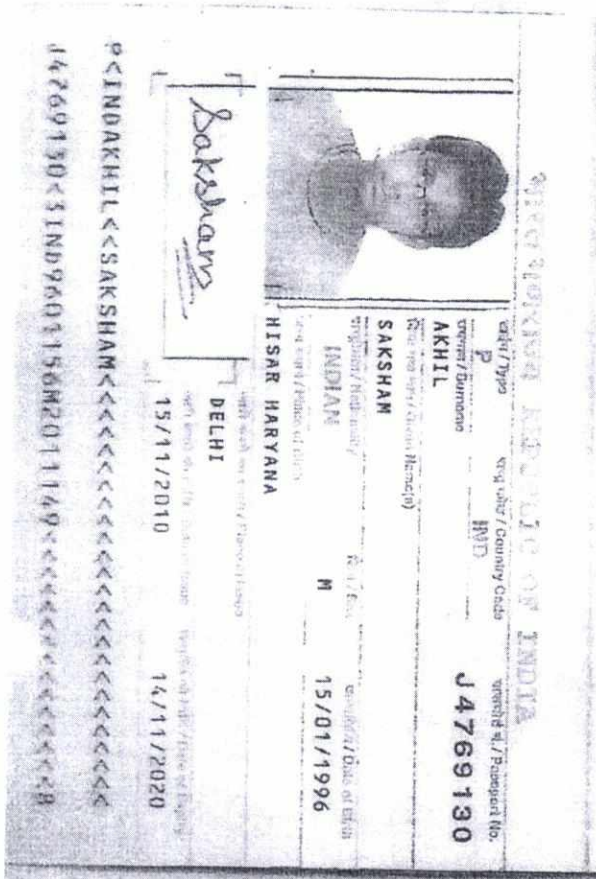
Office Seal

Mamlatdar
Mamlatdar Office, Idar

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

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat

250



P<INDAKHIL<<SAKSHAM<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J4769130<5IND9601156M2011169<<<<<<<<<<<<<<02

J4769130

SAKSHAM

AKHIL

INDIAN

M

15/01/1996

HISAR HARYANA

DELHI

15/11/2010

14/11/2020

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

Rajni Lata Taneja
Assistant Superintendent
Regional Passport Office
Delhi

Medical Officer
General Hospital
Sonepat

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

भारतीय नागरिकों के लिए सूचना

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों से अनुरोध है कि वे निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र में अपना पंजीकरण कराएं।

सावधान

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 में 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 वह भारत के बाहर कहीं है तो निकटतम भारतीय मिशन/केन्द्र और स्थानीय पुलिस को 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 SECURED 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 [illegible] OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE POSSESSION 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 of Father / Legal Guardian
AKHIL SAXENA

Name of Mother
DIVYA

Name of Spouse

SAXENA HOSPITAL

112-113 T-P SCHEME SONEPAT

HARYANA 131001

F4331355

10/08/2005

DELHI

DLHB00354410 - 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

252

202469

0297471

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड, दिल्ली
Central Board of Secondary Education, Delhi
माध्यमिक विद्यालय परीक्षा (सत्र : 2011-13)
SECONDARY SCHOOL EXAMINATION (SESSION : 2011-2013)

पंजीकरण सं.
Registration No. : C113/04852/0031

ग्रेड शीट सह निष्पादन प्रमाण पत्र Grade Sheet cum Certificate of Performance



यह प्रमाणित किया जाता है कि This is to certify that ISHAAN SINGH GANDHOK अनुक्रमांक Roll No. : 2279956

माता/पिता/संरक्षक का नाम Mother's/Father's/Guardian's Name JASVINDER GANDHOK
SARVINDER GANDHOK

जन्म तिथि Date of Birth 22/08/1996 22ND AUGUST NINETEEN HUNDRED NINETY SIX

विद्यालय School 04852-VIVEK HIGH SCHOOL SECTOR 38-B CHANDIGARH

का निष्पादन निम्नानुसार रहा has performed as follows :

1 शैक्षणिक निष्पादन **Academic Performance :**

भाग Part-1 शैक्षिक क्षेत्र Scholastic Areas

विषय कोड तथा नाम Subject Code and Name	कक्षा Class IX				कक्षा Class X			
	Grade		Overall (FA+SA)		Grade		Overall (FA+SA)	
	FA	SA	Grade	Grade Point (GP)	FA	SA	Grade	Grade Point (GP)
101 ENGLISH COMM.	B1	A2	A2	09	A1	A2	A1**	10
085 HINDI COURSE-B	B1	A2	A2	09	B1	A2	A2	09
041 MATHEMATICS	A2	B1	A1**	10	A1	B1	A2	09
086 SCIENCE	A2	B1	A2**	09	A1	A2	A1	10
087 SOCIAL SCIENCE	B1	A2	A2	09	A1	B1	A1**	10
004 PUNJABI	A2	B2	B1	08	A2	C2	B2	07

संचित ग्रेड बिन्दु औसत (सीजीपीए) Cumulative Grade Point Average (CGPA) : 9.6

सीजीपीए, अध्ययन की योजना के अनुसार, अतिरिक्त छठे विषय को छोड़कर सभी विषयों में अर्जित ग्रेड बिंदुओं का औसत है।
ग्रेड बिंदु की निर्देशात्मक समानता तथा अंकों की प्रतिशतता की गणना निम्नानुसार की जा सकती है। :

- विषयवार अंकों की निर्देशात्मक प्रतिशतता = 9.5 x विषय का जीपी
- अंकों की समग्र निर्देशात्मक प्रतिशतता = 9.5 x सीजीपीए

As per Scheme of Studies CGPA is the average of Grade Points obtained in all the subjects excluding additional 6th subject.
An indicative equivalence of Grade Point and Percentage of Marks can be calculated as follows:

- Subject wise indicative percentage of marks = 9.5xGP of the subject.
- Overall indicative percentage of marks = 9.5xCGPA.

भाग Part - 2 : सह-शैक्षिक कार्यक्षेत्र Co-Scholastic Areas

2(क)(A) जीवन कौशल Life Skills :	कक्षा Class IX वर्णनात्मक उल्लेख Descriptive Indicators	ग्रेड Grade	कक्षा Class X वर्णनात्मक उल्लेख Descriptive Indicators	ग्रेड Grade
चिंतन कौशल Thinking Skills	Is original and innovative in approach. Has the capability to identify a problem, its strengths and weaknesses and take appropriate decisions.	B	Is mostly aware of personal strengths and weaknesses. Most of the times analyses a problem with relevant information & can mostly choose the best alternative. Mostly shows originality and innovations. Is able to find constructive solutions.	B
सामाजिक कौशल Social Skills	Is helpful and exhibits good interpersonal skills. Is an active listener and effective speaker. Always takes feedback and criticism positively. Is sensitive to differently-abled students and always appreciates others point of view.	B	Is empathetic, exhibits good interpersonal and communication skills. Is aware of social norms and generally responds appropriately. Most of the times takes criticism in a positive manner.	B
ात्मक कौशल motional Skills	Is self-confident, optimistic and can manage personal challenges. Addresses adverse situations with grace and can handle stress well. Is able to express feelings and emotions effectively. Readily takes help from others when required.	A	Is generally able to overcome weaknesses, stress and negative emotions in a healthy way. Is generally helpful and empathetic. Believes in self and is confident.	B

2 (ख)(B) कार्य शिक्षा Work Education :

कार्य शिक्षा Work Education	Is collaborative, has innovative ideas and plans. Has excellent grasp of work activity and understands real life situations. Motivated, helpful, guides and facilitates others, and strictly follows deadlines.	A	Is innovative and gets involved in work activities. Is ready to assist and guide others. Displays understanding of real life situations.	B

2 (ग)(C) दृश्य और प्रदर्शन कला Visual and Performing Arts :

दृश्य और प्रदर्शन कलाएं Visual & Performing Arts	Participates actively in art related activities. Displays some creative expression and has good observation skills. Is able to appreciate and enjoy art forms and performances.	B	Participates actively in art related activities at different levels. Is aesthetic, innovative, creative, and interpretive and has good observation skills. Is able to enjoy art forms and performances.	A

2 (घ)(D) अभिवृत्तियाँ एवं मूल्य Attitudes and Values :

(के प्रति) towards	वर्णनात्मक उल्लेख Descriptive Indicators	ग्रेड Grade	वर्णनात्मक उल्लेख Descriptive Indicators	ग्रेड Grade
अध्यापक Teachers	Is always respectful & courteous towards teachers, adheres to the rules, is sincere & helpful towards teachers. Has a positive attitude towards learning, communicates with & confides in teachers and takes criticism in the right spirit.	A	Is always respectful and courteous towards teachers and elders. Exhibits a positive attitude towards learning and adheres to school and class norms. Communicates effectively with teachers and takes criticism positively.	A
सहपाठी School Mates	Has a good rapport with peers. Expresses ideas and interacts effectively with classmates. Is sensitive towards peers and differently abled schoolmates and is tolerant to diversity. Is receptive to others opinion.	B	Expresses ideas and interacts effectively with classmates. Is sensitive towards peers and differently abled schoolmates. Respects opposite gender. Is receptive to ideas and opinions.	B
विद्यालय कार्यक्रम और पर्यावरण ool Programmes & ironment	Is a keen and enthusiastic participant in various school programmes and environmental initiatives. Demonstrates leadership skills and usually speaks with pride of the school. Takes care of the school property.	B	Takes care of the school property and also participates in school programmes occasionally. Needs to be constantly motivated.	D
मूल्य प्रणालियाँ Value Systems	Generally follows values systems and adheres to rules. Is kind and courteous. Displays a spirit of citizenship. Safeguards public property. Is sensitive to diversity.	B	Abides by rules and regulations, adheres to value systems. Is honest, courteous and possesses leadership qualities. Respects national flag and symbols. Is sensitive to diversity, cares for the underprivileged and respects opposite gender.	A

3 (क)(A) सह-पाठ्यक्रम कार्यकलाप Co-Curricular Activities :

भाग Part-3 सह-पाठ्यक्रम कार्यकलाप Co-Curricular Activities

कार्यकलाप Activity				
Literary and Creative Skills	Regularly participates in literary and creative events at school and inter-school level. Appreciates written and spoken texts, expresses ideas and opinions creatively. Reads books and is an inspiration for all.	B	Plans, organizes and actively participates in literary and creative events at various levels. Writes short stories, literary criticism and composes poems. An avid reader and displays high level of interpretation. Is able to inspire others.	A
Scientific Skills	Regularly represents school in various scientific forums, national and international events. Takes keen interest in science related activities. Is investigative, displays excellent experimental and observation skills.	A	Displays scientific temperament in everyday life. Is a keen observer. Plans and participates in scientific activities at different levels. Verifies existing scientific knowledge before accepting it. Is efficient in conducting experiments.	A

3 (ख)(B) स्वास्थ्य एवं शारीरिक शिक्षा Health and Physical Education :

कार्यकलाप Activity				
Sports /Indigenous Sports(Kho-Kho Etc.)	Is good in a particular sport, but needs more training. Exhibits discipline, punctuality and team spirit.	C	Displays an innate talent in an identified sport. Represents school at various levels. Has endurance, strength & flexibility with good hand eye coordination. Displays team spirit, sportsmanship, discipline, punctuality & regularity.	A
Yoga	Understands and demonstrates the techniques and postures correctly. Is good in breath regulation exercises, shows keen interest, agility and flexibility.	B	Performs yogic postures accurately with balance and poise.	C

*** उन्नत ग्रेड Upgraded Grade

परिणाम Result : QUALIFIED FOR ADMISSION TO HIGHER CLASSES

दिल्ली Delhi
दिनांक Dated 30-05-2013

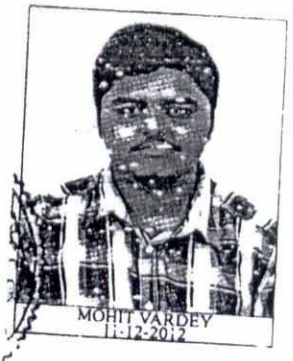
प्रधानाचार्य Principal
(विद्यालय की मोहर Stamp of the School)

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

परीक्षा नियंत्रक
Controller of Examinations

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
26.6.15
NOTARY
SIDDHI NATH PATGIRI
Regd. No. GLP-06
Goalpara Assam

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

Shaheen Tanha

255

COUNCIL FOR THE INDIAN SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATIONS, NEW DELHI

No. TW 30075863

075863

PASS CERTIFICATE

No divisions are awarded

This is to certify that SHARMISTHA SINGHA

of CALCUTTA GIRLS' HIGH SCHOOL,KOLKATA

Index Number T/2939/089

Daughter of

Smt KAKALI SINGHA

Shri SOUMENDRA NATH SINGHA

was awarded an

INDIAN CERTIFICATE OF SECONDARY EDUCATION

The candidate attained at least grade **7** in **SEVEN** subjects of the External Examination and at least grade **D** in the subject of Internal Assessment as given below :

SUBJECTS	**GRADE**
External Examination	
ENGLISH	2 TWO
BENGALI	2 TWO
ENVIRONMENTAL EDUCATION	1 ONE
HISTORY, CIVICS & GEOGRAPHY	1 ONE
MATHEMATICS	2 TWO
SCIENCE	1 ONE
COMPUTER APPLICATIONS	1 ONE
Internal Assessment	
SUPW & COMMUNITY SERVICE	A

EXAMINATION OF MARCH 2012

Date of birth as certified by the Head of the School at the time of registration *(in words)* Fifth January Nineteen Hundred Ninety Six

(in figures) 05.01.1996

Chief Executive & Secretary

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

Chairman
Council for the Indian School Certificate Examinations

(See Overleaf)

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.द्व 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/09/968/1750/20/013 Dated: 18/11/2013 Ser

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
ई-डिस्ट्रिक्ट कोटद्वार, पौड़ी गढ़वाल

उपजिलाधिकारी कोटद्वार गढ़वाली उत्तराखण्ड

उप जिलाधिकारी,
कोटद्वार,
पौड़ी गढ़वाल

उपजिलाधिकारी कोटद्वार
कृते—जिलाधिकारी
गढ़वाल

NOTARY
AASHA NEGI
ADVOCATE
GOVT OF UTTARAKHAND

ATTESTED
AASHA NEGI ADVOCATE
NOTARY
GARHWAL

Ekta Negi

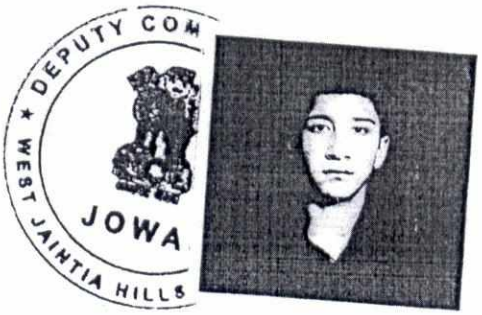
Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

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

13024/0000067 67441

0067441

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड, दिल्ली
Central Board of Secondary Education, Delhi
माध्यमिक विद्यालय परीक्षा (सत्र : 2011-13)
SECONDARY SCHOOL EXAMINATION (SESSION : 2011-2013)

पंजीकरण सं.
Registration No. : A113/13024/0009

259

ग्रेड शीट सह निष्पादन प्रमाण पत्र Grade Sheet cum Certificate of Performance

यह प्रमाणित किया जाता है कि This is to certify that **EITHY SOLANKI**

अनुक्रमांक Roll No. : **1114546**

माता / पिता / संरक्षक का नाम
Mother's/Father's/Guardian's Name **ANJALIBEN SOLANKI / RAJESHSINH SOLANKI**

जन्म तिथि Date of Birth **02/06/1997 2ND JUNE NINETEEN HUNDRED NINETY SEVEN**

विद्यालय School **13024-SVA MCM KOTHARI I G R SCH KILLA PARDI VALSAD GJ**

का निष्पादन निम्नानुसार रहा has performed as follows :



1 शैक्षणिक निष्पादन **Academic Performance :**

भाग Part-1 शैक्षिक क्षेत्र Scholastic Areas

विषय कोड तथा नाम Subject Code and Name	कक्षा Class IX				कक्षा Class X			
	Grade		Overall (FA+SA)		Grade		Overall (FA+SA)	
	FA	SA	Grade	Grade Point (GP)	FA	SA	Grade	Grade Point (GP)
101 ENGLISH COMM.	A2	B1	A2	09	A1	A2	A2	09
010 GUJARATI	A2	B2	B1	08	A1	B1	A2	09
041 MATHEMATICS	B1	C2	B2**	07	A2	C2	B1**	08
086 SCIENCE	B1	C1	B2	07	A1	C2	B1**	08
087 SOCIAL SCIENCE	A1	C1	B1**	08	A1	A2	A2	09

सीजीपीए अध्ययन की योजना के अनुसार, अतिरिक्त छठे विषय को छोड़कर सभी विषयों से अर्जित ग्रेड बिंदुओं का औसत है।
ग्रेड बिंदु की निदर्शात्मक समानता तथा समग्र प्रतिशतता की गणना निम्नानुसार की जा सकती है।
- विषयवार अंकों की निदर्शात्मक प्रतिशतता = 9.5 x विषय का जीपी
- अंकों की समग्र निदर्शात्मक प्रतिशतता = 9.5 x सीजीपीए

As per Scheme of Studies CGPA is the average of Grade Points obtained in all the subjects excluding additional 6th subject.
An indicative equivalence of Grade Point and Percentage of Marks can be calculated as follows:
- Subject-wise indicative percentage of Marks = 9.5xGP of the subject.
- Overall indicative percentage of Marks = 9.5xCGPA.

संचित ग्रेड बिंदु औसत (सीजीपीए) Cumulative Grade Point Average (CGPA) : **08.6**

भाग Part - 2 : सह-शैक्षिक कार्यक्षेत्र Co-Scholastic Areas

2(क)(A) जीवन कौशल Life Skills :	कक्षा Class IX वर्णनात्मक उल्लेख Descriptive Indicators	ग्रेड Grade	कक्षा Class X वर्णनात्मक उल्लेख Descriptive Indicators	ग्रेड Grade
चिंतन कौशल Thinking Skills	Can identify strengths and weaknesses and use them to arrive at meaningful decisions in future. Raises questions and has an independent thought process. Expellent problem solving and decision making skills.	A	Is aware of personal strengths & weaknesses. Always analyses problems with relevant information & chooses the best alternative. Always shows originality & innovation. Is always able to find creative & constructive solutions to problems.	A
सामाजिक कौशल Social Skills	Is always helpful to classmates & sensitive to differently-abled students.Exhibits good interpersonal skills & appreciates other's opinions.Accepts feedback from teachers, elders & peer group for self-improvement. Performs well in a group.	A	Is always empathetic, accepts criticism openly, exhibits interpersonal skill. Is an effective communicator & always follows norms & social conducts. Often demonstrates leadership skills. Always listens actively & get along well with others.	A
स्वभाव भाव otional Skills	Is self-confident, optimistic and can manage personal challenges. Addresses adverse situations with grace and can handle stress well. Is able to express feelings and emotions effectively. Readily takes help from others when required.	A	Is able to identify the causes of stress and can handle them effectively. If unsuccessful, gracefully takes the task again. Always remains calm in adverse conditions. Can express emotions with an awareness of consequences.	A

2 (ख)(B) कार्य शिक्षा Work Education :

कार्य-शिक्षा Work Education	Is collaborative, has innovative ideas and plans. Has excellent grasp of work activity and understands real life situations. Motivated, helpful, guides and facilitates others, and strictly follows deadlines.	A	Is collaborative and innovative. Plans and adheres to deadlines. Shows involvement and attempts to facilitate and guide others. Displays understanding of real life situations.	A

2 (ग)(C) दृश्य और प्रदर्शन कला Visual and Performing Arts :

दृश्य और प्रदर्शन कलाएं Visual & Performing Arts	Participates actively in art related activities at different levels. Plans and conducts creative events. Is aesthetic, innovative and has good observation skills. Is able to appreciate and enjoy various art forms and performances.	A	Participates actively in art related activities at different levels. Is aesthetic, innovative, creative, and interpretive and has good observation skills. Is able to enjoy art forms and performances.	A

BOOK No. 82
Page No 19
Serial No 625
26 JUN 2015
Date
Certificate of Practice
Valid upto 31.12.2016

2 (घ)(D) अभिवृत्तियाँ एवं मूल्य Attitudes and Values :

(के प्रति) towards	वर्णनात्मक उल्लेख Descriptive Indicators	ग्रेड Grade	वर्णनात्मक उल्लेख Descriptive Indicators	ग्रेड Grade
अध्यापक Teachers	Is always respectful & courteous towards teachers, adheres to the rules, is sincere & helpful towards teachers. Has a positive attitude towards learning, communicates with & confides in teachers and takes criticism in the right spirit.	A	Is always respectful and courteous towards teachers and elders. Exhibits a positive attitude towards learning and adheres to school and class norms. Communicates effectively with teachers and takes criticism positively.	A
सहपाठी School Mates	Expresses ideas & opinion freely with classmates. Is always sensitive & supportive towards peers & differently abled schoolmates. Is receptive to ideas and suggestions from others. Is an inspiration to all, can manage diversity well.	A	Is sensitive & supportive towards peers and differently-abled schoolmates. Expresses ideas freely in a group & is receptive to opinions & suggestions. Displays sensitivity to differences & is kind & helpful. Respects the opposite gender.	A
विद्यालय कार्यक्रम और पर्यावरण School Programmes & ironment	Is enthusiastic, shoulders responsibility happily and is a keen participant in various school programmes. Possesses leadership quality, inspires others to join. Is concerned about the environmental programmes, takes care of school property.	A	Is punctual and takes part in school programmes regularly. Possesses leadership quality and displays school spirit. Motivates and involves others to join in various events. Takes care of school property and speaks with pride of the school.	A
मूल्य प्रणालियाँ Value Systems	Adheres to value systems, abides by rules and regulations. Is ethical and courteous. Respects national flag and symbols. Is sensitive to diversity and respects opposite gender. Does not fight or harm others	A	Abides by rules and regulations, adheres to value systems. Is honest, courteous and possesses leadership qualities. Respects national flag and symbols. Is sensitive to diversity, cares for the underprivileged and respects opposite ge...der.	A

3 (क)(A) सह-पाठ्यक्रम कार्यकलाप Co-Curricular Activities :

भाग Part-3 सह-पाठ्यक्रम कार्यकलाप Co-Curricular Activities

कार्यकलाप Activity				
X- Scientific Skills X- Literary and Creative Skills	Regularly represents school in various scientific forums, national and international events. Takes keen interest in science related activities. Is investigative, displays excellent experimental and observation skills.	A	Plans, organizes and actively participates in literary and creative events at various levels. Writes short stories, literary criticism and composes poems. An avid reader and displays high level of interpretation. Is able to inspire others.	A
X- Organizational and Leadership Skills X- Scientific Skills	Exhibits good organizational and leadership qualities. Is innovative and a keen observer. Participates in club activities at different levels. Demonstrates initiative and enthusiasm for planning events in a team.	A	Displays scientific temperament in everyday life. Is a keen observer. Plans and participates in scientific activities at different levels. Verifies existing scientific knowledge before accepting it. Is efficient in conducting experiments.	A

3 (ख)(B) स्वास्थ्य एवं शारीरिक शिक्षा Health and Physical Education :

कार्यकलाप Activity				
Swimming	Represents school at various levels. Is extremely talented & skilled. Exhibits endurance, agility & team spirit. Follows safety norms. Has undergone training/coaching. Can do freestyle, butterfly & breast stroke etc.	A	Represented school at various levels. Is talented & exhibits endurance & stamina for swimming. Has a deep knowledge of freestyle, butterfly & breast stroke etc. Is a skilled diver & has undergone training/ coaching.	A
Yoga	Understands the techniques, postures (mudras) and is good in breath regulation exercises. Shows agility and flexibility, keenness and interest in yoga and can meditate. Allows all yoga skills to work together.	A	Understands the techniques, postures (mudras) and is good at breath regulation exercises. Demonstrates flexibility and agility and is able to meditate. Understands its importance in everyday life.	A

**** उन्नत ग्रेड Upgraded Grade

परिणाम Result : **QUALIFIED FOR ADMISSION TO HIGHER CLASSES**

TRUE COPY
Chetankumar M. Prajapati
B.A. LL.B.
ADVOCATE & NOTARY
3, Gayatri Apartment,
Behind Dev Hotel, Silvassa,
U. T. of D & N. H. 396 230.

दिल्ली Delhi
दिनांक Dated 30-05-2013

Mrs. Anita Sahu
Principal
Shree Vanikunj Kanya M.M. Kothari International Girls Residential School

Dean
M.G.M. Medical College & Hospital

परीक्षा नियंत्रक
Controller of Examinations

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

कार्यालय अंचल अधिकारी पटना सदर

(मुहर सहित)

बिहार राज्य

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

Attested

06/23/2015

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

L1889807

GUPTA

ADITYA

INDIAN

M

06/07/1997

MEERUT, UTTAR PRADESH

GHAZIABAD

15/05/2013

14/05/2023

P<INDGUPTA<<ADITYA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L1889807<<IND9707069M2305145<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<6

SIGNATURE / DATE

ON PRAKASH GUPTA

BENU GUPTA

B-108/1

SAKET,,MEERUT

PIN:250001,UTTAR PRADESH,INDIA

M1161801

18/11/2008

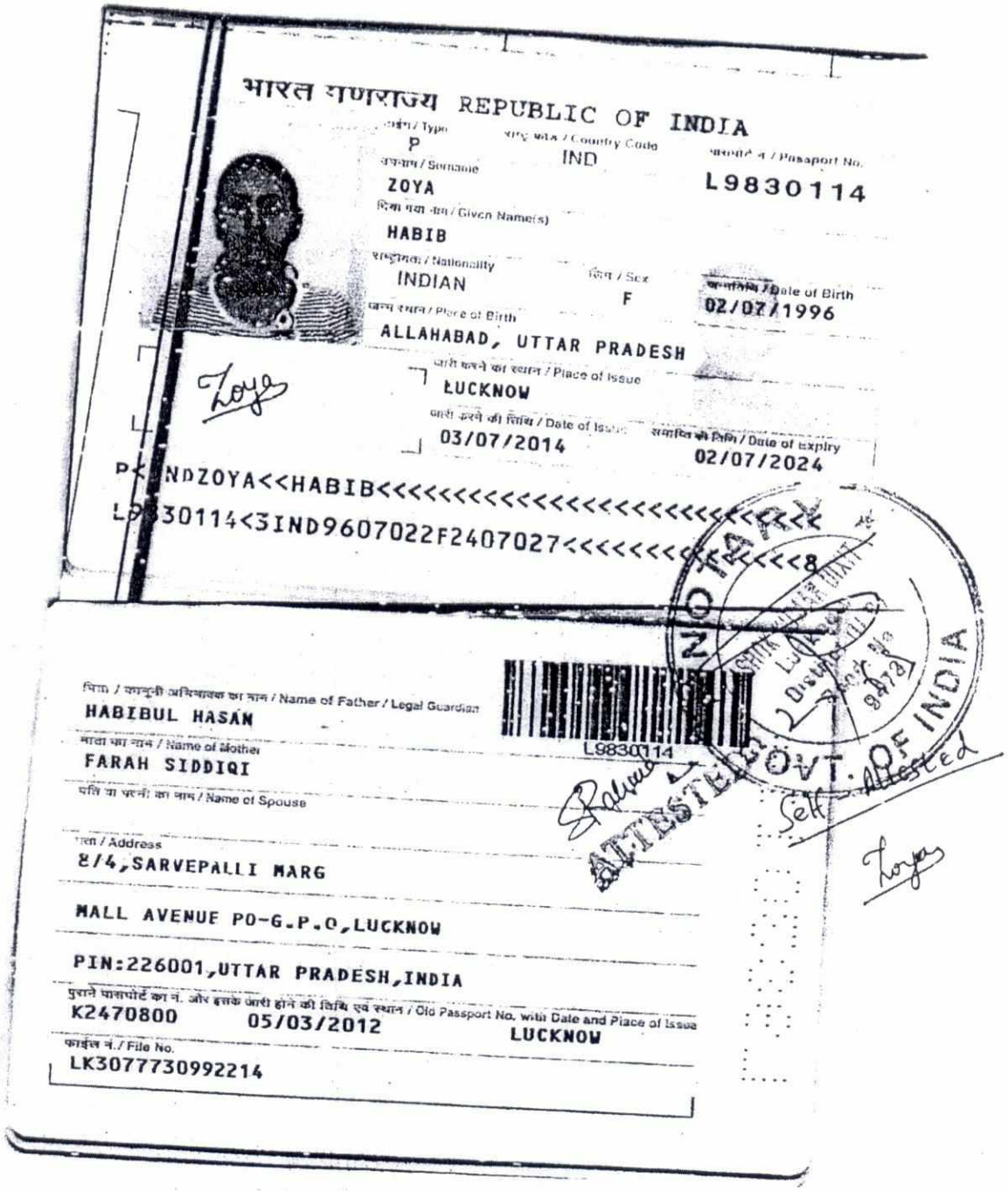
GHAZIABAD

G2107094553901 3

Dean.

M.G.M. Medical College & Hospital

Kamothe, Navi Mumbai - 4



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P

IND

L9830114

ZOYA

HABIB

INDIAN

F

02/07/1996

ALLAHABAD, UTTAR PRADESH

LUCKNOW

03/07/2014

02/07/2024

P<INDZOYA<<HABIB<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

L9830114<3IND9607022F2407027<<<<<<<<<<<<<<8

HABIBUL HASAN

FARAH SIDDIQI

8/4,SARVEPALLI MARG

MALL AVENUE PO-G.P.O,LUCKNOW

PIN:226001,UTTAR PRADESH,INDIA

K2470800 05/03/2012 LUCKNOW

LK3077730992214

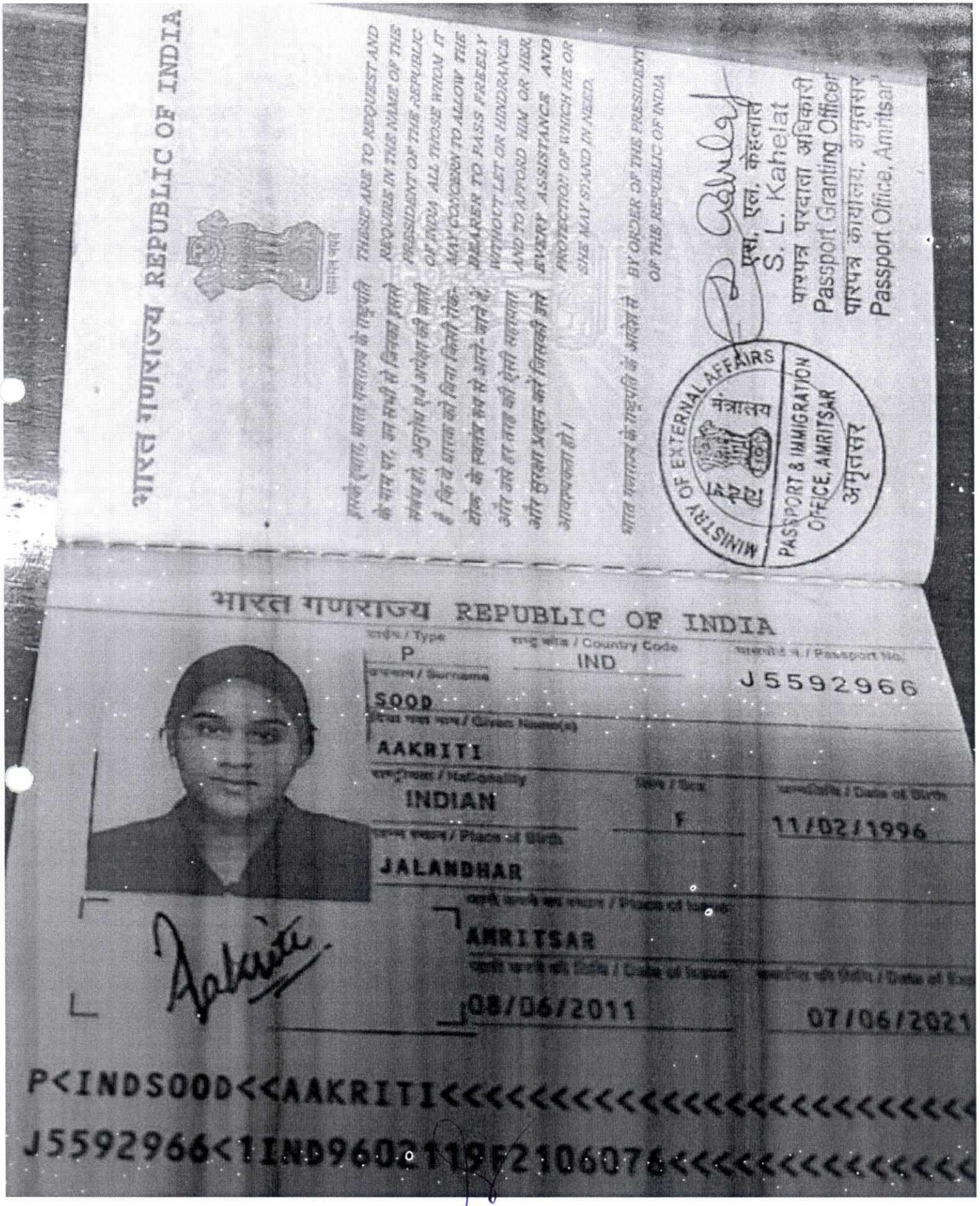
L9830114

ATTESTED GOVT. OF INDIA

Self Attested

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

263



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

Type: P
Country Code: IND
Passport No.: J5592966

Surname: SOOD

Given Name(s): AAKRITI

Nationality: INDIAN

Sex: F

Date of Birth: 11/02/1996

Place of Birth: JALANDHAR

Place of Issue: AMRITSAR

Date of Issue: 08/06/2011

Date of Expiry: 07/06/2021

P<INDSOOD<<AAKRITI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

J5592966<1IND9602119F2106078<<<<<<<<<<<<<<<<

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

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



PRN 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

265

COUNCIL FOR THE INDIAN SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATIONS, NEW DELHI

No. TA 50125625

125629

PASS CERTIFICATE

No divisions are awarded

This is to certify that AAKANKSHA SINGH

of CITY MONTESSORI INTER COLLEGE, MAHANAGAR, LUCKNOW

Index Number T/5413/041

Daughter of

Smt ARUNA SINGH

Shri VARUNENDRA SINGH

was awarded an

INDIAN CERTIFICATE OF SECONDARY EDUCATION

The candidate attained at least grade **7** in SIX subjects of the External Examination and at least grade **D** in the subject of Internal Assessment as given below:

SUBJECTS	GRADE
External Examination	
ENGLISH	2 TWO
HINDI	1 ONE
HISTORY, CIVICS & GEOGRAPHY	2 TWO
MATHEMATICS	3 THREE
SCIENCE	3 THREE
COMPUTER APPLICATIONS	2 TWO
Internal Assessment	
SUPW & COMMUNITY SERVICE	A

EXAMINATION OF MARCH 2013

Date of birth as certified by the Head of the School at the time of registration *(in words)* Sixth June Nineteen Hundred Ninety Seven

(in figures) 06.06.1997

Aakanksha Singh

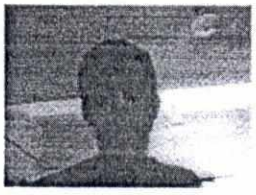
Dean.
M.G.M. Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

Chief Executive & Secretary

Chairman
Council for the Indian School Certificate Examinations

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



सत्यमेव जयते

અરજી ક્રમાંક : 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

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी

267

उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय उप जिलाधिकारी द्वारा प्रदत्त सामान्य निवास प्रमाण पत्र

जिला कानपुर नगर
तहसील कानपुर
आवेदन क्र० 153400200144053
प्रमाणपत्र क्र० 3402215280060

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
माता का नाम	श्री कमल अवस्थी
मकान नम्बर	श्रीमती नीरा अवस्थी
मोहल्ला	86/311
ग्राम	रायपुरवा
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 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

DEEPA AGRAWAL

Digitally Signed by DEEPA AGRAWAL
O="Persona", 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 :- पजीयन क्रमाक : RS/428/0101/11672/2012 जारी सर्टिफ़िकेट का सत्यापन वेबसाईट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर यह पजीयन 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

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type	राष्ट्र कोड / Country Code
P	IND

पासपोर्ट सं / Passport No.
K9386376

उपनाम / Surname
DANGI

दिया गया नाम / Given Name(s)
ROHAN ABHAYKUMAR

राष्ट्रीयता / Nationality
INDIAN

लिंग / Sex
M

जन्म तिथि / Date of Birth
27/11/1997

जन्म स्थान / Place of Birth
DHRANGADHRA SURENDRANAGAR, GUJARAT

जारी करने का स्थान / Place of Issue
AHMEDABAD

जारी करने की तिथि / Date of Issue
13/02/2013

समाप्ति की तिथि / 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
जन्म तिथि / 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

Baggo

सेवा संबंधी / 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



टाईप/Type P

उपनाम/Surname TEOTIA

दिया गया नाम/Given Name(s) DEVESH

राष्ट्रीयता/Nationality INDIAN

जन्म स्थान/Place of Birth DELHI

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

राष्ट्र कोड/Country Code IND

पासपोर्ट नं./Passport No. J7519948

लिंग/Sex M

जन्मतिथि/Date of Birth 10/06/1996

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 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 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 इसके 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 बडोदिया ग्राम/शहर बडोदिया 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.)
बागीदौरा

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

10003662

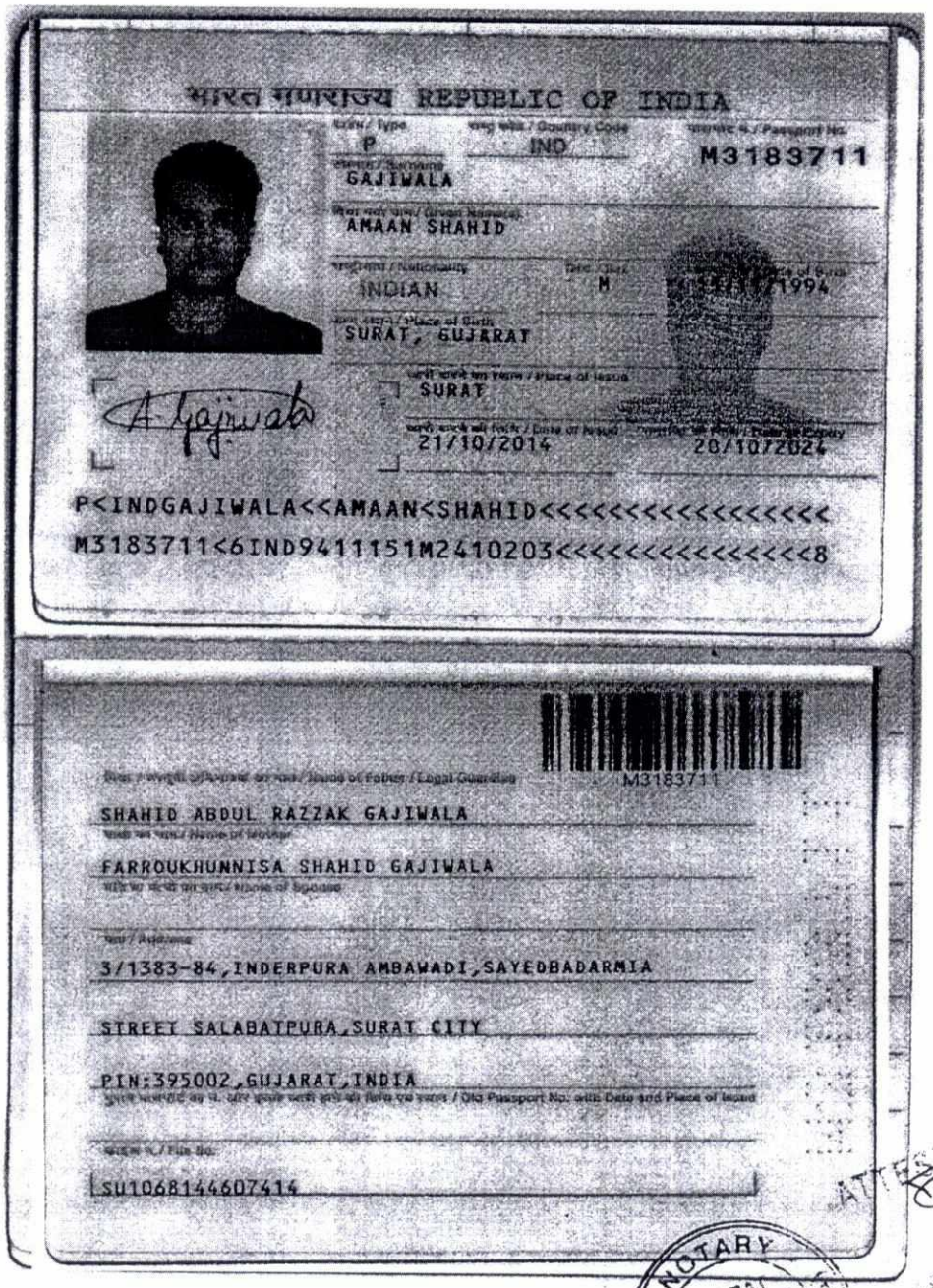
self attested

27 JUN 2015

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

e-Mitra ❖ e-Mitra ❖ e-Mitra ❖ e-Mitra ❖ e-Mitra ❖ e-Mitra ❖ e-Mitra ❖ e-Mitra ❖ e-Mitra

274.



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND M3183711

GAJIWALA

AMAAN SHAHID

INDIAN M 1994

SURAT, GUJARAT

SURAT

21/10/2014 20/10/2024

P<INDGAJIWALA<<AMAAN<SHAHID<<<<<<<<<<<<<<<<

M3183711<6IND9411151M2410203<<<<<<<<<<<<<<<8

M3183711

SHAHID ABDUL RAZZAK GAJIWALA

FARROUKHUNNISA SHAHID GAJIWALA

3/1383-84,INDERPURA AMBAWADI,SAYEDBADARMIA

STREET SALABATPURA,SURAT CITY

PIN:395002,GUJARAT,INDIA

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
पासपोर्ट कार्यालय,
PASSPORT OFFICE
सूरत / SURAT

PASSPORT OFFICE * पासपोर्ट कार्यालय * सूरत / SURAT

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



PAfakl

प्रकार /Type	राष्ट्र कोड /Country Code	पासपोर्ट क्र. /Passport No.
P	IND	G1898823

उपनाम /Surname
PATEL

दिये गये नाम /Given Names
PARTHAVI ASHOKBHAI

राष्ट्रीयता /Nationality	लिंग /Sex	जन्मतिथि /Date of Birth
INDIAN	F	04/09/1991

जन्म स्थान /Place of Birth
SURAT

जारी करने का स्थान /Place of Issue
SURAT

जारी करने की तिथि /Date of Issue	समाप्ति की तारीख /Date of Expiry
12/07/2007	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

वर्तमान पता /Present Address
5 DHARMARAJ SOCIETY
NR.NAVYUG COLLEGE
RANDER ROAD SURAT 95009

पुराने पासपोर्ट का विवरण यदि कोई हो तो /Details of Old Passport, if any
E2226950 15/06/2002 AHMEDABAD
पासपोर्ट सं./File No.
SURV00509507 - OLD PPT CLD & RETURNED

276

क्रम संख्या
S.NO.SSE/96/ 0152416

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड

Central Board of Secondary Education

सेकण्डरी स्कूल परीक्षा, १९९६

ALL INDIA SECONDARY SCHOOL EXAMINATION, 1996

यह प्रमाणित किया जाता है कि
This is to certify that M PRABHODINI

अनुक्रमांक
Roll No. 4100712 आत्मज/आत्मजा श्री XXXDaughter of Shri M NARASIMHA RAO

जिनकी जन्म तिथि
Born on TWENTY SIXTH APRIL NINETEEN HUNDRED AND EIGHTY ONE

है, ने बोर्ड द्वारा मार्च १९९६ में आयोजित सेकण्डरी स्कूल परीक्षा
passed the Secondary School Examination of the Board held in March, 1996

विद्यालय से
from BHEL HR SEC SCHOOL R C PURAM HYDERABAD A.P

निम्न विषयों में उत्तीर्ण की :-
In the following subjects :

1 ENGLISH COURSE_A 2 TELUGU 3 MATHEMATICS
4 SCIENCE WITH PRAC 5 SOCIAL SCIENCE 6 WORK EXPERIENCE
7 PHY & HEALTH EDUCA 8 ART EDUCATION

K. S. Sharma

परीक्षा नियंत्रक
Controller of Examinations
केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड
Central Board of Secondary Education

दिल्ली
Delhi
दिनांक 20-09-1996
Dated

* का चिन्ह जिस विषय के आगे लगा है, वह विषय परीक्षार्थी ने पूरक परीक्षा में उत्तीर्ण किया है।
* against a subject indicates that the candidate passed in the subject at the Compartmental Examination.

(कृ. प. उ.)
(P.T.O.)

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार /Type: P
राष्ट्रीयता कोड /Country Code: IND
पासपोर्ट सं. /Passport No.: G2722809

उपनाम /Surname: THAKUR

दिये गये नाम /Given Names: SRISHTI SINGH

राष्ट्रीयता /Nationality: INDIAN
लिंग /Sex: F
जन्म तिथि /Date of Birth: 05/10/1991

जन्म स्थान /Place of Birth: KORBA

जारी करने का स्थान /Place of Issue: BHOPAL

जारी करने की तिथि /Date of Issue: 25/04/2007
समाप्ति की तिथि /Date of Expiry: 24/04/2017

P<INDTHAKUR<<SRISHTI<SINGH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

G2722809<0IND9110052F1704246<<<<<<<<<<<<<<<2

PASSPORT OFFICE BHOPAL

(अजय सिंह सेंगर)
(AJAY SINGH LAKRA)

SECRETARY

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS

GOVERNMENT OF INDIA

REPUBLIC OF INDIA

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

Name of Father/Legal Guardian: JAGGU SINGH THAKUR

Name of Mother: RITA SINGH THAKUR

Name of Spouse:

Present Address: C-77 SECTOR 4

DEVENDRA NAGAR

RAIPUR C.G.

Old Passport No. with date and Place of issue:

File No.: BPL29551250Z

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 AUTHORIZED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

[illegible] 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.

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, AND TO 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

कृष्णा चानना
KRISHAN CHANDRA
पासपोर्ट अधिकारी
Passport Granting Officer
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
Regional Passport Office
Rajouri Garden, New Delhi

Ministry of External Affairs — Regional Passport Office

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<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Priyanka

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

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 PASSPORT AUTHORITY, REGARDING THIS PASSPORT SHOULD BE COMPLIED WITH 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 INDIAN 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
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

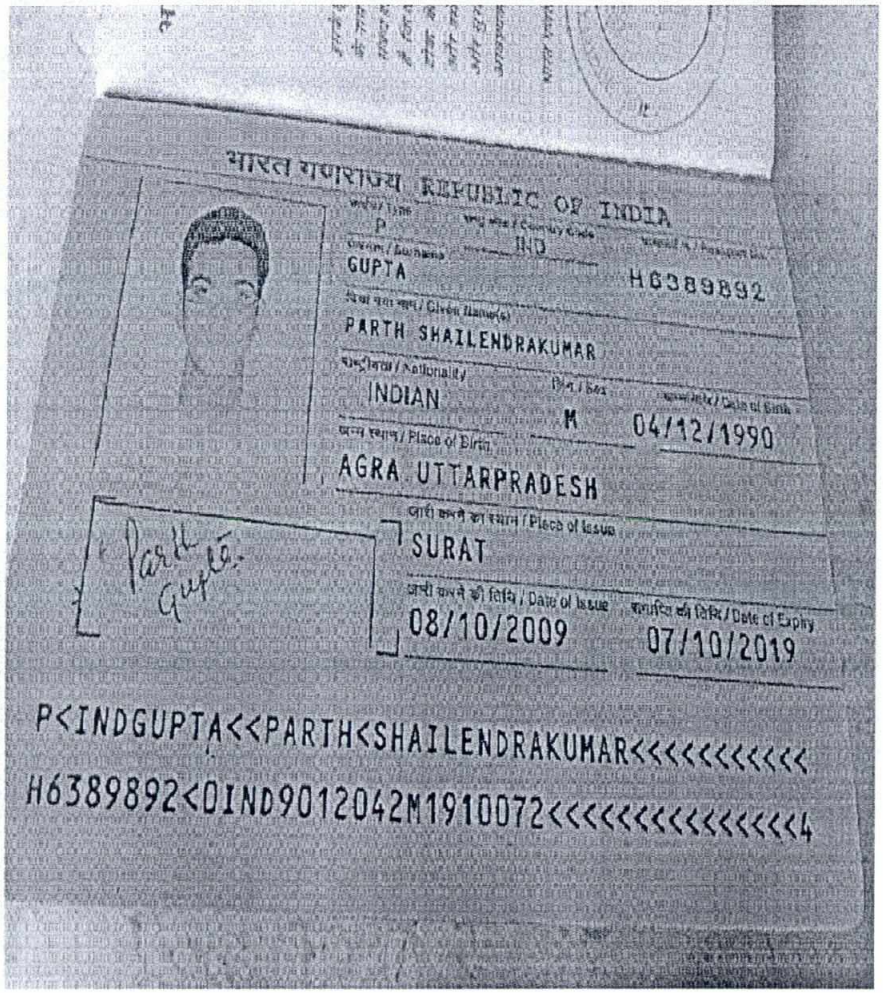
NIT FARIDABAD

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

280


भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

P IND H6389892

GUPTA

PARTH SHAILENDRAKUMAR

INDIAN M 04/12/1990

AGRA UTTARPRADESH

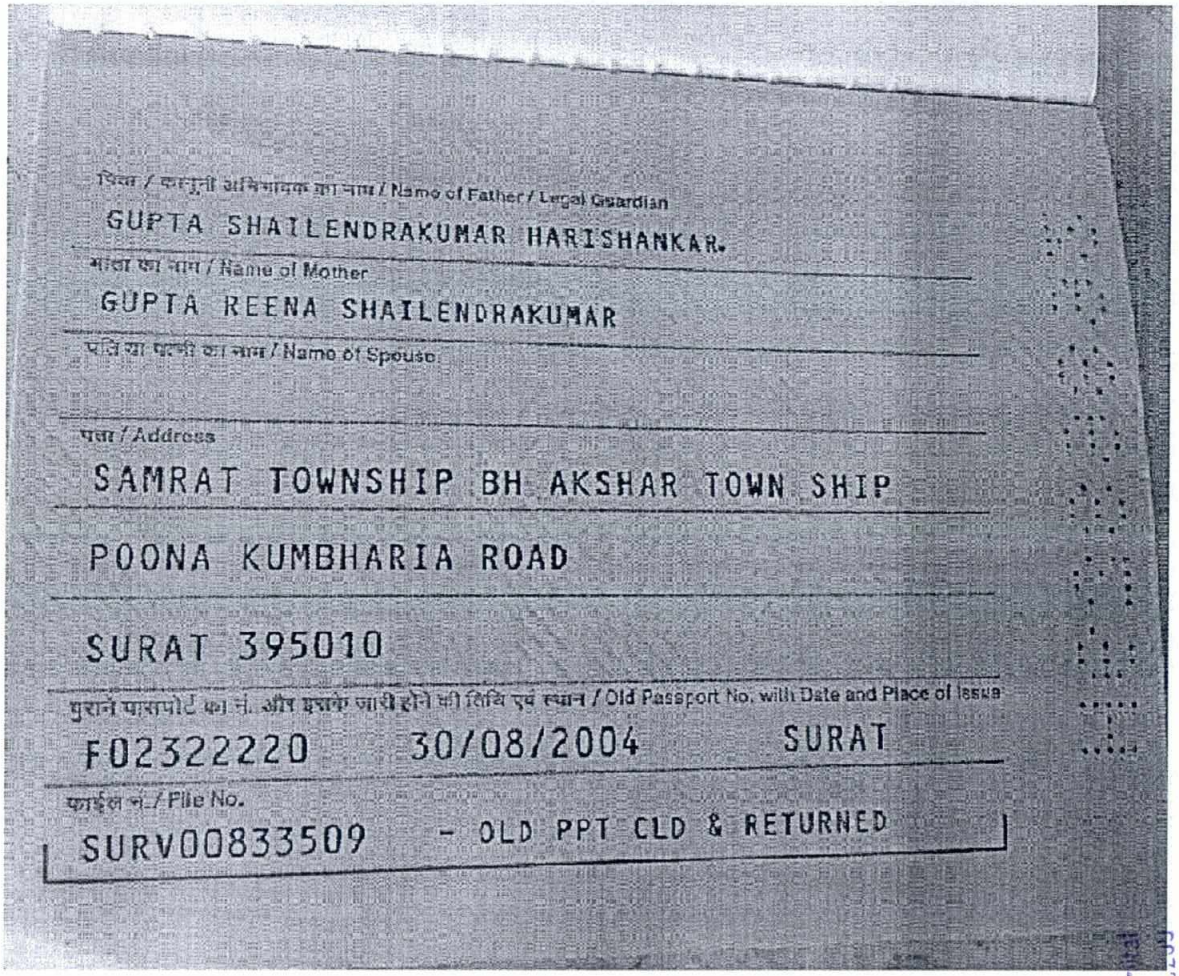
Parth Gupta.

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.

281

क्रम संख्या/ S. No. SSE/ 2007/ 246289

(09217)

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड

Central Board of Secondary Education

R/07/09217/141785



सेकण्डरी स्कूल परीक्षा, 2007

ALL INDIA SECONDARY SCHOOL EXAMINATION, 2007

यह प्रमाणित किया जाता है कि
This is to certify that SHWETABH MALIK

अनुक्रमांक
Roll No. 5253973

आत्मज/आत्मजा श्रीमती
Son/Daughter of Smt. URMILA MALIK

एवं श्री
& Shri AJAY MALIK

जिनकी जन्म तिथि
Born on THIRTIETH JANUARY NINETEEN HUNDRED NINETY TWO

है, ने बोर्ड द्वारा मार्च, 2007 में आयोजित सेकण्डरी स्कूल परीक्षा
passed the Secondary School Examination of the Board held in March, 2007

विद्यालय से
from P M S PUBLIC SCHOOL MORADABAD UTTAR PRADESH

निम्न विषयों में उत्तीर्ण की :-
in the following subjects :-

ENGLISH COMM	HINDI COURSE-A	MATHEMATICS
SCIENCE & TECH	SOCIAL SCIENCE	

Dean.
M.G.M Medical College & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 41...09

दिल्ली
Delhi
दिनांक
Dated 29/05/2007

MSharma

(M C Sharma)
परीक्षा नियंत्रक
Controller of Examinations

टिप्पणी : संस्थागत विद्यार्थी का संपूर्ण मूल्यांकन करते समय, बोर्ड द्वारा निर्धारित विद्यालयीय मूल्यांकन प्रमाणपत्र का भी संज्ञान वांछित है।
NOTE : While judging regular students, it is expected that CERTIFICATE OF SCHOOL-BASED EVALUATION would be taken cognizance of .

282

क्रमांक S.No. 212916

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड
CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION
अंक विवरणिका MARKS STATEMENT
सीनियर स्कूल सर्टिफिकेट परीक्षा, 2004

ALL INDIA SENIOR SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATION, 2004

नाम Name ABHISHEK GUPTA

अनुक्रमांक Roll No. 5685309

माता का नाम Mother's Name KAVITA RANI GUPTA

पिता का नाम Father's Name BHAGWAN DAS GUPTA

विद्यालय School 08784 SUNBEAM ENGLISH SCHOOL VARANASI UP

विषय कोड SUB. CODE	विषय SUBJECT	प्राप्तांक MARKS OBTAINED				स्थितीय ग्रेड POSITIONAL GRADE
		लि. TH	प्रै. PR	योग TOTAL	योग शब्दो में TOTAL IN WORDS	
301	ENGLISH CORE	044	XXX	044	FORTY FOUR	D1
042	PHYSICS	042	028	070	SEVENTY	B1
043	CHEMISTRY	039	026	065	SIXTY FIVE	B2
044	BIOLOGY	040	029	069	SIXTY NINE	B2
083	COMPUTER SCIENCE	038	030	068	SIXTY EIGHT	C1
500	WORK EXPERIENCE					A1
502	PHY & HEALTH EDUCA					B1
503	GENERAL STUDIES					B2

संक्षिप्तियों का अर्थ : Abbreviations
AB : विषय में अनुपस्थित Absent in the Subject
EX : छूट - प्राप्त Exempted
FP : प्रयोगात्मक में असफल Fail in Practical
FT : लिखित में असफल Fail in Theory

परिणाम Result PASS

दिल्ली Delhi
दिनांक Dated 25-05-2004

परीक्षा नियंत्रक
Controller of Examinations

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



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

Type / प्रकार: P
Country Code / देश कोड: IND
Passport No. / पासपोर्ट सं.: J1913786

Surname / उपनाम: YADAV
Given Name(s) / अन्य नाम: ABHIJEET
Nationality / राष्ट्रीयता: INDIAN
Date of Birth / जन्म तिथि: 23/08/1988
Place of Birth / जन्म स्थान: JAUNPUR
Sex / लिंग: M
Place of Issue / जारी करने का स्थान: LUCKNOW
Date of Issue / जारी करने की तिथि: 13/07/2010
Date of Expiry / समाप्ति तिथि: 12/07/2020

P<INDYADAV<<ABHIJEET<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J1913786<2IND8808235M2007128<<<<<<<<<<<<<<

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

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 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 / कानूनी अभिरक्षक 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 इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

कार्य सं. / File No.
LK0A07802010

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

284

क्रमांक S.No. 2006 099031

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड
CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION
अंक विवरणिका MARKS STATEMENT
सेकण्डरी स्कूल परीक्षा, 2006
ALL INDIA SECONDARY SCHOOL EXAMINATION, 2006

नाम Name AYUSH TIWARI
अनुक्रमांक Roll No. 1140218
माता का नाम Mother's Name SHAILJA TIWARI
पिता का नाम Father's Name ANOOP KUMAR TIWARI
जन्म तिथि Date of Birth 25TH MAY NINETEEN HUNDRED NINETY
विद्यालय Sch. 03283 VIDYA SAGAR SCH BICHOLI MARDANA INDORE M P

विषय कोड SUB. CODE	विषय SUBJECT	प्राप्तांक MARKS OBTAINED				स्थितीय ग्रेड POSITIONAL GRADE
		लि. TH	प्रै/आं.मू PR/IA	योग TOTAL	योग शब्दो में TOTAL IN WORDS	
101	ENGLISH COMM.	066	XXX	066	SIXTY SIX	B2
002	HINDI COURSE-A	061	XXX	061	SIXTY ONE	B2
041	MATHEMATICS	041	XXX	041	FORTY ONE	D1
086	SCIENCE & TECH.	057	020	077	SEVENTY SEVEN	B1
087	SOCIAL SCIENCE	067	018	085	EIGHTY FIVE	A2

AB : विषय में अनुपस्थित Absent in the Subject
PR : प्रयोगात्मक Practical
IA : आंतरिक मूल्यांकन Internal Assessment

परिणाम Result PASS

दिल्ली Delhi
दिनांक Dated 27-05-2006

परीक्षा नियंत्रक
Controller of Examinations

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

285

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 इसे हर तरह की वैसी 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

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type	P
उपनाम / Surname	VERMA
दिया गया नाम / Given Name(s)	VANDNA
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	F
जन्म स्थान / Place of Birth	FARIDABAD HRY
जारी करने का स्थान / Place of Issue	DELHI
जारी करने की तिथि / Date of Issue	28/10/2010
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry	27/10/2020
देश कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट संख्या / Passport No.	J4757935
जन्म तिथि / Date of Birth	13/12/1989

P<INDVERMA<<VANDNA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

J4757935<3IND8912134F2010278<<<<<<<<<<<<<<2

संज्ञीकरण

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

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की संपत्ति है। इस पासपोर्ट या इसमें शामिल किसी भी जानकारी में छेड़छाड़ करने पर धारक को यदि कोई सूचना मिलती है जिसमें पासपोर्ट लौटाने की मांग की जाती है तो उसका तुरंत अनुपालन किया जाए।

यह पासपोर्ट इसके द्वारा किसी भी देश से बाहर न भेजा जाए। यह पासपोर्ट धारक या इसके द्वारा प्राधिकृत व्यक्ति के कब्जे में ही होना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का हस्तक्षेप या विकृतिकरण 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 CORRECTIONS IN OR INTERFERENCE WITH THE PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT OR ANY DEMAND FOR ITS SURRENDER SHOULD BE REPORTED IMMEDIATELY.

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

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD IMMEDIATELY BE REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY OR THE HOLDER IS ADVISED TO REPORT THE LOSS TO THE LOCAL POLICE AUTHORITIES.

पिता / माता / पति / संरक्षक का नाम / Name of Father / Mother / Spouse / 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 BR 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.	DLHH01250010

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 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

287

क्रमांक
S.No. SSCE/ 2007/ 216481

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड
CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION

09183/0004

अंक विवरणिका MARKS STATEMENT
सीनियर स्कूल सर्टिफिकेट परीक्षा, 2007
ALL INDIA SENIOR SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATION, 2007

नाम Name JYOTI SINGH
अनुक्रमांक Roll No. 5684417
माता का नाम Mother's Name SHAIL SINGH
पिता का नाम Father's Name ANGAD SINGH
विद्यालय School 09183 D L F PUBLIC SCHOOL RAJENDRA NAGAR GHAZIABAD UP

विषय कोड SUB. CODE	विषय SUBJECT	प्राप्तांक MARKS OBTAINED				स्थितीय ग्रेड POSITIONAL GRADE
		लि. TH	प्रै. PR	योग TOTAL	योग शब्दों में TOTAL IN WORDS	
101	FUNCTIONAL ENGLISH	073	XXX	073	SEVENTY THREE	C2
042	PHYSICS	042	029	071	SEVENTY ONE	B2
043	CHEMISTRY	056	029	085	EIGHTY FIVE	A1
044	BIOLOGY	041	029	070	SEVENTY	B2
048	PHYSICAL EDUCATION	060	029	089	EIGHTY NINE	A1
500	WORK EXPERIENCE					B1
502	PHY & HEALTH EDUCA					A2
503	GENERAL STUDIES					B1

संक्षिप्तियों का अर्थ : Abbreviations
AB : विषय में अनुपस्थित Absent in the Subject
EX : छूट - प्राप्त Exempted
FP : प्रयोगात्मक में असफल Fail in Practical
FT : लिखित में असफल Fail in Theory

परिणाम Result PASS

दिल्ली Delhi
दिनांक Dated 25-05-2007

M Sharma
परीक्षा नियंत्रक
Controller of Examinations

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

Attested
PRAVIN CHANDRA
Deputy Commissioner of Customs

288

05

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

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

Saurabh.

जारी करने की तिथि / Date of Issue
09/03/2009

समाप्ति की तिथि / Date of
08/03/2019

P<INDGOEL<<SAURABH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
H2014763<2IND8902203M1903083<<<<<<<<<<<<<<

...ISH OF ANY COUNTRY BY ...STUDY EITHER OF THE HOLDER ...THE HOLDER. IT MUST NOT BE ...WAY.

...IF THIS PASSPORT SHOULD BE ...NEAREST PASSPORT AUTHORITY ...ROAD, TO THE NEAREST INDIAN ...DATE, ONLY AFTER EXHAUSTIVE ...PASSPORT BE ISSUED.

...ATION ...AND ARE ADVISED TO REGISTER ...INDIAN MISSION/POST.

...TION ...CT OF THE GOVERNMENT OF ...ERVED BY THE HOLDER FROM A ...TO THIS PASSPORT, INCLUDING ...SHOULD BE COMPLIED WITH

...ी अन्य देश से किसी पासपोर्ट अधिकारी ...पासपोर्ट के बारे में किसी पासपोर्ट अधिकारी ...विदेश पासपोर्ट खोलने की मांग की जाएगी है

...ी अन्य देश से इसकी सूचना भारत में सबसे ...पासपोर्ट अधिकारी विदेश में है ने निकटतम भारतीय ...की जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के बाद ही

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. क्र.223/बी121/09-09

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 पॉच 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 की 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 पॉचवी 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

Bhagat

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
पदनाम एवं सील

टीप – जो अंश लागू न हो, उसे काट दिया जाए ।

Self attested
Arpan Singh

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

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
देश कूट / Country Code: IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.: J0038814

उपनाम / Surname
SARKAR

दिया गया नाम / Given Name(s)
SUVALINA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्म तिथि / 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.

291

क्रमांक 387476
S.No. 2004

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड
CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION

अंक विवरणिका MARKS STATEMENT
सेकण्डरी स्कूल परीक्षा 2004
SECONDARY SCHOOL EXAMINATION, 2004

ALL INDIA

नाम Name GAUTAM KALRA

अनुक्रमांक Roll No. 1120828

माता का नाम Mother's Name ASHA KALRA

पिता का नाम Father's Name SATYAPAL KALRA

जन्म तिथि Date of Birth 22/09/1988 22ND SEPTEMBER NINETEEN EIGHTY EIGHT

विद्यालय School 03704 VIVEKANAND MEM PUB SCH KAI SINGH NAGAR RAJ

विषय कोड SUB. CODE	विषय SUBJECT	प्राप्तांक MARKS OBTAINED				स्थितीय ग्रेड POSITIONAL GRADE
		लि. TH	प्र PR	योग TOTAL	योग शब्दो में TOTAL IN WORDS	
101	ENGLISH COMM.	84	XX	84	EIGHTY FOUR	A1
002	HINDI COURSE-A	86	XX	86	EIGHTY SIX	A1
041	MATHEMATICS	84	XX	84	EIGHTY FOUR	A2
086	SCIENCE & TECH.	61	25	86	EIGHTY SIX	A2
087	SOCIAL SCIENCE	84	XX	84	EIGHTY FOUR	A2

AB : विषय में अनुपस्थित Absent in the Subject

परिणाम Result PASS

दिल्ली Delhi
दिनांक Dated 26/05/2004

परीक्षा नियंत्रक
Controller of Examinations

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

292

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

ए. के. जोशी / A. K. JOSHI
अधिकारी / SUPERINTENDENT
पासपोर्ट कार्यालय
PASSPORT OFFICE
सूरत / SURAT

PASSPORT OFFICE * सूरत / SURAT *

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाइप /Type: P
राष्ट्रीयता कोड /Country Code: IND
पासपोर्ट सं /Passport No.: G5772390

उपनाम /Surname
DUDHAT

दिए गये 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

293

भारत गणराज्य
REPUBLIC OF INDIA

Type: P
Country Code: IND
Passport No.: G0071723

Surname: BHALLA
Given Names: NITESH
Nationality: INDIAN
Sex: M
Date of Birth: 01/06/1988
Place of Birth: DELHI
Place of Issue: DELHI
Date of Issue: 05/10/2006
Date of Expiry: 04/10/2016

P<INDBHALLA<<NITESH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
G0071723<4IND8806013M1610040<<<<<<<<<<<<<<6

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

Dean

भारत गणराज्य / REPUBLIC OF INDIA



Type: P
Country Code: IND
Passport No.: L3299029

Surname: PATEL

Given Name(s): 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/Legal Guardian's Name: MUKESHBHAI KANAJIBHAI PATEL

Mother's Name: GEETABEN MUKESHBHAI PATEL

Name of Spouse:

Present Address: 18,VIVEKANAND SOCIETY,B/H BUS STATION

MODASA,SABARKANTHA

PIN:383315,GUJARAT,INDIA

Previous Passport No. with Date and Place of Issue:

Aadhaar 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

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

पिता / क्षतपूर्ति 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 पुराने पासपोर्ट का जारी किये जाने का स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

A2266790 06/01/1997 KOZHIKODE

फाईल सं. / File No.

MLPC00302609 - OLD PPT CLD AND RETURNED

REPUBLIC OF INDIA

...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

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS मंत्रालय सरकार OF INDIA

के. शीतला / K. SEETHALA
अधीक्षक / Superintendent
पासपोर्ट कार्यालय / Passport Office
मलप्पुरम / Malappuram

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type P

राष्ट्रकूट / Country Code IND

उपनाम / Surname RAMASWAMY

दिया गया नाम / Given Name(s) ARJUN

राष्ट्रीयता / Nationality INDIAN

जन्म स्थान / Place of Birth PALAKKAD KERALA

जारी करने का स्थान / Place of Issue MALAPPURAM

जन्म तारीख / Date of Birth 19/02/2009

पासपोर्ट सं. / Passport No. H2238722

लिंग / Sex M

जन्म की तारीख / Date of Birth 30/07/1989

जारी करने की तारीख / Date of Issue 18/02/2009

समाप्ति की तारीख / Date of Expiry 18/02/2019

P<INDRAMASWAMY<<ARJUN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

H2238722<9IND8907301M1902189<<<<<<<<<<<<<<<8

(4)

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

297



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

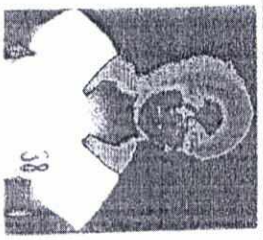


R. C. SHARMA
आर. सी. शर्मा
Assistant
Pas
Jaipur

1

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार /Type	राष्ट्रीय कोड /Country Code	पासपोर्ट सं. /Passport No.	
P	IND	F2224439	
उपनाम /Surname			
SAHU			
दिये गये नाम /Given Names			
SUNIL			
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		
16/08/2006	15/08/2016		



P<INDSAHU<<SUNIL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
F2224439<6IND8608161M1608152<<<<<<<<<<<<<<02

चेतावनी

यह पासपोर्ट भारत सरकार की संपत्ति है । पासपोर्ट अधिकारी या इस पासपोर्ट के धारक के अलावा किसी दूसरे व्यक्ति या निकाय द्वारा इसे प्रयुक्त करना अनधिकृत किया जाना है ।

यह पासपोर्ट केवल अपने धारक को विदेश में यात्रा के दौरान पहचान पत्र के रूप में उपयोग करने के लिये जारी किया गया है । इसे पासपोर्ट जारी करने वाले प्राधिकारी द्वारा किसी भी समय बिना कोई कारण बताए रद्द किया जा सकता है । इसे पासपोर्ट जारी करने वाले प्राधिकारी द्वारा या उसकी ओर से कार्य करने के लिए अधिकृत किसी अन्य व्यक्ति द्वारा मांगे जाने पर तुरंत लौटा देना चाहिए । विदेशी पासपोर्ट के धारक से संबंधित पासपोर्ट को भी जारी करने वाले प्राधिकारी के पास तुरंत लौटा देना 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.

36

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

AMAR SINGH SAHU

माता का नाम /Name of Mother

MONIKA DEVI SAHU

पति या पत्नी का नाम /Name of Spouse

पता /Address

1/82-C-7 SPECIMEN ADDRESS

SECTOR-7, SPECIMEN NAGAR

SPECIMEN ROAD

JAIPUR

पुराने पासपोर्ट का नं., जारी करने की तिथि एवं स्थान /Old Passport No. with date and place of issue

---

P<INDSAHU<<SUNIL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
F2224439<6IND8608161M1608152<<<<<<<<<<<<<<02

18

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

298

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

PATEL SURYAKANT JAGUBHAI

माता का नाम /Name of Mother

PATEL DAXABEN SURYAKANT

पति का नाम/ पत्नी का नाम /Name of Spouse

पता /Address

SHAISHAV HOSPITAL, GABBA ESTATE,

GOHAR BAUG, BILIMORA,

DIST- NAVSARI, GUJARAT-396321.

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

A3752346 14/08/1997 AHMEDABAD

फाईल नं. /File No.

SURV00769507 - OLD PPT CLD & RETURNED

299

Gujarat Secondary & Higher Secondary Education Board

Gandhinagar 373711

(Examination Wing) Vadodara

This is to certify that

KATHIRIYA BHUMIKA MADHUBHAI

from

SHETH R J J HIGH SCHOOL
NAVSARI

has passed Secondary School Certificate Examination March 2007 in accordance with rules & regulations established by the Gujarat Secondary & Higher Secondary Education Board, and is therefore awarded Grade - DISTINCTION

The seal of Gujarat Secondary & Higher Secondary Education Board and the signatures of competent officers are affixed here.

GSHSEB GSHSEB GSHSEB GSHSEB GSHSEB GSHSEB GSHSEB GSHSEB GSHSEB GSHSEB GSHSEB GSHSEB GSHSEB GSHSEB GSHSEB

Seat No.	School No.	Sr. No. of Statement of Marks	Sr. No. of the Certificate	Date of Birth
B 356104	78.004	150028	733639	17/09/1991

Date of Birth : SEPTEMBER SEVENTEEN NINETEEN NINETY ONE

Date : 31st MAY, 2007

Examination Secretary

Chairman

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

300

OFFICE OF THE ADDITIONAL SESSIONS JUDGE.

To Whom It May Concern:

This is to certify that Mr. Siddharth Sharma, S/o Dr. Ashok Sharma R/o House No. 5 D/ 3 A (B.P.) Railway Road N. I. T. Faridabad. Haryana, is an " Indian National ".

Place: FARIDABAD.
Dated: 4-5-06
Dispatch No.

Additional Sessions Judge.
Faridabad.
4/5/06

Addl. Sessions Judge,
Faridabad.

Court of Addl. Sessions Judge ★ FARIDABAD ★

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

COUNCIL FOR THE INDIAN SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATIONS, NEW DELHI
INDIAN CERTIFICATE OF SECONDARY EDUCATION EXAMINATION 2001

No. TV 3491552

STATEMENT OF MARKS

Name SAMRAJNI GANGULY Index No. T/408/012

of ASSEMBLY OF GOD CHURCH SCHOOL,ASANSOL

SUBJECTS	PERCENTAGE MARKS	GRADE
External Examination		
ENGLISH	76	SEVEN SIX
BENGALI	76	SEVEN SIX
HISTORY CIVICS & GEOGRAPHY (HCS-C,GEO-B)	69	SIX NINE
MATHEMATICS	78	SEVEN EIGHT
SCIENCE (PHY-B,CHE-B,BIO-B)	74	SEVEN FOUR
HOME SCIENCE	88	EIGHT EIGHT
Internal Assessment		
SUPW & COMMUNITY SERVICE		A

Date of Birth 28.10.1984

RESULT — PASS CERTIFICATE AWARDED

Note 1. The pass mark for each subject is 35%
2. No divisions are awarded.

(See Overleaf)

Chief Executive & Secretary

Dean.

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

Attested
Superintendent
Central Excise & Service Tax
Hiraput Range
Bumpur - 713325

301

302

क्रमांक
S.No. SSCE/ 2008/ 118604
ALL INDIA

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड
CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION
अंक विवरणिका MARKS STATEMENT
सीनियर स्कूल सर्टिफिकेट परीक्षा, 2008
SENIOR SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATION, 2008

नाम Name AVNI GUPTA
अनुक्रमांक Roll No. 2659123
माता का नाम Mother's Name RAJNI GUPTA
पिता का नाम Father's Name SUMAT KUMAR GUPTA
विद्यालय School 04541 KUNDAN VIDYA MANDIR SR SEC SCHOOL LUDHIANA PB

विषय कोड SUB. CODE	विषय SUBJECT	प्राप्तांक MARKS OBTAINED				स्थितीय ग्रेड POSITIONAL GRADE
		लि. TH	प्रै. PR	योग TOTAL	योग शब्दो में TOTAL IN WORDS	
301	ENGLISH CORE	086	XXX	086	EIGHTY SIX	A1
042	PHYSICS	051	029	080	EIGHTY	A2
043	CHEMISTRY	044	029	073	SEVENTY THREE	B1
044	BIOLOGY	053	028	081	EIGHTY ONE	A2
049	PAINTING	025	067	092	NINETY TWO	A2
500	WORK EXPERIENCE					A2
502	PHY & HEALTH EDUCA					A1
503	GENERAL STUDIES					A1

संक्षिप्तियों का अर्थ : Abbreviations
AB : विषय में अनुपस्थित Absent in the Subject
EX : छूट - प्राप्त Exempted
FP : प्रयोगात्मक में असफल Fail in Practical
FT : लिखित में असफल Fail in Theory

परिणाम Result PASS

दिल्ली Delhi
दिनांक Dated 21/05/2008

MSharma
परीक्षा नियंत्रक
Controller of Examinations

A.T.C.

Bhagwant
Associate Prof. (P.E.S-I)
Govt. College for Boys
Ludhiana.

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

Principal

303

IMMIGRATION INDIA
CHENNAI AIRPORT
ARRIVAL
09 JAN 2015
A1-108

CHENNAI AIRPORT, CHENNAI
04 MAR 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

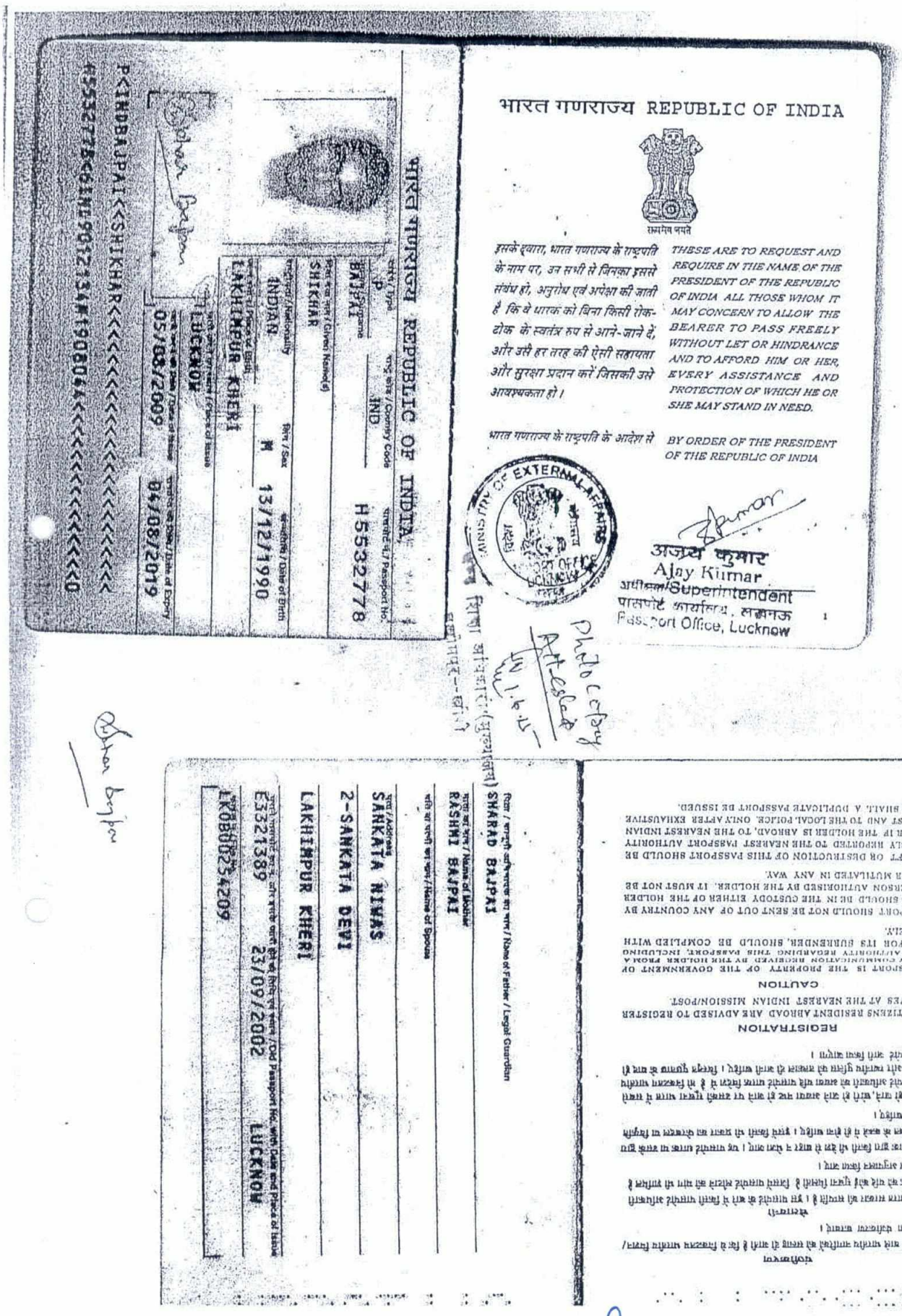
160 JODHPUR PARK

KOLKATA 700068

H7615924 KOLKATA

MDVM00096014 OLD PPT CLD AND RETURNED

304



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

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

Surname / उपनाम: BAJPAI
Country Code: IND
Passport No.: H5532778

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

P<INDBAJPAI<<SHIKHAR<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
H5532778<6IND9012134M1908044<<<<<<<<<<<<<<<0

Photo Certified Attested

CAUTION

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A FOREIGN 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.

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:

पता / Address: SANKATA NIWAS
2-SANKATA DEVI
LAKHIMPUR KHERI

पुराने पासपोर्ट संख्या, जारी करने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue: E3321389 23/09/2002 LUCKNOW

EKOB0025209

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.	K2350584
उपनाम / Surname	VARSHNEY
दिया गया 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<<<<<<<<<<<<<<04

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. एस. खन्ना
S. S. KHANNA
पासपोर्ट प्रदाता अधिकारी
Passport Granting Officer
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
Regional Passport Office
दिल्ली/Delhi

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 दूसरे 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.

पिता / वास्तुती अभिभावक का नाम / 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

306

173444

क्रमांक
S No. SSCE/2009/ 0165594

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड
CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION
अंक विवरणिका MARKS STATEMENT
सीनियर स्कूल सर्टिफिकेट परीक्षा, 2009
ALL INDIA SENIOR SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATION, 2009

नाम Name VIVEK BAMEL
अनुक्रमांक Roll No. 2691517
माता का नाम Mother's Name SEEMA BAMEL
पिता का नाम Father's Name VIRBHAN BAMEL
विद्यालय School 04822 D A V SENIOR SEC SCHOOL SECTOR 8-C CHANDIGARH

विषय कोड SUB. CODE	विषय SUBJECT	प्राप्तांक MARKS OBTAINED				स्थितीय ग्रेड POSITIONAL GRADE
		लि. TH	प्रै. PR	योग TOTAL	योग शब्दों में TOTAL IN WORDS	
301	ENGLISH CORE	076	XXX	076	SEVENTY SIX	B1
042	PHYSICS	040	030	070	SEVENTY	B2
043	CHEMISTRY	048	030	078	SEVENTY EIGHT	B1
044	BIOLOGY	054	029	083	EIGHTY THREE	A2
048	PHYSICAL EDUCATION	037	030	067	SIXTY SEVEN	C1
500	WORK EXPERIENCE					A1
502	PHY & HEALTH EDUCA					A2
503	GENERAL STUDIES					A2

संक्षिप्तियों का अर्थ : Abbreviations
AB : विषय में अनुपस्थित Absent in the Subject
EX : छूट - प्राप्त Exempted
FP : प्रयोगात्मक में असफल Fail in Practical
FT : लिखित में असफल Fail in Theory

परिणाम Result PASS

Medical Officer
Central Jail-II
HISAR

दिल्ली Delhi
दिनांक Dated 20-05-2009

परीक्षा नियंत्रक
Controller of Examinations

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

P<INDRIAZ<<ZAHNA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J3165495<2IND8810263F2009166<<<<<<<<<<<<<<0

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

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

गुरमोहन सिंह
Gurmohan Singh
अधीक्षक / Superintendent
क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
Regional Passport Office
दिल्ली / Delhi

1

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

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

Self-attested
Zahna

पिता / बालकों 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 इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
E6865908 18/11/2003 DELHI

फाईल नं. / File No.
DLHZ16178010

HAIL

307

308

COUNCIL FOR THE INDIAN SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATIONS, NEW DELHI

74967

No. TT 6838728

PASS CERTIFICATE

Certified that AKHIL JOSHI

Index Number T/1908/030

of ST. JOSEPH'S BOYS' SCHOOL, JALANDHAR

was awarded an

INDIAN CERTIFICATE OF SECONDARY EDUCATION

The candidate reached at least grade 7 in SIX subjects of the External Examination and at least grade D in the subject of Internal Assessment as given below :

SUBJECTS	Grade	
External Examination		
ENGLISH	4	FOUR
PUNJABI	2	TWO
HISTORY CIVICS & GEOGRAPHY	3	THREE
MATHEMATICS	2	TWO
SCIENCE	2	TWO
PHYSICAL EDUCATION	2	TWO
Internal Assessment		
SUPW & COMMUNITY SERVICE	A	

EXAMINATION OF MARCH 2004

Date of birth as certified by the Principal of the School at the time of entry 31.08.1988

No divisions are awarded

Chief Executive & Secretary
Council for the Indian
School Certificate Examinations

(See Overleaf)

Neil O'Brien
Chairman
Council for the Indian
School Certificate Examinations

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

309

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

REGIONAL PASSPORT OFFICE * GOVT. OF INDIA *

ह./- लालरामलियाना / H. Lalramliana
उप पारपत्र प्राधिकारी / Deputy Passport Officer
क्षेत्रीय पारपत्र कार्यालय / Regional Passport Office
गुवाहाटी / Guwahati.

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type	राष्ट्र कोड / Country Code
P	IND

पारपत्र सं. / Passport No. J0971187

उपनाम / Surname
SHARMA

दिए गए 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<<<<<<<<<<<<<<06

पिता / संरक्षी 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 पारपत्र का सं., जारी करने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
F6187255 23/05/2006 GUWAHATI

फाइल सं. / File No.
GUWA00292411

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

310

क्रम संख्या/
S. No. SSE/ 2003 171864

(8027)

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड

Central Board of Secondary Education

R038027336215



सेकण्डरी स्कूल परीक्षा, 2003

ALL INDIA SECONDARY SCHOOL EXAMINATION, 2003

यह प्रमाणित किया जाता है कि
This is to certify that SHIVANGI SINGH

अनुक्रमांक
Roll No. 5115536

आत्मज/आत्मजा श्रीमती
~~Son~~/Daughter of Smt. LATA SINGH

एवं श्री
& Shri SURENDRA PRATAP SINGH

जिनकी जन्म तिथि
Born on TWENTITH JULY NINETEEN HUNDRED EIGHTY SEVEN

है, ने बोर्ड द्वारा मार्च, 2003 में आयोजित सेकण्डरी स्कूल परीक्षा
passed the Secondary School Examination of the Board held in March, 2003

विद्यालय से
from NAZARETH ACADEMY P B NO 63 GAYA BIHAR

निम्न विषयों में उत्तीर्ण की :-
in the following subjects :-

ENGLISH COURSE-A	HINDI COURSE-A	MATHEMATICS
SCIENCE WITH PRAC.	SOCIAL SCIENCE	

दिल्ली
Delhi
दिनांक
Dated 24-05-2003

(Pavnesh Kumar)
परीक्षा नियंत्रक
Controller of Examinations

टिप्पणी : संस्थागत विद्यार्थी का संपूर्ण मूल्यांकन करते समय, बोर्ड द्वारा निर्धारित विद्यालयीय मूल्यांकन प्रमाणपत्र का भी संज्ञान वांछित है।
NOTE : While judging regular students, it is expected that CERTIFICATE OF SCHOOL-BASED EVALUATION would be taken cognizance of .

Dean,
Medical Co... & Hospital
Kamothe, Navi Mu...

GUJARAT SECONDARY EDUCATION BOARD, GANDHINAGAR

(EXAMINATION WING) VADODARA 0133617

STATEMENT SHOWING THE MARKS IN EACH SUBJECT OBTAINED AT THE S.S.C. EXAMINATION

CENTRE NO.	CANDIDATE'S NUMBER	CANDIDATE'S FULL NAME BEGINNING WITH SURNAME	SERIAL NO. OF STATEMENT
238	8259480	PARMAR CHIRAGKUMAR YASVANTSINH	782442

NAME OF THE SUBJECT	MARKS OBTAINED			MARKS IN WORDS
	THEORY	PRACTICAL	TOTAL	
01_GUJARATI HL	//	//	61	SIX ONE
16_ENGLISH LL	//	//	60	SIX ZERO
25_SOCIAL STUDIES	//	//	66	SIX SIX
27_SCIENCE	//	//	74	SEVEN FOUR
28_MATHEMATICS	//	//	55	FIVE FIVE
63_ENG. DRAWING.	32	19	51	FIVE ONE
65_WORKSHOP TECH.	42	48	90	NINE ZERO

Grand Total 457

In Words FOUR HUNDRED FIFTY SEVEN ONLY

DISTRICT AND SCHOOL NO	MONTH & YEAR OF EXAMINATION	NO. OF SUB. OFFERED	SR. NO. OF STATEMENT	RESULT	PERCENTAGE
72_001	MARCH-2000	7	782442	PASS	65.29

NOTE :
(i) All Subjects carry 100 Maximum Marks
(ii) XO : Indicates 'Exemption'
(iii) AO : Indicates 'Absent'
(iv) 80/20 : Marks for Eng. Drawing.
(v) For Practical subjects 30% in each Section & 35% in Total for passing.

PASS 35% CREDIT 55% DISTINCTION 70%
Grade I : 60% Marks, Grade II : 45% Marks
Grade III : All other successful candidates
EXEMPTION : ≥ 35%

Any change in this statement except by the Authority issuing it will result into cancellation of the statement and may also involve imposition of appropriate penalty as decided by the Board

EXAMINATION SECRETARY

RECEIVED FEE Rs. 10/-

Dean.
M.G.M Medica[illegible]e & Hospital
Kamothe, Navi Mumbai - 410209

312

भारत गणराज्य
REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट सं. / Passport No.
P	IND	H6311971

सर्नेम / Surname
GURUARIBAM

दिया गया नाम / Given Name(s)
MALAVIKA SHARMA

राष्ट्रीयता / Nationality
INDIAN

लिंग / Sex
F

जन्म तिथि / Date of Birth
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
03/09/2010

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
02/09/2020

M. Sharma

P<INDGURUARIBAM<<MALAVIKA<SHARMA<<<<<<<<<<

I<<INDB8030340F2009029<<<<<<<<<<<<<<8

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 के राष्ट्रपति के आदेश से

REGIONAL PASSPORT OFFICE

जे० सी० देवरी / J. C. Deori
अधीक्षक / Superintendent
क्षेत्रीय पारपत्र कार्यालय
Regional Passport Office
गुवाहाटी / Guwahati

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

पासपोर्ट खो जाने, चोरी हो जाने अथवा नष्ट हो जाने पर उसकी सू[illegible] 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। बिल्कुल चुराए जाने 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.

26

पिता / 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., जारी करने वाले देश का नाम और तिथि / Old Passport No., with I
GUWA0245210

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

22

Out of state B.Sc - 15-16

भारत सरकार

आधार

भारत प्रभुत्वं
(Unique Identification Authority of India
Government of India

నమోదు సంఖ్య/ Enrollment No. : 1111/15328/02378

To
Tabitha Shaju
తాబిత శాజు
D/O Shaju Varghese
12-6-2/244
VIVEK NAGAR
KUKATPALLY
KUKATPALLY
Hyderabad
Andhra Pradesh - 500072

28/12/2011

UF0440678761N

4406787

మీ ఆధార్ సంఖ్య / Your Aadhaar No. :

7847 5251 7783

ఆధార్ - సామాన్యుని హక్కు

భారత ప్రభుత్వం
GOVERNMENT OF INDIA



తాబిత శాజు
Tabitha Shaju

పుట్టిన సంవత్సరం/Year of Birth : 1997

స్త్రీ / Female

7847 5251 7783

ఆధార్ - సామాన్యుని హక్కు

Tabitha Shaju

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

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

2015-16

8H18A89 38EG898 4426466

GOVERNMENT OF KERALA
BOARD OF HIGHER SECONDARY EXAMINATION
THIRUVANANTHAPURAM

No. HSE 2/2015/166666

CERTIFICATE

Register Number **2161423**

This is to certify that Mr /Ms **ANUPAMA SREEDHAR** appeared for the HIGHER SECONDARY EXAMINATION

(**SCIENCE** GROUP) held in **MARCH 2015** He/She is **ELIGIBLE** for higher studies.

The Scores and Grades obtained by the Candidate are shown below:

No. of Chances : **1**

SUBJECTS	FIRST YEAR			SECOND YEAR				GRAND TOTAL				Grade Obtained	Grade in Words
	CE	TE	Total	CE	PE	TE	Total	CE	PE	TE	Total		
PART I ENGLISH	19	57	76	20	--	64	84	39	--	121	160	A	A only
PART II HINDI	20	80	100	20	--	80	100	40	--	160	200	A+	A plus
PART III (Optionals) PHYSICS	20	38	58	20	40	36	96	40	40	74	154	B+	B plus
CHEMISTRY	20	38	58	20	40	52	112	40	40	90	170	A	A only
BIOLOGY	18	37	55	20	40	58	118	38	40	95	173	A	A only
MATHEMATICS	20	51	71	20	--	54	74	40	--	105	145	B+	B plus

Eligibility for Higher Studies : D+ Grade or above for all subjects. * Scores obtained in the previous examination(s).

Director
MGM School of Biomedical Sciences
Kamothe, Navi Mumbai

SECRETARY
Board of Higher Secondary Examination,
Government of Kerala

Signature of the Principal with name seal

Date of publication of result **21-05-2015**

भारत सरकार

आधार

ഭാരതീയ സവിശേഷ തിരിച്ചറിയൽ അതോറിറ്റി

ഭാരത സർക്കാർ

Unique Identification Authority of India

Government of India

പേരുചേർക്കൽ നമ്പർ / Enrollment No. : 2007/33016/24912

To
Elwinson C Joseph
എൽവിൻസൺ സി ജോസഫ്
KOCHUPURACKAL
PANGADA
Kooroppada
Pangada,Kottayam
Kerala - 686502

03/11/2012

KL021732111DF

2173211

നിങ്ങളുടെ ആധാർ നമ്പർ / Your Aadhaar No. :

4342 1889 4678

ആധാർ - സാധാരണക്കാരന്റെ അവകാശം

ഭാരത സർക്കാർ
GOVERNMENT OF INDIA



എൽവിൻസൺ സി ജോസഫ്
Elwinson C Joseph
അച്ഛൻ ജോസഫ് ചെറിയാൻ
Father : JOSEPH CHERIAN

ജനന വർഷം Year of Birth 1997
പുരുഷൻ / Male

4342 1889 4678

ആധാർ - സാധാരണക്കാരന്റെ അവകാശം

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

M.G.M. SCHOOL OF BIOMEDICAL SCIENCE

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

RC021400151549

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

2015-16

H93HIHG 6HAEHGH 2978645

GOVERNMENT OF KERALA
BOARD OF HIGHER SECONDARY EXAMINATION
THIRUVANANTHAPURAM

CERTIFICATE

No. HSE **2/2015/118504**

Register Number	**2113679**

This is to certify that Mr /Ms **ASWIN SHAJI** appeared for the HIGHER SECONDARY EXAMINATION

(**SCIENCE** GROUP) held in **MARCH 2015** He/She is **ELIGIBLE** for higher studies.

The Scores and Grades obtained by the Candidate are shown below:

No. of Chances : **1**

SUBJECTS	FIRST YEAR			SECOND YEAR				GRAND TOTAL				Grade Obtained	Grade in Words
	CE	TE	Total	CE	PE	TE	Total	CE	PE	TE	Total		
PART I ENGLISH	18	61	79	20	--	61	81	38	--	122	160	A	A only
PART II HINDI	18	52	70	18	--	59	77	36	--	111	147	B+	B plus
PART III (Optionals) PHYSICS	20	23	43	18	37	20	75	38	37	43	118	C+	C plus
CHEMISTRY	19	18	37	18	28	26	72	37	28	44	109	C+	C plus
BIOLOGY	19	28	47	18	35	32	85	37	35	60	132	B	B only
MATHEMATICS	19	44	63	18	--	28	46	37	--	72	109	C+	C plus

Eligibility for Higher Studies : D+ Grade or above for all subjects. * Scores obtained in the previous examination(s).

KOTTAYAM * KARUZHA *

RADHALEKSHMI. V.

Signature of the Principal with name seal

School seal

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

SECRETARY
Board of Higher Secondary Examination,
Government of Kerala

Date of publication of result **21-05-2015**

9G6919E J9IA9E9 7537297

2015-16

GOVERNMENT OF KERALA
BOARD OF HIGHER SECONDARY EXAMINATION
THIRUVANANTHAPURAM

No. HSE 2/2015/113652

CERTIFICATE

Register Number **2109135**

This is to certify that Mr /Ms **RESHMA.R.S** appeared for the HIGHER SECONDARY EXAMINATION (**SCIENCE** GROUP) held in **MARCH 2015** He/She is **ELIGIBLE** for higher studies.

The Scores and Grades obtained by the Candidate are shown below:

No. of Chances : **1**

SUBJECTS	FIRST YEAR			SECOND YEAR				GRAND TOTAL				Grade Obtained	Grade in Words
	CE	TE	Total	CE	PE	TE	Total	CE	PE	TE	Total		
PART I ENGLISH	18	64	82	20	-*	70	90	38	--	134	172	A	A only
PART II MALAYALAM	19	76	95	20	--	64	84	39	--	140	179	A	A only
PART III (Optionals) PHYSICS	16	39	55	20	33	31	84	36	33	70	139	B	B only
CHEMISTRY	17	22	39	20	38	32	90	37	38	54	129	B	B only
BIOLOGY	16	42	58	20	40	39	99	36	40	81	157	B+	B plus
MATHEMATICS	18	27	45	20	--	39	59	38	--	66	104	C+	C plus

Eligibility for Higher Studies : D+ Grade or above for all subjects. * Scores obtained in the previous examination(s).

ST. MARY'S G.H.S.S. KAYAMKULAM
School seal

SR EDITH SIC
Signature of the Principal with name seal

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

SECRETARY
Board of Higher Secondary Examination,
Government of Kerala

Date of publication of result **21-05-2015**

K- 350939

2015-16

10I0IJIJ3I1IIF4585526

GOVERNMENT OF KERALA

GENERAL EDUCATION DEPARTMENT
SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE
(Issued under the Authority of the Government of Kerala)



Name of School

ST. PHILOMINA'S H S FOR GIRLS ARPOOKARA

Admission No. 7445

1. Name	:	ASHITHA. T. JOSEPH
2. Name in Regional Language	:	അഷിത ടി. ജോസഫ്
3. Date of Birth (in figures)	:	04/12/1994
(in words)	:	FOURTH DECEMBER NINETEEN NINETY FOUR
4. Sex	:	FEMALE
5. Religion and Caste *(as per the Admission Register)*	:	CHRISTIAN, SYRIAN CATHOLIC
6. Whether belongs to SC/ST/OEC/OBC	:	GENERAL
7. Nationality	:	INDIAN
8. Place of Birth	:	KOTTAYAM
9. Name of Father	:	JOSEPH. T. C
10. Name of Mother	:	LEELAMMA JOSEPH
11. Name of Guardian	:	JOSEPH. T. C
12. Home Address *(as specified in the Admission Register)*	:	THADATHIL, KAIPUZHA P.O., KOTTAYAM-686602.
13. Mode of Presentation	:	SCHOOL GOING
14. Identification Marks	:	

(i) A BLACK MOLE ON THE LEFT RING FINGER.
(ii) A SCAR NEAR THE LEFT EYE.

Self attested
Ashitha

(School Seal)

Name & Signature of the Head of the Institution with Date

SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE EXAMINATION

Name : ASHITHA. T. JOSEPH

Register Number: 426805 **Month & Year:** MARCH 2010 **No. of Chances:** 1

This is to certify that the candidate herein has appeared for the SSLC Examination and secured the following Grades

Subject	Grade	Grade in words
First Language Paper - I (MALAYALAM)	B+	B Plus
First Language Paper - II (MALAYALAM)	A	A Only
English	B+	B Plus
Hindi	A	A Only
Social Science	B	B Only
Physics	C+	C Plus
Chemistry	B	B Only
Biology	B+	B Plus
Mathematics	C+	C Plus
Information Technology	A+	A Plus

GRADE RANGE

A+	90% and above	Outstanding	B	60% - 69%	Good	D+	30% - 39%	Marginal
A	80% - 89%	Excellent	C+	50% - 59%	Above Average	D	20% - 29%	Need Improvemen
B+	70% -79%	Very Good	C	40% - 49%	Average	E	Below 20%	Need Improvemen

Minimum Eligibility for Higher study is D+ Grade for Each Paper.

GOVT. MEDICAL COLLEGE HOSPITAL * GANDHINAGAR, KOTTAYAM

True copy attested
Jinsy's
O.N. INDIRA
NURSING SUPERINTENDENT GT
MEDICAL COLLEGE HOSPITAL
KOTTAYAM

ELIGIBLE FOR HIGHER STUDIES

JOHNS V. JOHN
SECRETARY
Board of Public Examinations, Kerala

Date of Publication of Result: 03/05/2010

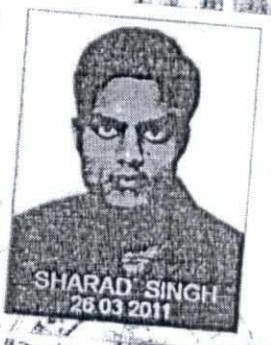
M.Sc Out of state. 15-16.

कार्यालय उप जिलाधिकारी, सदर, कानपुर नगर, उ0 प्र0

रसीद संख्या : 3467

सामान्य निवास प्रमाण पत्र

केवल सेवायोजन/शिक्षण संस्थान प्रयोजनार्थ



प्रमाण पत्र संख्या : 342211056224

1— तेसीलदार श्री सर्वेश्वर ... व राजस्व निरीक्षक श्री राम खेलावन क्षेत्र बिंदूर ... की जाँच अन्वेषण के आधार पर प्रमाणित किया जाता है कि शरद सिंह ... पुत्र/पुत्री/पत्नी श्यामलाल सिंह निवासी पुरानी कालोनी क्वार्टर 201 एनएसआई कल्याणपुर ... ग्राम/मुहल्ला कल्याणपुर तहसील सदर जिला कानपुर नगर राज्य उत्तर प्रदेश ... का/की निवासी है।

2— उपर्युक्त की जाँच प्रतिवेदन से, संबंधित एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध करायी गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त, आवेदनकर्ता द्वारा उल्लेख किये गये तथ्य सही पाये गये हैं। अतः उन्हें सामान्य निवासी होने सम्बन्धी (Ordinarily Resident) प्रमाण पत्र निर्गत किया जाता है।

कार्यालय उपजिलाधिकारी (सदर) कानपुर नगर

उप जिलाधिकारी, सदर
जनपद कानपुर नगर।

स्थान सदर

दिनांक 25-Mar-2011 2:46:53 PM

नोट — उपर्युक्त प्रमाण पत्र किसी अन्य प्रयोजन अथवा किसी सेवायोजन हेतु प्रवेश के लिए के लिये जारी किया गया है तथा इसमें नागरिकता प्रमाणित नहीं होती है। ध्यातव्य है कि नागरिकता का विषय विदेशी नागरिक (अधिनियम) 1965 के स्पष्ट रूप से परिभाषित है तथा यह भारत सरकार के अधीन है। यदि किसी व्यक्ति की नागरिकता पर आशंका हो तो प्रकरण जिला मजिस्ट्रेट के माध्यम से शासन को प्रेषित होगा।

UR Kanoon iv, osetkbV ykWfxudjs% http://www.bor up.nic.in

MGM 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 आदेश दिनांक 30-Jul-2012

श्री / श्रीमती / कुमारी अलमास खान

पुत्र / पुत्री / पति / पत्नी सलीम अहमद खान

निवासी मकान नम्बर x

ग्राम / मौहल्ला गली न0 4मार्डन पब्लिक स्कूल के पीछे धौरामाफी थाना बमारी

तहसील कोल जनपद अलीगढ़

उत्तर प्रदेश का / की निवासी है व उनका वर्तमान पता –

गली न0 4मार्डन पब्लिक स्कूल के पीछे धौरामाफी



तहसील की पुष्टि प्रारूप 1 में आवेदक एवं सत्यापन कर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे सन्तुष्ट हो जाने के उपरान्त 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 ही केवल जारी किया गया है तथा इससे नागरिकता प्राप्त करने का कोई संबंध नहीं है, उल्लेखनीय है कि विषय कि सिटिजनशिप एक्ट– 1955 में स्पष्ट रूप से प्राविधानित है तथा वह भारत सरकार के विचार क्षेत्र का विषय है। यदि किसी व्यक्ति की नागरिकता पर प्रश्न चिन्ह हो अथवा इस पर विचार किया जाना हो, तो प्रकरण जिला मजिस्ट्रेट, अलीगढ़ के माध्यम 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

M.G.M. SCHOOL OF BIOMEDICAL SCIENCES
KAMOTHE
NAVI
MUMBAI

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 ...पाल की जांच आख्या दिनांक 14/07/2015 के आधार पर एतद द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि

पुत्र/पुत्री कु. जयंती तिवारी
माता का नाम श्री अनिल कुमार तिवारी
पिताजी/संरक्षक श्रीमती शकुन्तला तिवारी
मोहल्ला 4/97
ग्राम ऋषि नगर शुक्लागंज उन्नाव उत्तर प्रदेश
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 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 ...ण्णों लोकवाणी केन्द्र
पद ...ज कुमार, केन्द्र प्रभारी
स्थान ...तहसील उन्नाव के सामने, उन्नाव,Unnao
दिनांक 17/07/2015
हस्ताक्षर

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 इलेक्ट्रोनिक 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 एहले 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

बुक सं० 011

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

दिलकुशा पार्क नया कटरा थाना कर्नलगंज

तहसील सदर नगर जिला इलाहाबाद

राज्य उत्तर प्रदेश का / की निवासी है व उनका वर्तमान पता 32

दिलकुशा पार्क नया कटरा नगर

जिला इलाहाबाद राज्य उत्तर प्रदेश है।

उक्त पूर्ति 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।

शासकीय मुहर

(चन्द्रशेखर)
नायब नाजिर

(महेन्द्र बहादुर)
तहसीलदार, सदर
इलाहाबाद

(संतोष कुमार)
उप जिलाधिकारी, सदर
इलाहाबाद

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 का विषय 1d 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 निर्णय हेतु 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"

SCHOOL OF BIO-MEDICAL SCIENCES KAMOTHE NAVI MUMBAI

Coordinator

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

क्रमांक
S No SSCE/2010/

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड
CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION
अंक विवरणिका MARKS STATEMENT
सीनियर स्कूल सर्टिफिकेट परीक्षा, 2010
SENIOR SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATION, 2010

054357
ALL INDIA

अनुक्रमांक Roll No. 1239115

नाम Name KRITI
माता का नाम Mother's Name CHETNA BHATT
पिता का नाम Father's Name B L BHATT
विद्यालय School 03727 KENDRIYA VIDYALAYA NO 1 PRATAP NAGAR UDAIPUR RAJ

विषय कोड SUB. CODE	विषय SUBJECT	प्राप्तांक MARKS OBTAINED				POSITION GRADE
		लि. TH	प्रै. PR	योग TOTAL	योग शब्दों में TOTAL IN WORDS	
301	ENGLISH CORE	084	XXX	084	EIGHTY FOUR	A1
042	PHYSICS	032	028	060	SIXTY	C2
043	CHEMISTRY	051	028	079	SEVENTY NINE	B1
044	BIOLOGY	041	030	071	SEVENTY ONE	C1
302	HINDI CORE	080	XXX	080	EIGHTY	A2
500	WORK EXPERIENCE					B2
502	PHY & HEALTH EDUCA					B1
503	GENERAL STUDIES					A1

संक्षिप्तियों का अर्थ : Abbreviations
AB : विषय में अनुपस्थित Absent in the Subject
EX : छूट - प्राप्त Exempted
FP : प्रयोगात्मक में असफल Fail in Practical
FT : लिखित में असफल Fail in Theory

परिणाम Result PASS

दिल्ली Delhi
दिनांक Dated 19/05/2010

MSharma
परीक्षा नियंत्रक
Controller of Examinations

P. C. Attested
डॉ. चेतना भट्ट
चिकित्सा अधिकारी
महा. भू राज. चिकित्सालय, उदयपुर

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड
CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION
अंक विवरणिका MARKS STATEMENT
सीनियर स्कूल सर्टिफिकेट परीक्षा, 2011
SENIOR SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATION, 2011

084626
ALL INDIA

नाम Name SMRITI K JOSHY अनुक्रमांक Roll No. 1644131

माता का नाम Mother's Name JESSY JOSHY

पिता का नाम Father's Name JOSHY PHILIP

विद्यालय School 16032 CENTRAL PUBLIC SR SEC SCHOOL UDAIPUR RAJ

विषय कोड SUB. CODE	विषय SUBJECT	प्राप्तांक MARKS OBTAINED				स्थितीय ग्रेड POSITIONAL GRADE
		लि. TH	प्रै. PR	योग TOTAL	योग शब्दो में TOTAL IN WORDS	
301	ENGLISH CORE	078	XXX	078	SEVENTY EIGHT	B1
042	PHYSICS	023	024	047	FORTY SEVEN	D2
043	CHEMISTRY	023	025	048	FORTY EIGHT	D2
044	BIOLOGY	036	027	063	SIXTY THREE	C2
048	PHYSICAL EDUCATION	045	026	071	SEVENTY ONE	B2
500	WORK EXPERIENCE					A1
502	PHY & HEALTH EDUCA					A2
503	GENERAL STUDIES					A1

संक्षिप्तियों का अर्थ : Abbreviations

AB : विषय में अनुपस्थित Absent in the Subject

EX : छूट - प्राप्त Exempted

FP : प्रयोगात्मक में असफल Fail in Practical

FT : लिखित में असफल Fail in Theory

परिणाम Result PASS

दिल्ली Delhi

दिनाक Dated 02/08/2011

MCharma
परीक्षा नियंत्रक
Controller of Examinations

Director
MGM School of Biomedical Science
Kamothe, Navi Mumbai

No. N 307450

65353200J360639176219



GOVERNMENT OF KERALA
GENERAL EDUCATION DEPARTMENT
SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

Register Number: 291420 **Month & Year:** MARCH 2013 **No. of Chances :** 1

1. **Name of Candidate** : ALINA SAJUMON
2. **Name in Regional Language :** അലീന സാജുമോൻ
3. **Name of School** : N S S H S S Manickamangalam
4. **Admission No.** : 15133
5. **Date of Birth (in figures)** : 02/02/1998
   (in words) : SECOND FEBRUARY NINETEEN NINETY EIGHT
6. **Sex** : FEMALE
7. **Religion & Caste** : CHRISTIAN, RC
8. **Whether SC/ST/OEC/OBC/GL** : GENERAL
9. **Nationality** : INDIAN
10. **Name of Mother** : MINI SAJU
11. **Name of Father** : SAJU MON V.Y
12. **Name of Guardian** : MINI SAJU
13. **Home Address** : VETTIYEDATHUPARAMBIL,AYYAMPUZHA
    AYYAMPUZHA P O, PIN: 683581, ERNAKULAM

This is to certify that the candidate herein has appeared for the SSLC Examination and secured the following grades

Subject	Grade	Grade in words
First Language Paper - I (MALAYALAM)	A+	A Plus
First Language Paper - II (MALAYALAM)	A+	A Plus
English	A+	A Plus
Hindi	A+	A Plus
Social Science	B+	B Plus
Physics	A+	A Plus
Chemistry	A+	A Plus
Biology	A+	A Plus
Mathematics	B	B Only
Information Technology	A+	A Plus

RANGE OF GRADES

A+ 90% and above: Outstanding	B 60% - 69% : Good	D+ 30% - 39% : Marginal
A 80% - 89% : Excellent	C+ 50% - 59% : Above Average	D 20% - 29% : Need Improvement
B+ 70% - 79% : Very Good	C 40% - 49% : Average	E Below 20% : Need Improvement

Eligibility for higher studies - Minimum D+ grade for each paper

GRACEMARKS AWARDED

ELIGIBLE FOR HIGHER STUDIES

14. **Identification Marks**
    1. A BLACK MOLE ON THE POINT FINGER OF THE RIGHT HAND
    2. A BLACK MOLE ON THE RIGHT LEG

(School Seal)

M. S. AJITHA KUMARI
Head Mistress
N. S. S. H. S. S.
Manickamangalam

Name & Signature of the Head of School

Date of Publication of Result : 24/04/2013

JOHNS V. JOHN
SECRETARY
Board of Public Examinations, Kerala

No. N 007186

3F1F1464613JJ32256945



GOVERNMENT OF KERALA
GENERAL EDUCATION DEPARTMENT
SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

Register Number: 223838 Month & Year: MARCH 2013 No. of Chances : 1

1. Name of Candidate : ANUSREE BABU
2. Name in Regional Language : അനുശ്രീ ബാബു
3. Name of School
   Viswabharathi S N H S S Neezhoor
4. Admission No. : 6509
5. Date of Birth (in figures) : 05/11/1997
   (in words) : FIFTH NOVEMBER NINETEEN NINETY SEVEN
6. Sex : FEMALE
7. Religion & Caste : HINDU, EZHAVA
8. Whether SC/ST/OEC/OBC/GL : OBC
9. Nationality : INDIAN
10. Name of Mother : AJI BABU
11. Name of Father : BABU C M
12. Name of Guardian : BABU C M
13. Home Address : CHOLLAMTHADATHIL,MARANGOLI

    MARANGOLI P O, PIN: 686612, KOTTAYAM

23/5/2013

14. Identification Marks
    1. A MOLE ON THE LEFT LOWER ARM
    2. A MOLE INSIDE THE RIGHT PALM

V.B.S.S.H.S.S. NEEZHOOR

(School Seal)

K.U. [illegible]
HEAD [illegible]
Viswabharathi S.N.H.S.S.
Neezhoor
Name & Signature of the Head of School

This is to certify that the candidate herein has appeared for the SSLC Examination and secured the following grades

Subject	Grade	Grade in words
First Language Paper - I (MALAYALAM)	A	A Only
First Language Paper - II (MALAYALAM)	A+	A Plus
English	B	B Only
Hindi	A+	A Plus
Social Science	B	B Only
Physics	A	A Only
Chemistry	B	B Only
Biology	A	A Only
Mathematics	C+	C Plus
Information Technology	A+	A Plus

New Bombay College of Nursing, Kamothe, Navi Mumbai 410209

RANGE OF GRADES

A+	90% and above: Outstanding	B	60% - 69% : Good	D+	30% - 39% : Marginal
A	80% - 89% : Excellent	C+	50% - 59% : Above Average	D	20% - 29% : Need Improvement
B+	70% - 79% : Very Good	C	40% - 49% : Average	E	Below 20% : Need Improvement

Eligibility for higher studies - Minimum D+ grade for each paper

ELIGIBLE FOR HIGHER STUDIES

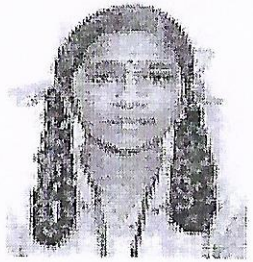
BOARD OF PUBLIC EXAMINATIONS KERALA

Date of Publication of Result : 24/04/2013

JOHNS V. JOHN
SECRETARY
Board of Public Examinations, Kerala

No. N 353014

HA8A839I98HG8A7461332



GOVERNMENT OF KERALA
GENERAL EDUCATION DEPARTMENT
SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

Register Number: 187975 **Month & Year:** MARCH 2013 **No. of Chances :**1

1. **Name of Candidate** : ARATHY. S
2. **Name in Regional Language** : ആരതി . എസ്
3. **Name of School**
   St. Theresas B C H S S Chengaroor
4. **Admission No.** : 8499
5. **Date of Birth (in figures)** : 21/05/1998
   (in words) : TWENTY FIRST MAY NINETEEN NINETY EIGHT
6. **Sex** : FEMALE
7. **Religion & Caste** : HINDU, EZHAVA
8. **Whether SC/ST/OEC/OBC/GL** : OBC
9. **Nationality** : INDIAN
10. **Name of Mother** : SINDHU SAJIKUMAR
11. **Name of Father** : SAJIKUMAR P. K
12. **Name of Guardian** : SAJIKUMAR P. K
13. **Home Address** : POYIKAYIL MEPURATHU ,CHENGAROOR

    KUNNAMTHANAM P.O,MALLAPPALLY,
    PIN: 689581,

14. **Identification Marks**
    1. A BLACK MOLE ON THE LEFT INDEX FINGER
    2. A BLACK MOLE ON THE LEFT ELBOW

This is to certify that the candidate herein has appeared for the SSLC Examination and secured the following grades

Subject	Grade	Grade in words
First Language Paper - I (MALAYALAM)	A	A Only
First Language Paper - II (MALAYALAM)	A	A Only
English	B+	B Plus
Hindi	B+	B Plus
Social Science	C+	C Plus
Physics	B+	B Plus
Chemistry	B	B Only
Biology	C+	C Plus
Mathematics	B+	B Plus
Information Technology	A	A Only

RANGE OF GRADES

A+ 90% and above: Outstanding	*B 60% - 69% : Good*	*D+ 30% - 39% : Marginal*
A 80% - 89% : Excellent	*C+ 50% - 59% : Above Average*	*D 20% - 29% : Need Improvement*
B+ 70% - 79% : Very Good	*C 40% - 49% : Average*	*E Below 20% : Need Improvement*

Eligibility for higher studies - Minimum D+ grade for each paper

ELIGIBLE FOR HIGHER STUDIES

St. Theresas B C H S S MLPI.V Chengaroor (School Seal)

HEADMISTRESS
Name & Signature of the Head of School
St. Theresas B.C.H.S.S
Chengaroor

Date of Publication of Result : 24/04/2013

JOHNS V. JOHN
SECRETARY
Board of Public Examinations, Kerala

No. N 418946

9IHIH6GIGH9EEH5569442



GOVERNMENT OF KERALA
GENERAL EDUCATION DEPARTMENT
SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

Register Number: 180029 **Month & Year:** MARCH 2013 **No. of Chances :** 1

1. Name of Candidate : ASHNA.M.JOHN
2. Name in Regional Language : ആഷ്ന . എം .ജോൺ
3. Name of School : S N V H S S Angadical South
4. Admission No. : 10175
5. Date of Birth (in figures) : 22/09/1997
   (in words) : TWENTY SECOND SEPTEMBER NINETEEN NINETY SEVEN
6. Sex : FEMALE
7. Religion & Caste : CHRISTIAN, CATHOLIC
8. Whether SC/ST/OEC/OBC/GL : GENERAL
9. Nationality : INDIAN
10. Name of Mother : MINI JOHN
11. Name of Father : JOHN GEORGE
12. Name of Guardian : JOHN GEORGE
13. Home Address : PALAVILAYIL,EZHAMKULAM

    THEPPUPARA P O, PIN: 691554, PATHANAMTHITTA

This is to certify that the candidate herein has appeared for the SSLC Examination and secured the following grades

Subject	Grade	Grade in words
First Language Paper - I (SANSKRIT (A))	A+	A Plus
First Language Paper - II (MALAYALAM)	A+	A Plus
English	A+	A Plus
Hindi	A	A Only
Social Science	B+	B Plus
Physics	A	A Only
Chemistry	A	A Only
Biology	B+	B Plus
Mathematics	B	B Only
Information Technology	A+	A Plus

RANGE OF GRADES

A+ 90% and above: Outstanding	B 60% - 69% : Good	D+ 30% - 39% : Marginal
A 80% - 89% : Excellent	C+ 50% - 59% : Above Average	D 20% - 29% : Need Improvement
B+ 70% - 79% : Very Good	C 40% - 49% : Average	E Below 20% : Need Improvement

Eligibility for higher studies - Minimum D+ grade for each paper

ELIGIBLE FOR HIGHER STUDIES

14. Identification Marks:
1. A MOLE ON THE LEFT FOOT
2. A MOLE ON THE FORE HEAD

(School Seal)

P.R.SNEHALATHA
Headmistress
S.N.V.H.S.S.
Angadical South

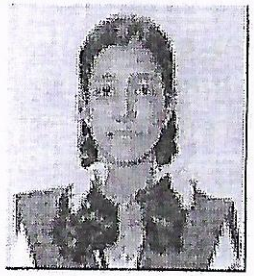
Name & Signature of Head of School

Date of Publication of Result : 24/04/2013

JOHNS V. JOHN
SECRETARY
Board of Public Examinations, Kerala

No. N 326648

E3G3G0A6AGEI1A1997444



GOVERNMENT OF KERALA
GENERAL EDUCATION DEPARTMENT
SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

Register Number: 197635 Month & Year : MARCH 2013 No. of Chances : 1

1. Name of Candidate : FEBA MARIAM SUNNY
2. Name in Regional Language : ഫേബ മറിയം സണ്ണി
3. Name of School : Nair Samajam Girls H S Mannar
4. Admission No. : 12383
5. Date of Birth (in figures) : 03/10/1997
   (in words) : THIRD OCTOBER NINETEEN NINETY SEVEN
6. Sex : FEMALE
7. Religion & Caste : CHRISTIAN, MARTHOMA
8. Whether SC/ST/OEC/OBC/GL : GENERAL
9. Nationality : INDIAN
10. Name of Mother : BINU SUNNY
11. Name of Father : SUNNY P. VARGHESE
12. Name of Guardian : SUNNY P. VARGHESE
13. Home Address : KOTTURETHU PINNAKKERIL,KUTTEMPEROOR
    KUTTEMPEROOR P O, PIN: 689623, ALAPPUZHA
14. Identification Marks
    1. A BLACK MOLE ON THE NECK
    A BLACK MOLE BELOW THE BACK SIDE OF THE NECK

This is to certify that the candidate herein has appeared for the SSLC Examination and secured the following grades

Subject	Grade	Grade in words
First Language Paper - I (MALAYALAM)	A	A Only
First Language Paper - II (MALAYALAM)	A+	A Plus
English	B	B Only
Hindi	B	B Only
Social Science	C	C Only
Physics	A	A Only
Chemistry	B	B Only
Biology	B	B Only
Mathematics	C+	C Plus
Information Technology	A	A Only

RANGE OF GRADES

A+ 90% and above: Outstanding	B 60% - 69% : Good	D+ 30% - 39% : Marginal
A 80% - 89% : Excellent	C+ 50% - 59% : Above Average	D 20% - 29% : Need Improvement
B+ 70% - 79% : Very Good	C 40% - 49% : Average	E Below 20% : Need Improvement

Eligibility for higher studies - Minimum D+ grade for each paper

ELIGIBLE FOR HIGHER STUDIES

N.S.G.H.S. MANNAR (School Seal)

SUMITHA S. PILLAI
HEADMISTRESS
Name & Signature of the Head of School
N.S.G.H.S.MANNAR

Date of Publication of Result : 24/04/2013

JOHNS V. JOHN
SECRETARY
Board of Public Examinations, Kerala

Form 5
See Rule VI-17(1)

TRANSFER CERTIFICATE

Name of School S.C.V. Higher Secondary School Kottanadu

T. C. No. 42/2015-H Ad. No. 373

1. Name of Pupil Sophy Annie Thomas
2. Whether the school is owned by the govt, aided, or recognized by the govt.....
3. Name of parent / guardian and relationship with the pupil Thomas George Father
4. Nationality Indian 5. Community and Religion Christian Marthoma.
6. Whether the candidate belongs to Scheduled Caste or Sch. Tribe or other Backward Communities or convert from the Sch. Caste or Sch. Tribe NO
7. Personal marks of identification if any .....
8. Date of birth according to admission register (in words) 21-04-1996 Twenty First April Nineteen Ninety Six
9. Standard in which the pupil was last enrolled (in words) Plus Two
10. Date of Admission or Promotion to that standard 14-06-2012
11. Whether qualified for promotion to a higher standard Yes
12. Whether the pupil has paid all the fees due to the school Yes
13. Whether the pupil was in receipt of fee concession NO
14. Date of the pupil's last attendance at school 10-02-2014
15. Date on which the name was removed from rolls 08-06-2015
16. Date of application for the certificate 08-06-2015
17. Date of issue of the certificate 08-06-2015
18. Reason for leaving Higher Studies
19. School to which the pupil intends proceeding.....
20. Date of last successful vaccination.....
21. Number of school - days up to the date.....
22. Number of school - days the pupil attended.....

Principal / Headmaster / Headmistress

Ajithakumary C
SCVHSS, Kottanadu
Pathanamthitta - 689 516

N.B. (1) Fee concession/Scholarship of the pupil may be entered below when necessary.
(2) In case of pupils of higher studies details of the course of studies should be furnished below.

St. Mary's Press and Book Depot Changanacherry

Nair Mumbai 10209

No. N 385673

10I0ID613I16IF4477716



GOVERNMENT OF KERALA
GENERAL EDUCATION DEPARTMENT
SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

Register Number: 262627 Month & Year :MARCH 2013 No. of Chances : 1

1. Name of Candidate : MERIN PHILIP
2. Name in Regional Language : മെറിൻ ഫിലിപ്പ്
3. Name of School
   Infant Jesus E M H S Koothattukulam
4. Admission No. : 1754
5. Date of Birth (in figures) : 21/01/1998
   (in words) : TWENTY FIRST JANUARY NINETEEN NINETY EIGHT
6. Sex : FEMALE
7. Religion & Caste : CHRISTIAN, ORTHADOX
8. Whether SC/ST/OEC/OBC/GL : GENERAL
9. Nationality : INDIAN
10. Name of Mother : SARAMMA PHILIP
11. Name of Father : PHILIP. C.E
12. Name of Guardian : PHILIP. C.E
13. Home Address : CHAKKALAYIL,KOOTHATTUKULAM,
    KOOTHATTUKULAM P O, PIN: 686662, ERNAKULAM

This is to certify that the candidate herein has appeared for the SSLC Examination and secured the following grades

Subject	Grade	Grade in words
First Language Paper - I (MALAYALAM)	A	A Only
First Language Paper - II (MALAYALAM)	A+	A Plus
English	A	A Only
Hindi	B+	B Plus
Social Science	B	B Only
Physics	A	A Only
Chemistry	B	B Only
Biology	B+	B Plus
Mathematics	C	C Only
Information Technology	A+	A Plus

RANGE OF GRADES

A+	90% and above: Outstanding	B	60% - 69% : Good	D+	30% - 39% : Marginal
A	80% - 89% : Excellent	C+	50% - 59% : Above Average	D	20% - 29% : Need Improvement
B+	70% - 79% : Very Good	C	40% - 49% : Average	E	Below 20% : Need Improvement

Eligibility for higher studies - Minimum D+ grade for each paper

ELIGIBLE FOR HIGHER STUDIES

14. Identification Marks
    1. A BLACK MOLE ON THE RIGHT LOWER LEG
    2. A BLACK MOLE ON THE RIGHT CHEEK

(School Seal)

Sr. Mary M.J
Headmistress
Infant Jesus E.M.H.S.
Koothattukulam
Name & Signature of the Head of School

Date of Publication of Result : 24/04/2013

JOHNS V. JOHN
SECRETARY
Board of Public Examinations, Kerala



GOVERNMENT OF KERALA
GENERAL EDUCATION DEPARTMENT
SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

Register Number: 196542 Month & Year: MARCH 2013 No. of Chances : 1

1. Name of Candidate : RAINA M. SABU
2. Name in Regional Language : റൈന എം . സാബു
3. Name of School
   Mahathma H S for Girls Chennithala
4. Admission No. : 9603
5. Date of Birth (in figures) : 28/08/1997
   (in words) : TWENTY EIGHTH AUGUST NINETEEN NINETY SEVEN
6. Sex : FEMALE
7. Religion & Caste : CHRISTIAN, ORTHODOX
8. Whether SC/ST/OEC/OBC/GL : GENERAL
9. Nationality : INDIAN
10. Name of Mother : LIZY
11. Name of Father : SABU M. MATHEW
12. Name of Guardian : SABU M. MATHEW
13. Home Address : MOONNAM VILAYIL ,CHENNITHALA,
    CHENNITHALA P O, PIN: 690105, ALAPPUZHA
14. Identification Marks
    A BLACK MOLE ON THE RIGHT INDEX FINGER
    A BLACK MOLE ON THE LEFT CHEEK

This is to certify that the candidate herein has appeared for the SSLC Examination and secured the following grades

Subject	Grade	Grade in words
First Language Paper - I (MALAYALAM)	A	A Only
First Language Paper - II (MALAYALAM)	B+	B Plus
English	B	B Only
Hindi	A	A Only
Social Science	C+	C Plus
Physics	A+	A Plus
Chemistry	B+	B Plus
Biology	B+	B Plus
Mathematics	B	B Only
Information Technology	A+	A Plus

RANGE OF GRADES

A+ 90% and above: Outstanding	B 60% - 69% : Good	D+ 30% - 39% : Marginal
A 80% - 89% : Excellent	C+ 50% - 59% : Above Average	D 20% - 29% : Need Improvement
B+ 70% - 79% : Very Good	C 40% - 49% : Average	E Below 20% : Need Improvement

Minimum for higher studies - Minimum D+ grade for each paper

ELIGIBLE FOR HIGHER STUDIES

Sasidharan Pillay
Headmaster
Mahatma High School for Girls
Chennithala
Name & Signature of the Head of School

Date of Publication of Result : 24/04/2013

JOHNS V. JOHN
SECRETARY
Board of Public Examinations, Kerala

K. SURESH KUMAR
Advocate & Notary
Notary Reg. No: 02/
MAVELIKARA

MAHATMA HIGH SCHOOL FOR GIRLS * CHENNITHALA * School Seal
MAVELIKARA

BOARD OF PUBLIC EXAMINATIONS KERALA

I0AJIII1A1AI1AA7785879



GOVERNMENT OF KERALA
GENERAL EDUCATION DEPARTMENT
SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

Register Number: 471498 Month & Year: MARCH 2012 No. of Chances : 1

1. Name of Candidate : RESHMA. V
2. Name in Regional Language : രേഷ്മ . വി
3. Name of School : VHSS CHATHIYARA
4. Admission No. : 15592
5. Date of Birth (in figures) : 14/06/1996
   (in words) : FOURTEENTH JUNE NINETEEN NINETY SIX
6. Sex : FEMALE
7. Religion & Caste : HINDU, NAIR
8. Whether SC/ST/OEC/OBC/GL : GENERAL
9. Nationality : INDIAN
10. Name of Mother : VALASALA
11. Name of Father : RAMACHANDRAN.K.G
12. Name of Guardian : RAMACHANDRAN.K.G
13. Home Address : VILLAKATHU KIZHAKKATHIL,KADUVINAL

    KADUVINAL P O, PIN: 690501, ALAPPUZHA
14. Identification Marks :
    1. A BLACK MOLE ON THE LEFT CHEEK
    2. A BLACK MOLE ON THE RIGHT CHEEK

This is to certify that the candidate herein has appeared for the SSLC Examination and secured the following grades

Subject	Grade	Grade in words
First Language Paper - I (MALAYALAM)	A+	A Plus
First Language Paper - II (MALAYALAM)	A+	A Plus
English	A	A Only
Hindi	A	A Only
Social Science	A	A Only
Physics	B	B Only
Chemistry	B	B Only
Biology	A	A Only
Mathematics	C+	C Plus
Information Technology	A+	A Plus

RANGE OF GRADES

A+ 90% and above: Outstanding	B 60% - 69% : Good	D+ 30% - 39% : Marginal
A 80% - 89% : Excellent	C+ 50% - 59% : Above Average	D 20% - 29% : Need Improvement
B+ 70% - 79% : Very Good	C 40% - 49% : Average	E Below 20% : Need Improvement

Eligibility for higher studies - Minimum D+ grade for each paper

GRACEMARKS AWARDED

ELIGIBLE FOR HIGHER STUDIES

(School Seal)

Name & Signature of the Head of School

Date of Publication of Result : 26/04/2012

JOHNS V. JOHN
SECRETARY
Board of Public Examinations, Kerala

No. N 149164

653532JDJ360569746538



GOVERNMENT OF KERALA
GENERAL EDUCATION DEPARTMENT
SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

Register Number: 200214 Month & Year: MARCH 2013 No. of Chances : 1

1. Name of Candidate : REVATHY .C
2. Name in Regional Language : രേവതി . സി
3. Name of School : N S S H S Kudassanad
4. Admission No. : 9873
5. Date of Birth (in figures) : 17/04/1998
   (in words) : SEVENTEENTH APRIL NINETEEN NINETY EIGHT
6. Sex : FEMALE
7. Religion & Caste : HINDU, EZHAVA
8. Whether SC/ST/OEC/OBC/GL : OBC
9. Nationality : INDIAN
10. Name of Mother : CHANDRIKA. B
11. Name of Father : REGHU .R
12. Name of Guardian : REGHU .R
13. Home Address : AMPALAPPATTU PUTHEN VEEDU,MATTAPPALLY
    NOORANAD P O, PIN: 690504, ALAPPUZHA

This is to certify that the candidate herein has appeared for the SSLC Examination and secured the following grades

Subject	Grade	Grade in words
First Language Paper - I (SANSKRIT (A))	A+	A Plus
First Language Paper - II (MALAYALAM)	A+	A Plus
English	A	A Only
Hindi	A+	A Plus
Social Science	B+	B Plus
Physics	A+	A Plus
Chemistry	A+	A Plus
Biology	A+	A Plus
Mathematics	A	A Only
Information Technology	A+	A Plus

RANGE OF GRADES

A+ 90% and above: Outstanding	B 60% - 69% : Good	D+ 30% - 39% : Marginal
A 80% - 89% : Excellent	C+ 50% - 59% : Above Average	D 20% - 29% : Need Improvement
B+ 70% - 79% : Very Good	C 40% - 49% : Average	E Below 20% : Need Improvement

Eligibility for higher studies - Minimum D+ grade for each paper

GRACEMARKS AWARDED

ELIGIBLE FOR HIGHER STUDIES

14. Identification Marks
    1. A MOLE ON THE CHIN
    2. A MOLE ON THE LEFT UPPER ARM

N.S.S. HIGH SCHOOL ALAPPUZHA DIST. (School Seal) KUDASSANAD

S. VIJAYALEKSHMI
Headmistress
N.S.S. H.S. Kudassanad
Alappuzha - 689 512

Name & Signature of the Head of School

Date of Publication of Result : 24/04/2013

JOHNS V. JOHN
SECRETARY
Board of Public Examinations, Kerala

No.M 205987

HI8AHH9898H9889554127



GOVERNMENT OF KERALA
GENERAL EDUCATION DEPARTMENT
SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

Register Number: 485425 Month & Year: MARCH 2012 No. of Chances : 1

1. Name of Candidate : RINJU ELIZABETH THOMAS
2. Name in Regional Language : റിഞ്ചു എലിസബേത്ത് തോമസ്
3. Name of School : GURUKULAM H S EDAKULAM
4. Admission No. : 9333
5. Date of Birth (in figures) : 14/06/1996
   (in words) : FOURTEENTH JUNE NINETEEN NINETY SIX
6. Sex : FEMALE
7. Religion & Caste : CHRISTIAN, MARTHOMA
8. Whether SC/ST/OEC/OBC/GL : GENERAL
9. Nationality : INDIAN
10. Name of Mother : RACHEL K THOMAS
11. Name of Father : THOMAS K V
12. Name of Guardian : THOMAS K V
13. Home Address : KURUKAPATHALIL,EDATHARA

    VADASSERIKKARA P O, PIN: 689662, PATHANAMTHITTA

This is to certify that the candidate herein has appeared for the SSLC Examination and secured the following grades

Subject	Grade	Grade in words
First Language Paper - I (ADDL. ENGLISH	C+	C Plus
First Language Paper - II (SPECIAL ENGLISH	A	A Only
English	A	A Only
Hindi	B+	B Plus
Social Science	B	B Only
Physics	B	B Only
Chemistry	B	B Only
Biology	B	B Only
Mathematics	C	C Only
Information Technology	A	A Only

RANGE OF GRADES

A+	90% and above: Outstanding	B	60% - 69% : Good	D+	30% - 39% : Marginal
A	80% - 89% : Excellent	C+	50% - 59% : Above Average	D	20% - 29% : Need Improvement
B+	70% - 79% : Very Good	C	40% - 49% : Average	E	Below 20% : Need Improvement

Eligibility for higher studies - Minimum D+ grade for each paper

14. Identification Marks :
    1. A BLACK MOLE ON RIGHT SIDE OF THE NECK
    2. A BLACK MOLE ON THE UPPER PART OF THE LEFT CHEEK

(School Seal)

Name & Signature of the Head of School

M. SANDHYA
Headmistress
GURUKULAM H.S. School
Edakulam

Date of Publication of Result : 26/04/2012

ELIGIBLE FOR HIGHER STUDIES

JOHNS V. JOHN
SECRETARY
Board of Public Examinations, Kerala

MGM New Bombay College of Nursing
Kamothe
Navi Mumbai
410209

00030942
क्रमांक (Sr. No.)

1560056



माध्यमिक शिक्षा परिषद, उत्तर प्रदेश

Board of High School and Intermediate Education U.P.

इण्टरमीडिएट परीक्षा-२०१५
Intermediate Examination-2015
प्रमाणपत्र-सह-अंकपत्र (CERTIFICATE-CUM-MARKS SHEET)

अनुक्रमांक Roll No.	जनपद/केन्द्र/विद्यालय कोड Distt./Centre/School Code	संस्थागत/व्यक्तिगत Regular / Private	परीक्षा प्रवर्ग Exam. Type	विषय-वर्ग Subject-Group	प्रमाणपत्र क्रमांक Certificate No.
1107135	38/05497/1234	REGULAR	FULL EXAM	B-SCIENCE	38030941

प्रमाणित किया जाता है कि(This is to certify that)

परिषद् के अभिलेखानुसार (according to the Board's record)- **KM RUTH S ALLWYN**

आत्मज/आत्मजा श्रीमती (son/daughter of Mrs.)- **MINI ROJE ALLWYN**

एवं श्री (and Mr.)- **SANJAY ALLWYN**

ने फरवरी/मार्च 2015 की इण्टरमीडिएट परीक्षा विद्यालय/केन्द्र (has passed Intermediate Examination held in February/March 2015 from School/Centre)- **KISHAN AUDYOGIC INT COLL PATARA KANPUR**

से श्रेणी (with division)- **FIRST HONOURS** में उत्तीर्ण की है।

परीक्षार्थी द्वारा उत्तीर्ण विषयों के प्राप्तांक निम्नवत हैं (Marks obtained by the candidate in passed subjects are as under) :-

विषय Subject	अधिकतम अंक Max. Marks	प्रश्नपत्रवार प्राप्तांक Paper-wise Obtained Marks			योग Total	सम्पूर्ण योग एवं परीक्षाफल Grand Total & Result
GENERAL HINDI	100	1/36	2/34		070	401/500
ENGLISH	100	1/42	2/40		082 D	PASSED
PHYSICS	100	1/27	2/33	P/30	090 D	
CHEMISTRY	100	1/24	2/30	P/30	084 D	
BIOLOGY	100	1/27	2/22	P/26	075 D	
SPORT & PHY EDU	100	T/41	P/36		077	

Note :- Marks of Sports and Physical Education will have no effect on overall Result.

'D' indicates Distinction in that particular subject,
'HONOURS' indicates candidate "passed with honour"
Note : For Important Instructions see overleaf

तिथि (Date)- **17TH MAY' 2015**

स्थान (Place)- **Allahabad, Uttar Pradesh**

Bombay College of Nursing, Kamothe, Navi Mumbai 410209

(अमर नाथ वर्मा)
(Amar Nath Verma)
सचिव (Secretary)

No. N 331767

G1919JE3E9GA9J3558863 7262



GOVERNMENT OF KERALA
GENERAL EDUCATION DEPARTMENT
SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

Register Number: 188868 **Month & Year:** MARCH 2013 **No. of Chances :** 1

1. Name of Candidate : SANDRA ABRAHAM
2. Name in Regional Language : സാന്ദ്രാ എബ്രഹാം
3. Name of School : N S S H S S Kaviyoor
4. Admission No. : 16465
5. Date of Birth (in figures) : 27/12/1997
   (in words) : TWENTY SEVENTH DECEMBER NINETEEN NINETY SEVEN
6. Sex : FEMALE
7. Religion & Caste : CHRISTIAN, JACOBITE
8. Whether SC/ST/OEC/OBC/GL : GENERAL
9. Nationality : INDIAN
10. Name of Mother : LAISAMMA ABRAHAM
11. Name of Father : ABRAHAM
12. Name of Guardian : ABRAHAM
13. Home Address : PADINJARETHIL,KAVIYOOR

    KAVIYOOR P O, PIN: 689582, PATHANAMTHITTA

14. Identification Marks
    1. A BLACK MOLE ON THE CHIN
    2. A BLACK MOLE NEAR THE RIGHT EYE

This is to certify that the candidate herein has appeared for the SSLC Examination and secured the following grades

Subject	Grade	Grade in words
First Language Paper - I (MALAYALAM)	A+	A Plus
First Language Paper - II (MALAYALAM)	A+	A Plus
English	B	B Only
Hindi	A	A Only
Social Science	B	B Only
Physics	B+	B Plus
Chemistry	B+	B Plus
Biology	B+	B Plus
Mathematics	B	B Only
Information Technology	A+	A Plus

RANGE OF GRADES

A+ 90% and above: Outstanding	B 60% - 69% : Good	D+ 30% - 39% : Marginal
A 80% - 89% : Excellent	C+ 50% - 59% : Above Average	D 20% - 29% : Need Improvement
B+ 70% - 79% : Very Good	C 40% - 49% : Average	E Below 20% : Need Improvement

Eligibility for higher studies - Minimum D+ grade for each paper

PLACEMARKS AWARDED ELIGIBLE FOR HIGHER STUDIES

(School Seal)

Name & Signature of Headmistress / Headmaster of School

Date of Publication of Result : 24/04/2013

JOHNS V. JOHN
SECRETARY
Board of Public Examinations, Kerala

8H18A89 38EG898 6589395

GOVERNMENT OF KERALA
BOARD OF HIGHER SECONDARY EXAMINATION
THIRUVANANTHAPURAM

No. HSE 2/2015/083691

CERTIFICATE

Register Number 2080081

This is to certify that Mr /Ms SNEHA MARY JOLLY appeared for the HIGHER SECONDARY EXAMINATION (SCIENCE GROUP) held in MARCH 2015 He/She is ELIGIBLE for higher studies.

The Scores and Grades obtained by the Candidate are shown below: No. of Chances : 1

SUBJECTS	FIRST YEAR			SECOND YEAR				GRAND TOTAL				Grade Obtained	Grade in Words
	CE	TE	Total	CE	PE	TE	Total	CE	PE	TE	Total		
PART I ENGLISH	19	60	79	20	--	55	75	39	--	115	154	B+	B plus
PART II HINDI	19	78	97	20	--	74	94	39	--	152	191	A+	A plus
PART III (Optionals) PHYSICS	17	25	42	18	40	19	77	35	40	44	119	C+	C plus
CHEMISTRY	18	34	52	18	39	36	93	36	39	70	145	B+	B plus
BIOLOGY	18	34	52	18	37	39	94	36	37	73	146	B+	B plus
MATHEMATICS	17	37	54	17	--	43	60	34	--	80	114	C+	C plus

Eligibility for Higher Studies : D+ Grade or above for all subjects. * Scores obtained in the previous examination(s).

School Seal

Signature of the Principal with name seal

SOBHANA KUMARI V.R.

Date of publication of result 21-05-2015

SECRETARY
Board of Higher Secondary Examination,
Government of Kerala

9GG919G 39I09E9 2694239

GOVERNMENT OF KERALA
BOARD OF HIGHER SECONDARY EXAMINATION
THIRUVANANTHAPURAM

No. HSE 2/2014/085256

CERTIFICATE

Register Number: 1080858

This is to certify that Mr /Ms SNEHA MATHEW appeared for the HIGHER SECONDARY EXAMINATION (SCIENCE GROUP) held in MARCH 2014. He/She is ELIGIBLE for higher studies.

The Scores and Grades obtained by the Candidate are shown below: No. of Chances : 1

SUBJECTS	FIRST YEAR			SECOND YEAR				GRAND TOTAL				Grade Obtained	Grade in Words
	CE	TE	Total	CE	PE	TE	Total	CE	PE	TE	Total		
PART I ENGLISH	20	56	76	20	--	56	76	40	--	112	152	B+	B plus
PART II MALAYALAM	20	73	93	20	--	80	100	40	--	153	193	A+	A plus
PART III (Optionals) PHYSICS	20	33	53	20	35	25	80	40	35	58	133	B	B only
CHEMISTRY	20	34	54	20	40	23	83	40	40	57	137	B	B only
BIOLOGY	20	46	66	20	40	35	95	40	40	81	161	A	A only
MATHEMATICS	20	50	70	20	--	31	51	40	--	81	121	B	B only

Eligibility for Higher Studies : D+ Grade or above for all subjects. * Scores obtained in the previous examination(s).

BETHANY ENGLISH HIGHER SECONDARY SCHOOL MYLAPRA Pin: 689 671
School seal

M. D. THOMAS
Signature of the Principal with name seal

MGM New Bombay College of Nursing Kamothe Navi Mumbai 410209

Date of publication of result 13-05-2014

SECRETARY
Board of Higher Secondary Examination, Government of Kerala

GEJG3GA 0G1IGAG 4238979

GOVERNMENT OF KERALA
BOARD OF HIGHER SECONDARY EXAMINATION
THIRUVANANTHAPURAM

No. HSE 2/2015/085322

CERTIFICATE

Register Number 2081686

This is to certify that Mr /Ms SNEKHA SUSAN SAJI appeared for the HIGHER SECONDARY EXAMINATION (SCIENCE GROUP) held in MARCH 2015. He/She is ELIGIBLE for higher studies.

The Scores and Grades obtained by the Candidate are shown below: No. of Chances : 1

SUBJECTS	FIRST YEAR			SECOND YEAR				GRAND TOTAL				Grade Obtained	Grade in Words
	CE	TE	Total	CE	PE	TE	Total	CE	PE	TE	Total		
PART I ENGLISH	18	35	53	20	--	48	68	38	--	83	121	B	B only
PART II HINDI	20	73	93	20	--	72	92	40	--	145	185	A+	A plus
PART III (Optionals) PHYSICS	16	24	40	19	14	21	54	35	14	45	94	C	C only
CHEMISTRY	16	18	34	19	37	32	88	35	37	50	122	B	B only
BIOLOGY	15	18	33	17	34	24	75	32	34	42	108	C+	C plus
MATHEMATICS	18	27	45	18	--	27	45	36	--	54	90	C	C only

Eligibility for Higher Studies : D+ Grade or above for all subjects. * Scores obtained in the previous examination(s).

Bombay College of Nursing Kamothe Navi Mumbai 410209

Sunil Kumar K.S.

School seal

Signature of the Principal with name seal

Date of publication of result 21-05-2015

SECRETARY
Board of Higher Secondary Examination, Government of Kerala

No. N 353170

653532JDJ360309388753



GOVERNMENT OF KERALA
GENERAL EDUCATION DEPARTMENT
SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

Register Number: 188163 **Month & Year:** MARCH 2013 **No. of Chances :1**

1. **Name of Candidate** : SHINE .M . JOHN
2. **Name in Regional Language** : ഷൈൻ എം ജോൺ
3. **Name of School** : St. Theresas B C H S S Chengaroor
4. **Admission No.** : 8461
5. **Date of Birth (in figures)** : 08/07/1997
   (in words) : EIGHTH JULY NINETEEN NINETY SEVEN
6. **Sex** : FEMALE
7. **Religion & Caste** : CHRISTIAN, ORTHODOX
8. **Whether SC/ST/OEC/OBC/GL** : GENERAL
9. **Nationality** : INDIAN
10. **Name of Mother** : ANNAMMA JOHN
11. **Name of Father** : VARUGHESE JOHN
12. **Name of Guardian** : VARUGHESE JOHN
13. **Home Address** : MOOVAKOTTU KUNNEL,PUTHUSSERRY
    PUTHUSSERRY P.O,THIRUVALLA. PIN:689602,
    PATHANAMTHITTA
14. **Identification Marks**
    1. A BLACK MOLE IN THE LEFT PALM
    2. A BLACK MOLE IN THE LEFT EYE

This is to certify that the candidate herein has appeared for the SSLC Examination and secured the following grades

Subject	Grade	Grade in words
First Language Paper - I (MALAYALAM)	A+	A Plus
First Language Paper - II (MALAYALAM)	A+	A Plus
English	A+	A Plus
Hindi	B+	B Plus
Social Science	A+	A Plus
Physics	A	A Only
Chemistry	A	A Only
Biology	B+	B Plus
Mathematics	B	B Only
Information Technology	A	A Only

RANGE OF GRADES

A+ 90% and above: Outstanding	B 60% - 69% : Good	D+ 30% - 39% : Marginal
A 80% - 89% : Excellent	C+ 50% - 59% : Above Average	D 20% - 29% : Need Improvement
B+ 70% - 79% : Very Good	C 40% - 49% : Average	E Below 20% : Need Improvement

Eligibility for Higher Studies - Minimum D+ grade for each paper

ELIGIBLE FOR HIGHER STUDIES

St. Theresa's B.C.H.S.S. Chengaroor MLPLY (School Seal)

Sr. LUCY K. THOMAS
Headmistress
St. Theresas B.C.H.S.S.
Chengaroor - 689 594

Name & Signature of the Head of School

Date of Publication of Result : 24/04/2013

JOHNS V. JOHN
SECRETARY
Board of Public Examinations, Kerala

SECONDARY SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATION

NAME OF THE CANDIDATE (Block Capitals): BINUMOL SKARIAH

REGISTER NUMBER: 204892 MONTH & YEAR: .....March.....19 8X.

Subjects	Maximum	Marks at the Public Examination: Marks Awarded: For the Paper	Subject Total	Group Total: In figures	Group Total: In words	Minimum for a pass: Subject	Minimum for a pass: Group	State Average
Group A—Languages : FIRST LANGUAGE Part I Malayalam...	100	68	122	289	Two hundred and eighty-nine	40	180	41
Part II Malayalam...	100	54						45
SECOND LANGUAGE English Paper I	100	66	110			40		34
Paper II	100	44						30
THIRD LANGUAGE Hindi	100	57	57			20		35
Group B—Subjects : SOCIAL SCIENCES Part I—History & the Cultural Heritage of India	100	42	76	289	Two hundred and eighty-nine	40	240	36
Part II—Geography Political Science & Economics	100	34						37
SCIENCE Part I—Physics	100	40	128			60		31
Part II—Chemistry	100	41						36
Part III—Biology & Health Science	100	47						33
MATHEMATICS Paper I	100	31	85			40		29
Paper II	100	54						32
TOTAL	1200			578	Five hundred and Seventy-eight			

EXAMINATION RESULT

Marks 960 and above : First Class with Distinction
720 to 959 : First Class
600 to 719 : Second Class
420 to 599 : Third Class

CERTIFICATE

PASSED
Eligible for Admission to a Course of Study in the Universities in Kerala Subject to University Regulations

B. ANANTHAKRISHNA IYER
Secretary, Board of Public Examinations, Kerala State.

KERALA

INDIA

FIVE RUPEES

FIVE RUPEES

Form No. 9.
(See Rule 9)

GOVERNMENT OF KERALA .

.....Ayyanthole.....PANCHAYAT .

(issued under section 17.

On the Registration of Births ad Deaths Act 1969

This is to certify that the following information has ben taken from the original record of birth which is in the register for the .....Ayyanthole.....Panchayat of Tehsil. .....Trichur.....

.....Trichur.....of District .....of the Kerala.....

Name .....Sex..Male.....

Date of Birth .....

Registration No. .....

Place of Birth .....

Date of Registration .....

Name of Father/Mother .....

Nationality of Father/Mother .....

Permanent Address of Father/Mother .....

Executive Officer and
Register of Births and Deaths,
Panchayat.

Date .....

BOARD OF SECONDARY EDUCATION
ANDHRA PRADESH

H 222407



SECONDARY SCHOOL CERTIFICATE

PRIVATE PC/19/025/276/2...

Certified that REDDIMALLA KAVITHA bearing

R. No. 1010477 ~~S/O~~/Daughter of R JOHN WESLEY

and belonging to Z P HIGH SCHOOL, NEMMIKAL appeared

at the SSC EXAMINATION held in MARCH, 1991. and PASSED the EXAMINATION in

THIRD division with TELUGU as the medium of instruction.

The Date of Birth of the Candidate is

DATE OF BIRTH	DAY		MONTH	YEAR			
25/03/1976	TWO	FIVE	MAR	ONE	NINE	SEVEN	SIX

The Candidate Secured the following Percentage of marks

FIRST LANG.	MARKS	THIRD LANG.	MARKS	MATHEMATICS	MARKS
TELUGU	51	ENGLISH	46	MATHEMATICS	49
GENERAL SCIENCE	36	SOCIAL STUDIES	65	TOTAL (in figures)	247
TOTAL (in words)	* TWO HUNDRED AND FORTY SEVEN *				
SECOND LANGUAGE (HINDI	* THIRTY SEVEN *	)	37		

Marks of identification

1. A mole on the right hand thumb
2. A mole on the upper lip.

Head of Institution

Date of Issue 20/05/1991.

HYDERABAD

SECRETARY

BOARD OF SECONDARY EDUCATION

Any corrections in the Certificate will not be entertained after three months from the date of issue.

Any unauthorised correction in the certificate will result in cancellation of certificate.

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 ...सागवाड़ा... 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

சான்றிதழ் வ.எண்/ CERTIFICATE S. No. SEC. 0016432

அரசுத் தேர்வுகள் துறை, சென்னை - 600 006.
DEPARTMENT OF GOVERNMENT EXAMINATIONS, CHENNAI - 600 006.

இடைநிலைக் கல்வி பள்ளி இறுதி வகுப்புச் சான்றிதழ்
SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

பத்தாம் வகுப்பு
X STANDARD

தமிழ்நாடு அரசின் அதிகாரத்திற்கு உட்பட்டு வழங்கப்படுகிறது
ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF THE GOVERNMENT OF TAMILNADU

தேர்வர் ANITTA R

பத்தாம் வகுப்புப் பொதுத் தேர்வெழுதிக் கீழ்க்காணும் விழுக்காட்டு மதிப்பெண்களைப் MAR. 2003 இல் பெற்றுள்ளார் என்று சான்றளிக்கப்படுகிறது.

Certified that the above mentioned Candidate appeared for the SSLC Public Examination and obtained the following percentage of marks :

பாடம் SUBJECT	மதிப்பெண் MARKS	
மொழி LANGUAGE TAMIL	73	SEVEN THREE
ஆங்கிலம் ENGLISH	73	SEVEN THREE
கணிதம் MATHEMATICS	74	SEVEN FOUR
அறிவியல் SCIENCE	54	FIVE FOUR
சமூக அறிவியல் SOCIAL SCIENCE	56	FIVE SIX
மொத்தம் TOTAL	330	THREE THREE ZERO

பிறந்த நாள் / DATE OF BIRTH	பதிவெண் / REGISTER NO.	ம.அ.ப குறியீட்டெண் & நாள் TMR CODE NO & DATE
05.02.1987	014442	A004389 30.05.2003

பள்ளியின் பெயர் / SCHOOL
AMALA CONVENT G HSS THUCKALAY

பத்தாம் வகுப்புத் தேர்வில் தேர்ச்சி பெற ஒவ்வொரு பாடத்திலும், 100க்குக் குறைந்த அளவு முப்பத்தைந்து விழுக்காடு மதிப்பெண் பெறுதல் வேண்டும். இது பகுதி முறையில் தேர்வு எழுதித் தேர்ச்சி பெறுவதற்கும் பொருந்தும்.
A PASS IN THE SSLC (X STD.) EXAMINATION REQUIRES A MINIMUM OF THIRTY FIVE PERCENT OF MARKS IN EACH ONE OF THE FIVE SUBJECTS. THIS INCLUDES PASSING UNDER THE COMPARTMENTAL SYSTEM ALSO.

R.Anitta
தேர்வரின் ஒப்பம்
Candidate's Signature

செயலாளர்
மாநிலப் பள்ளித்தேர்வுகள் குழுமம், தமிழ்நாடு
SECRETARY
STATE BOARD OF SCHOOL EXAMINATIONS, TAMILNADU

Bombay College of Kamothe Navi Mumbai 410209

JUNIOR TELECOM OFFICER
OFC MAINTENANCE
B. S. N. L. PANVEL

Regd. No. : 1161535009

SIKSHA 'O' ANUSANDHAN UNIVERSITY

(A Deemed University Declared U/S 3 of the UGC Act, 1956)
Bhubaneswar, Odisha, India.
Accredited by NAAC with 'A' Grade

upon recommendation of the Academic Council
hereby confers the degree of

Master of Science

in

Medical Surgical Nursing

on

Farzana Begum

of

SUM Nursing College,

Bhubaneswar

on having successfully fulfilled the prescribed requirements as under the regulations in the academic year 2012-13.

Given on this day, under the seal of the University at Bhubaneswar, the 19th day of April, 2014.

Date : 19th April, 2014

Vice - Chancellor

Scanned with CamScanner

प्ररूप संख्या-5
Form-5

सं०
No.:- NB- 1918352

सत्यमेव जयते

बिहार सरकार

बिहार सरकार
Government of Bihar
योजना एवं विकास विभाग
(DEPARTMENT OF PLANNING AND DEVELOPMENT)
अर्थ एवं सांख्यिकी निदेशालय
DIRECTORATE OF ECONOMICS AND STATISTICS

जन्म प्रमाण-पत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा-12/17 तथा बिहार जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियमावली, 1999 के नियम 8/13 के अन्तर्गत जारी किया गया।)

(Issued under Section-12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Bihar Registration of Births and Deaths Rules, 1999)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना मूल जन्म अभिलेख से ली गई है, जो कि (स्थानीय क्षेत्र)..... ..... तहसील(अंचल/प्रखंड)..... जिला ..... रांज्य बिहार के रजिस्टर में उल्लिखित 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 tahsil (anchal/block)..... of district ..... of state Bihar.

नाम/Name..... लिंग/ Sex .....

जन्म तिथि/ Date of Birth..... 03-07-1995 जन्म स्थान/Place of Birth.....

माता का नाम/Name of Mother.....

पिता का नाम/Name of Father.....

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

पंजीकरण संख्या/ Registration No..... 863

पंजीकरण दिनांक/Date of Registration 22-05-2014

टिप्पणी/ Remarks(if any).....

जारी करने की तिथि/Date of issue..... 22-05-2014

प्राधिकारी का हस्ताक्षर/ Signature of the issuing authority

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

प्राधिकारी का पता/ Address of the issuing authority

P.S. -

मोहर/Seal

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 ।**

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 न. / Passport No.: L5289432

उपनाम / Surname: AILANI

दिया गया नाम / Given Name(s): TANMAY

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN

लिंग / Sex: M

जन्म तिथि / 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 सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / 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 न. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue:

फाईल न. / File No.: JP1067307371813

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), 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।

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Apala Singh

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

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: తహసీల్దారు

Date: 27/8/09

Designation: తహా.శీల్దారు
అంబర్‌పేట మండలము
హైదరాబాద్ జిల్లా.

1 6 0 4 2 0 0 8 0 1 6 1 5

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

सत्यमेव जयते

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी से जिनका इसमें 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

एन. ए. पारेख / N.A. PAREKH
पासपोर्ट अधिकारी
For REGIONAL PASSPORT OFFICE
अहमदाबाद / AHMEDABAD.

REGIONAL PASSPORT OFFICE AHMEDABAD

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट नं. / Passport No.
P	IND	K5761359

उपनाम / Surname
BADI

दिया गया नाम / Given Name(s)
AQUIB GULAMHUSEN

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्मतिथि / Date of Birth
INDIAN	M	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	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
14/06/2012	13/06/2022

P<INDBADI<<AQUIB<GULAMHUSEN<<<<<<<<<<<<<<<<
K5761359<2IND9312155M2206138<<<<<<<<<<<<<<<6

पंजीकरण

विदेशों में रहने वाले भारतीय नागरिकों को सलाह दी जाती है कि वे निम्नलिखित पासपोर्ट विवरण/पेज में अपना रजिस्ट्रेशन कराएँ।

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 MAY BE SENT 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

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

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 : 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

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.	L5881676
उपनाम / Surname	DABAS
दिया गया नाम / Given Name(s)	TANYA
राष्ट्रीयता / Nationality	INDIAN
लिंग / Sex	F
जन्म तिथि / 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

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION



L5881676

पिता / कानूनी अभिभावक 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 India Delhi Regn.-7763 SHASHI PAL

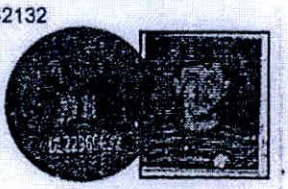
ATTESTED PHOTO COPY

Notary Public, Delhi (India) 27 JUN 2015

(21)

भारत निर्वाचन आयोग
पहचान पत्र
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD

UDL3032132



मतदाता का नाम : हार्दिक डबास

Elector's Name : HARDIK DABAS

पिता का नाम : नरेन्द्र डबास

Father's Name : NARENDER DABAS

लिंग / Sex : पुरुष / Male

1.1.2015 को आयु :
Age as on : 1.1.2015 18 Years

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

पता : UDL3032132
153, मेन स्टेंड मुबारकपुर नजदीक पार्क, गाँव मुबारकपुर डबास, दिल्ली

Address :
153, MAIN STAND MUBARAK PUR NEAR PARK, VILLAGE MUBARAKPUR DABAS, DELHI

Date : 21/01/2015

9-किरारी विधानसभा निर्वाचन क्षेत्र के निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी के हस्ताक्षर की अनुकृति

Facsimile Signature of the Electoral Registration Officer for 9-KIRARI Assembly Constituency

पता बदलने पर नये पते पर अपना नाम निर्वाचक नामावली में दर्ज करवाने तथा उस पते पर इसी नम्बर का कार्ड पाने के लिये संबंधित फार्म में यह कार्ड नम्बर अवश्य लिखें।

In case of change in address, mention this card number in the relevent Form for including your nam in the roll at the changed address and to obtain tha card with the same number. 1/1056

Hardik.

(22)

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 सरकार GOVERNMENT 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 सरकार 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 संभव सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उसे आवश्यकता हो।

BY ORDER OF THE PRESIDENT OF THE REPUBLIC OF INDIA

भारत सरकार के राष्ट्रपति के आदेश से

आर. डी. शाह
R. D. SHAH
पासपोर्ट प्रदाता अधिकारी
PASSPORT GRANTING OFFICER
पासपोर्ट कार्यालय सूरत
PASSPORT OFFICE SURAT

PASSPORT OFFICE * SURAT / GUJARAT * पासपोर्ट कार्यालय / गुजरात

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं / Passport No.: K 1600377

उपनाम / Surname: DOSHI

दिया गया नाम / Given Name(s): KARTIK SANJAYBHAI

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तिथि / Date of Birth: 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: 30/12/2011
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 29/12/2016

P<INDDOSHI<<KARTIK<SANJAYBHAI<<<<<<<<<<<<<<<
K1600377<2IND9801129M1612295<<<<<<<<<<<<<<<0

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Certified that this is a Zerox True Copy
R.B. PATEL
NOTARY
VALSAD DISTRICT
GOVT.OF INDIA

SURNOO3114 11

VALSAD 396001 GUJARAT

B/602 MAHADHAM APARTMENT

DOSHI DIMPLEBEN SANJAYBHAI

DOSHI SANJAYBHAI HASMUKHBHAI



P

IND

Z3112198

GHOSH

SIRSHA

INDIAN

F

30/05/1995

KRISHNAGAR, WEST BENGAL

KOLKATA

19/03/2015

18/03/2025

Sirsha Ghosh

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

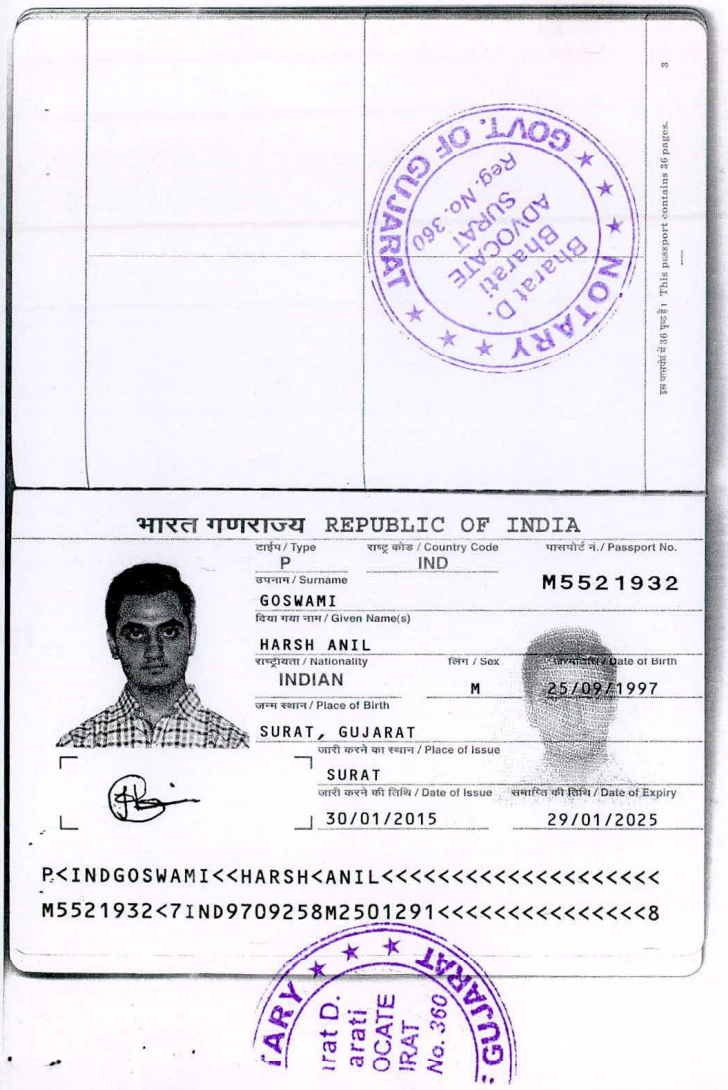
TINKU GHOSH

37,C.R.ROAD

RANIGANJ,BARDHAMAN

PIN:713347,WEST BENGAL,INDIA

CA2068265851115



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

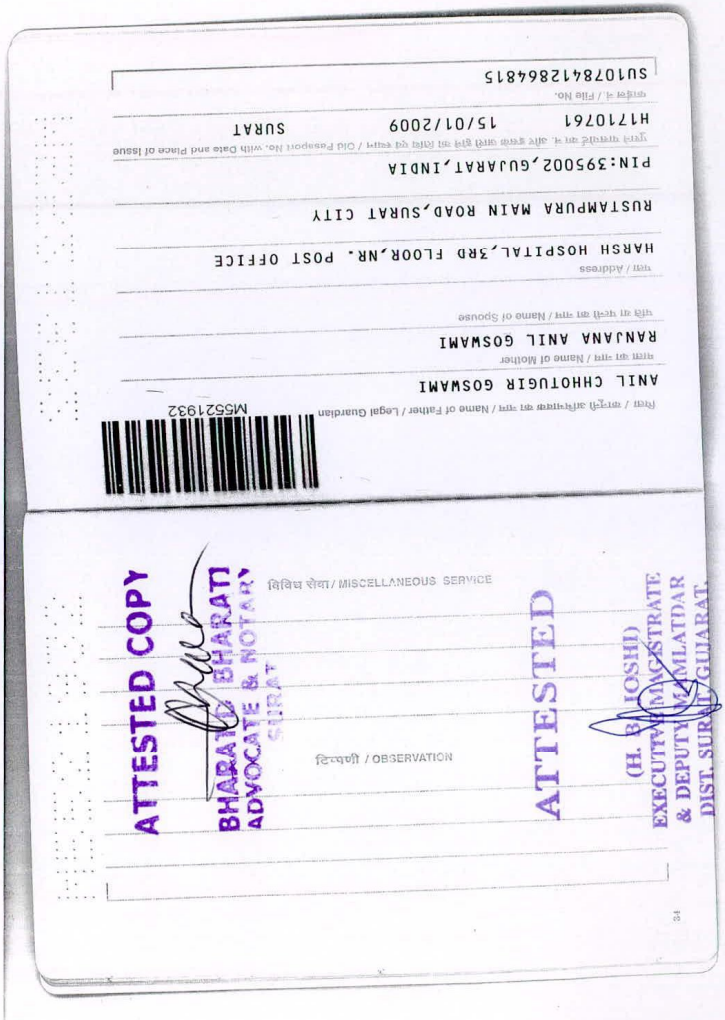
टाईप / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: M5521932

उपनाम / Surname: GOSWAMI
दिया गया नाम / Given Name(s): HARSH ANIL
राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म दिनांक / Date of Birth: 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: 30/01/2015
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 29/01/2025

P<INDGOSWAMI<<HARSH<ANIL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
M5521932<7IND9709258M2501291<<<<<<<<<<<<<<<8

GOVT. OF GUJARAT
NOTARY
Bharat D. Bharati
ADVOCATE
SURAT
Reg. No. 360/

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



पिता / माता 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
पुराने पासपोर्ट का ब्यौरा यदि कोई हो / Old Passport No. with Date and Place of Issue: H1710761 15/01/2009 SURAT
फाईल सं. / File No.: SU1078412864815

M5521932

ATTESTED COPY
BHARATI BHARATI
ADVOCATE & NOTARY
SURAT

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

ATTESTED
(H. B. JOSHI)
EXECUTIVE MAGISTRATE
& DEPUTY MAMLATDAR
DIST. SURAT (GUJARAT)

34

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 .....

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

Kajal Gupta

P<INDGUPTA<<KAJAL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K2939698<6IND9610297F2205038<<<<<<<<<<<<<<2

Kajal Gupta

MANJU KAPOOR
पासपोर्ट प्रदान 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

भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



अंकित
Ankit
पिता : वीरेन्द्र सिंह
Father : VIRENDER SINGH
जन्म वर्ष / Year of Birth : 1996
पुरुष / Male

9867 9246 5957

आधार – आम आदमी का अधिकार

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

आधार

पता:
आरजेड 671, नजफगढ़ ए ब्लाक,
गोपाल नगर, नजफगढ़, नजफगढ़,
देल्ही, 110043

Address:
RZ 671, NAJAFGARH A
BLOCK, GOPAL NAGAR,
Najafgarh, Najafgarh, Delhi,
110043

1947
1800 180 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

P.O. Box No 1947,
Bengaluru-560 001

Amlat

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.: L7106456

उपनाम / Surname: JAIN

दिया गया नाम / Given Name(s): TWISHA

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN

लिंग / Sex: F

जन्म तिथि / Date of Birth: 25/11/1996

जन्म स्थान / Place of Birth: AGRA, UTTAR PRADESH

Twisha Jain

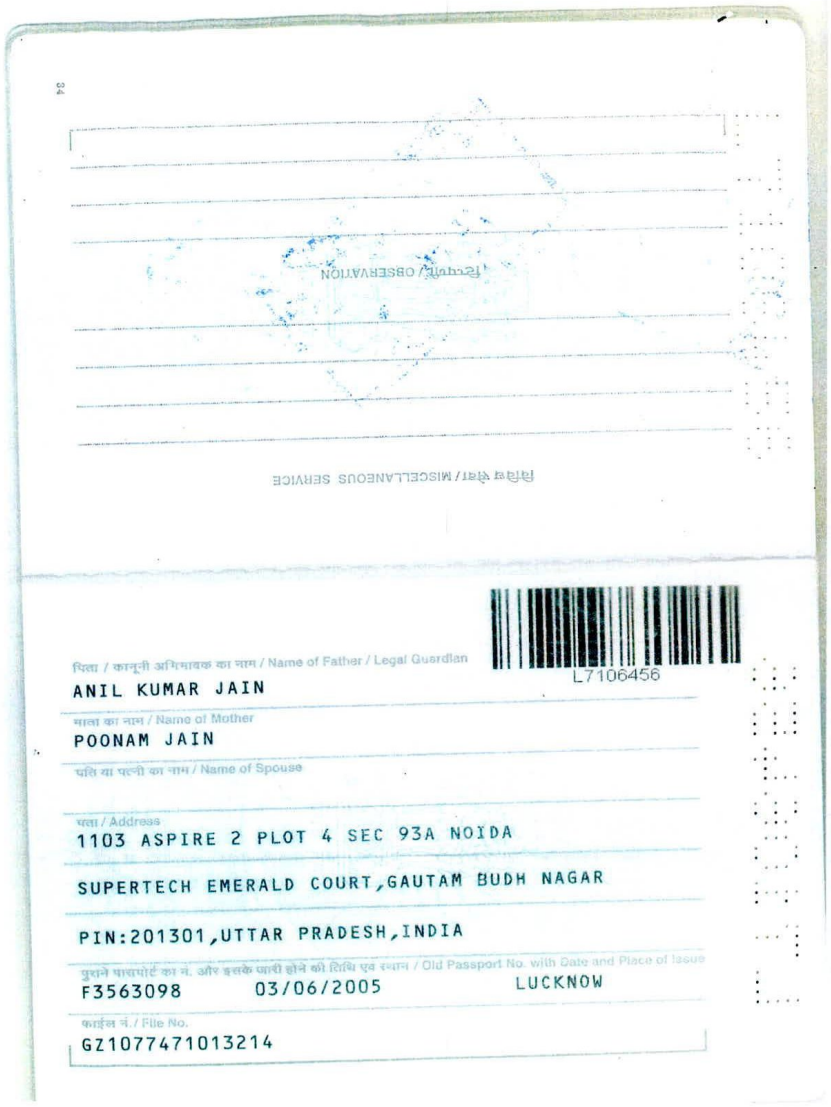
जारी करने का स्थान / Place of Issue: GHAZIABAD

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



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

माता का नाम / Name of Mother
POONAM JAIN

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
1103 ASPIRE 2 PLOT 4 SEC 93A NOIDA
SUPERTECH EMERALD COURT,GAUTAM BUDH NAGAR
PIN:201301,UTTAR PRADESH,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
F3563098 03/06/2005 LUCKNOW

फाईल नं. / File No.
GZ1077471013214

L7106456

FORM 5

తెలంగాణా ప్రభుత్వము

GOVERNMENT OF TELANGANA

DEPARTMENT OF MUNICIPAL ADMINISTRATION

వైద్య ఆరోగ్యశాఖ

MEDICAL & HEALTH DEPARTMENT

జనన ధృవ పత్రము

BIRTH CERTIFICATE

00YY[illegible]13[illegible]03

Certificate Id: 50109-B-3669

జనన మరణ నమోదు చట్టము 1969,12/17 విభాగము ప్రకారము ,ఆంధ్రప్రదేశ్ జనన మరణ నమోదు నిబందనలు 1999,8/13 నిబంధన క్రింద జారీ చేయబడినది.

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act 1969 and Rules 8/13 of the Andhra Pradesh Registration of Births and Deaths Rules 1999)

తెలంగాణా రాష్ట్రము ఖమ్మం జిల్లా యెల్లండు పురపాలక సంఘం (స్థానిక ప్రదేశము) జనన రిజిస్టరు లోని జననానికి సంబంధించిన అసలు రికార్డు నుండి,క్రింది సమాచారము తీసుకొనబడినదని ధృవీకరించడమైనది.

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 / local body) **YELLANDU MUNICIPALITY OF KHAMMAM DISTRICT OF STATE OF TELANGANA**

పేరు / Name	**JONNALAGADDA JACOB SOUGANDH**
లింగము/ Sex	**MALE**
పుట్టిన తేది / Date of Birth (DD/MM/YYYY)	**03/06/1998** **ZERO THREE ZERO SIX ONE NINE NINE EIGHT**
పుట్టిన స్థలము / Place of Birth	**GOVT CIVIL HOSPITAL KOTHAGUDEM ROAD YELLANDU YELLANDU 507123**
తల్లి పేరు / Name of Mother	**BUNGA MARY VIJAYANIRMALA**
తండ్రి/భర్త పేరు / Name of the Father/Husband	**JONNALAGADDA CHRISTOPHER**
బిడ్డ జన్మించినపుడు తల్లి దండ్రుల చిరునామ / Address of the parents at the time of Birth of Child	**H.NO.Q.NO.A-1 JK COLONY YELLANDU KHAMMAM DISTRICT**
తల్లిదండ్రుల స్థిరనివాసపు చిరునామా / Permanent Address of parents	**H.NO.Q.NO.A-1 JK COLONY YELLANDU KHAMMAM DISTRICT**
నమోదు సంఖ్య/ Registration Number	**66**
నమోదు తేది/ Date of Registration (DD/MM/YYYY)	**31/12/1998**
రిమార్కులు/ Remarks	
జారీ చేసిన తేది / Date Of Issue (DD/MM/YYYY)	**29/01/2015**

NA - Not Available.

Application No:

UBC021500053408

Date : 30/01/2015

Certified By

Name : V. Anjan Kumar
Registrar of Births & Deaths
YELLANDU MUNICIPALITY
KHAMMAM DISTRICT

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.

26

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

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.

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. नवनील कौर
आत्मज/आत्मजा/पत्नी श्री गुरपाल सिंह
निवासी शमन 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 सथानीय निवासी होंगे।

दिनांक 29 JUN 2015
स्थान : बिलासपुर (छ.ग.)

जय उराँव
अतिरिक्त तहसीलदार
बिलासपुर (C.G.)

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
पदनाम एवं सील

भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



नवीन खटाना
Naveen Khatana

जन्म वर्ष / Year of Birth : 1996
पुरुष / Male

8573 8273 0846

आधार – आम आदमी का अधिकार

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पता: S/O: मनोज कुमार, फ्रेंड्स कॉलोनी, वॉर्ड न.5, सोहना, सोहना, गुडगाँव, सोहना, हरियाणा, 122103

Address: S/O: Manoj Kumar, Friends Colony, Ward No.5, Sohna, Sohna, Gurgaon, Sohna, Haryana, 122103

1947
1800 180 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

P.O. Box No.1947, Bengaluru-560 001

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.: 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
प्रमाण-पत : R/15/01788

दिनांक : 12/02/2015

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

અરજી નંબર : 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

FORM No. 9

(See Rule-9)

GOVERNMENT OF TAMIL NADU

DEPARTMENT OF ஆரம்ப சுகாதாரம்

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* : செ. ஜெ. பிரகோஷ்குமார்
2. *Sex* : ஆண்
3. *Date of birth* : 9-4-1998
4. *Place of birth* : மனைமருத்துவமனை, கவுந்தப்பாடி
5. *Registration No.* : 240/98
6. *Date of Registration* : 17-4-1998
7. *Name of Father / Mother / Husband* : ஜெகதீஷ்குமார், கார்த்திகாயினி
8. *Nationality* : INDIAN
9. *Permanent address* : 4/11A. பாப்பம்மாள் வீதி. மேட்டுப்பாளையம்.

COPY PREPARED BY

COPY COMPARED BY

9 JAN 2001

தலைமை இடத்து துணை மாவட்ட ஆட்சியர்
ப வ ா வி.

Signature of Issuing Authority

[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....Baharagram,..... 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 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: 2015.06.24 04:05:19 GMT+05:30
Reason: SCM
Location: Rajasthan

1535151410091651

Jaip 2012436173

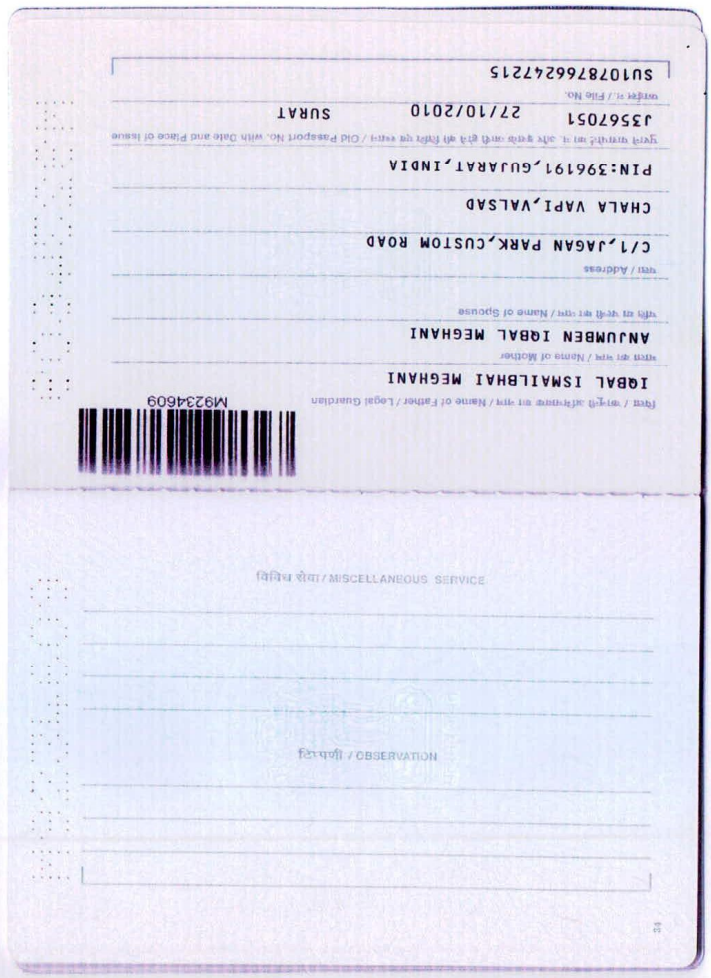
ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र ❖ ई-मित्र
CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC ❖ CSC



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

प्रकार / Type: P
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.: M9234609
उपनाम / Surname: MEGHANI
दिया गया नाम / Given Name(s): IRWIN IQBAL
राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: F
जन्म तिथि / Date of Birth: 26/06/1997
जन्म स्थान / Place of Birth: SANJAN, VALSAD, GUJARAT
जारी करने का स्थान / Place of Issue: SURAT
जारी करने की तिथि / Date of Issue: 19/05/2015
समाप्ति तिथि / Date of Expiry: 18/05/2025

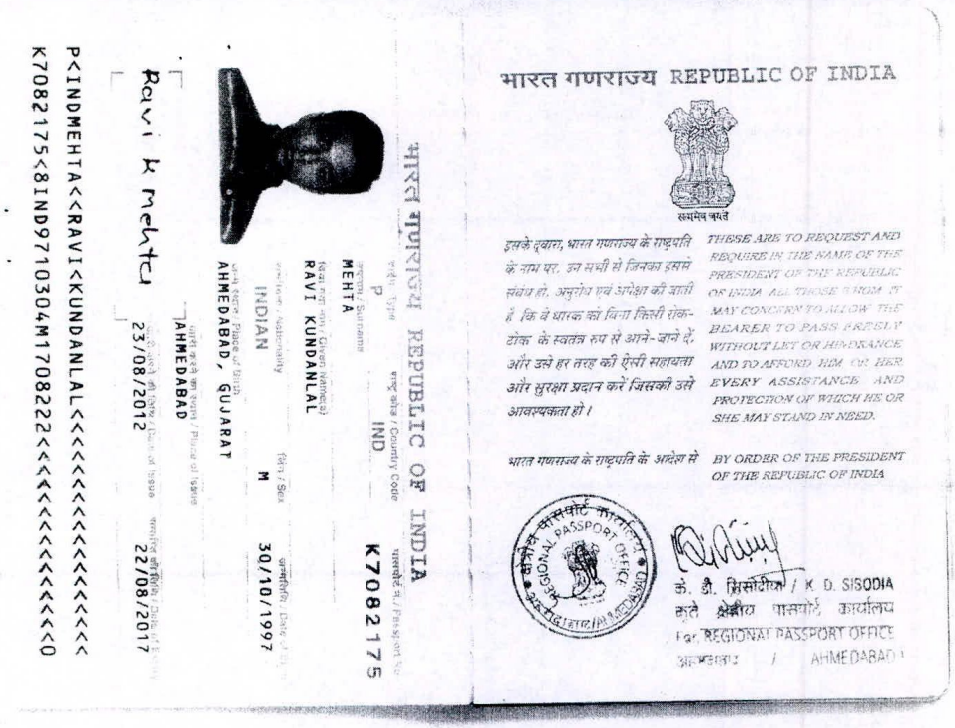
P<INDMEGHANI<<IRWIN<IQBAL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
M9234609<9IND9706268F2505185<<<<<<<<<<<<<<<0



पिता / पति / अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
IQBAL ISMAILBHAI MEGHANI
माता का नाम / Name of Mother
ANJUMBEN IQBAL MEGHANI
पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse
पता / Address
C/1,JAGAN PARK,CUSTOM ROAD
CHALA VAPI,VALSAD
PIN:396191,GUJARAT,INDIA
पूर्व पासपोर्ट का सं., जारी करने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No., with Date and Place of Issue
J3567051 27/10/2010 SURAT
फाईल सं. / File No.
SU1078766247215
विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE
टिप्पणी / OBSERVATION

M9234609

see attested



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 FROM 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 AHMEDABAD

के. डी. सिसोदिया / K. D. SISODIA
कृते क्षेत्रीय पासपोर्ट कार्यालय
For REGIONAL PASSPORT OFFICE
अहमदाबाद / AHMEDABAD

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

Surname: MEHTA
Given Name(s): RAVI KUNDANLAL
Nationality: INDIAN
Sex: M
Date of Birth: 30/10/1997
Place of Birth: AHMEDABAD, GUJARAT
Date of Issue: 23/08/2012
Date of Expiry: 22/08/2017
Country Code: IND
Passport No.: K7082175

Ravi K Mehta

P<INDMEHTA<<RAVI<KUNDANLAL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
K7082175<8IND9710304M1708222<<<<<<<<<<<<<<<<<<0

The photocopy and the originals are submitted by me

Ravi K Mehta
રવિ કે. મહેતા

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। इसे पासपोर्ट के बारे में किसी पात्रतारी अधिकारी के निर्देश पर या भारत सरकार के किसी दूसरे सक्षम प्राधिकारी द्वारा जब्त किया जाएगा।

यह पासपोर्ट अन्य किसी भी देश से जाने पर उसके वैध होने की अवधि में वापस किया जाना चाहिए। इसमें किसी भी प्रकार का परिवर्तन या विकृति पाए जाने पर यह अमान्य हो जाएगा।

यात्रा के दौरान, किसी भी अन्य व्यक्ति को अपना पासपोर्ट न सौंपें। यदि आपको पासपोर्ट के बदले किसी अन्य व्यक्ति को सौंपा गया पासपोर्ट मिले तो उसे तुरंत निकटतम भारतीय मिशन/पोस्ट को लौटा दें। किसी पुलिस या अन्य अधिकारी को पासपोर्ट न सौंपें।

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 CONTRAVENTION RENDERS THE PASSPORT NEGATIVE. PERSONS WITH DEFECTIVE PASSPORT REGARDING THEIR PASSPORT WITH THE NEAREST INDIAN MISSION/POST IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. NOR SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORISED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE HANDED OVER TO THE POLICE OR ANY OTHER AUTHORITY IN ANY WAY.

IN CASE THE DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE NECESSARY, IT SHOULD BE REPORTED TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST IMMEDIATELY. IF THE HOLDER IS ABROAD TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. GIVE AFTER ESTABLISHING THE IDENTITY AND NATIONALITY OF THE HOLDER A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

K7082175

पिता / कानूनी अभिरक्षक का नाम / Name of Father / 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 / यात्रा-पत्र जिसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / 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 एवं मुहर

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 नहीं 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

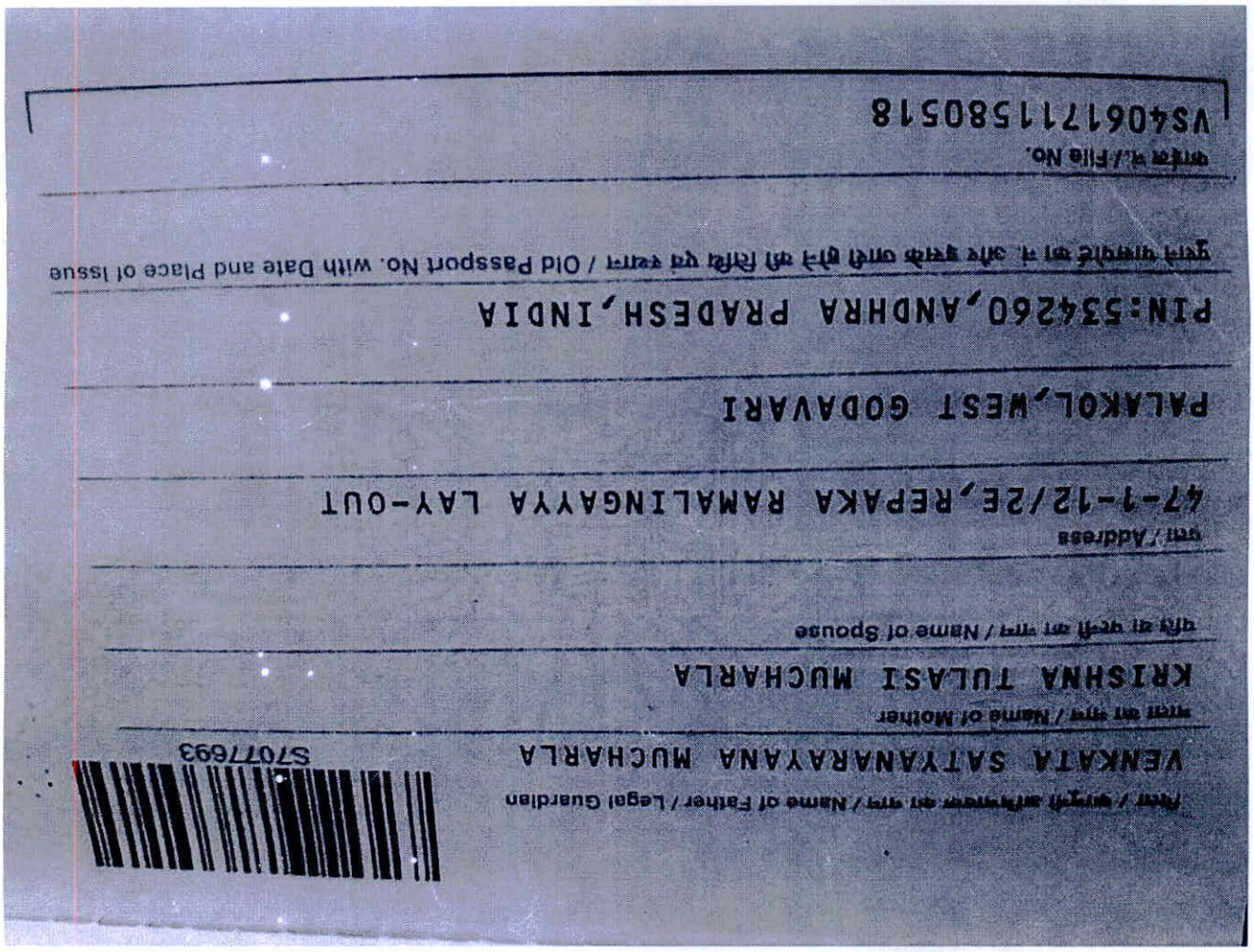
1 True Copy of Birth Certificate
2 True Copy of School Leaving Certificate
3 Ration Card
4 True Copy of House Tax Bill.
5 Affidavit attached with the application.
6 Certificate of Talati.

Office Seal

Mamlatdar

Mamlatdar Office, Umbergaon

Courtesy :: National Informatics Centre, Gujarat



V54061711580518

फाईल सं./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

पता / Address

47-1-12/2E,REPAKA RAMALINGAYYA LAY-OUT

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

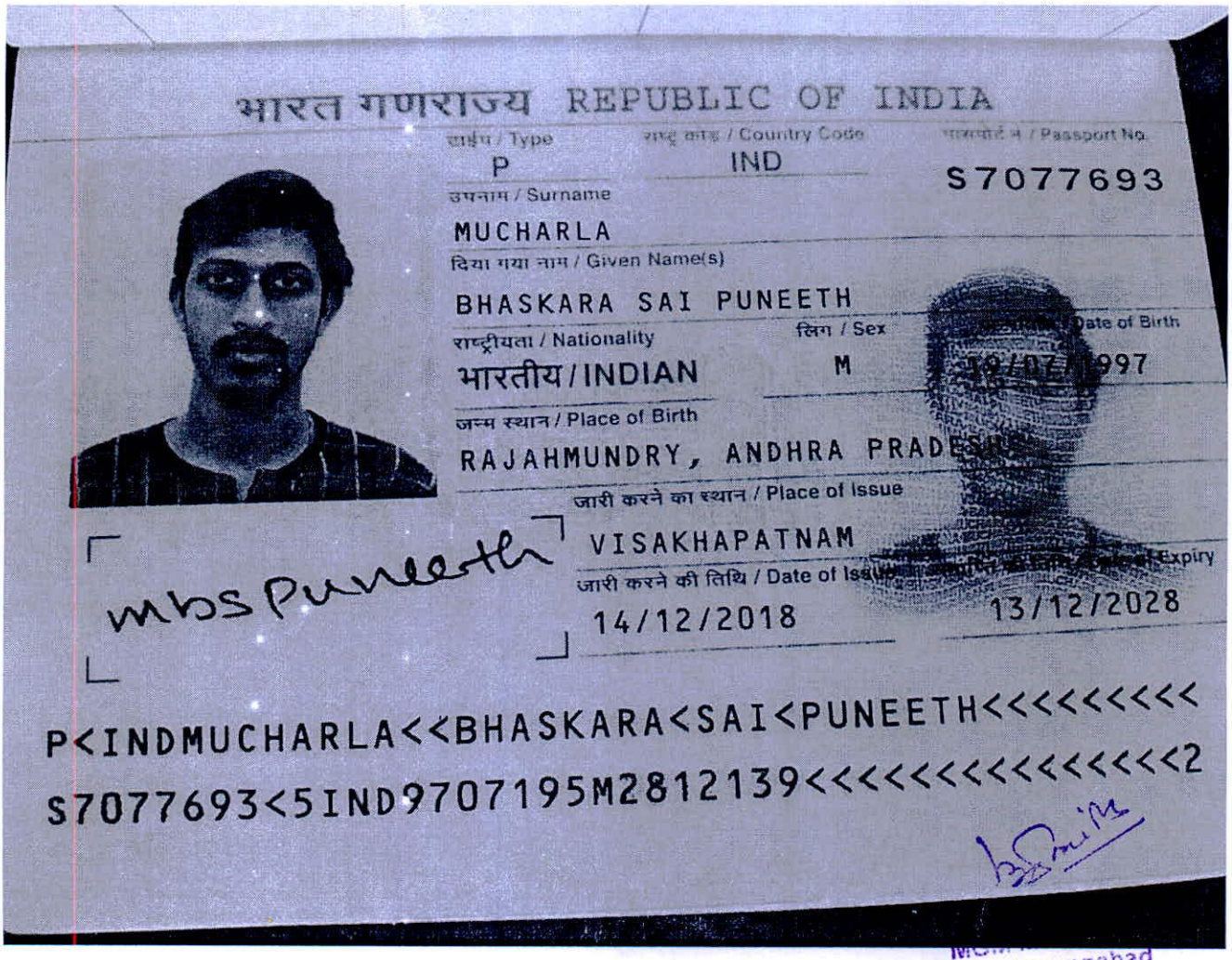
KRISHNA TULASI MUCHARLA

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 सं / 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

Date of Expiry: 13/12/2028

mbs Puneeth

P<INDMUCHARLA<<BHASKARA<SAI<PUNEETH<<<<<<<<<

S7077693<5IND9707195M2812139<<<<<<<<<<<<<<2

Aurangabad

భారత ప్రభుత్వం

ఆధార్

భారత విశిష్ట గుర్తింపు ప్రాధికార సంస్థ
భారత ప్రభుత్వం
Unique Identification Authority of India
Government of India

నమోదు క్రమసంఖ్య/Enrolment No.: 1171/00298/03507

To
M Vijay Vardhan Reddy
(ఎం విజయ వర్ధన్ రెడ్డి)
S/O Mula Dasaradha Reddy
7-2-1760 flat no-103 aakruti avenue
street no-4
czech colony
sanath nagar
Hyderabad
Rangareddi
Andhra Pradesh - 500018

Date: 29/07/2011

Ref. No : 00006120-00020215-00013886-

UA 01438359 1 IN

మీ ఆధార్ సంఖ్య / Your Aadhaar No. :

3883 5993 3859

ఆధార్ – సామాన్యుని హక్కు

భారత ప్రభుత్వం
GOVERNMENT OF INDIA



ఎం విజయ వర్ధన్ రెడ్డి
M Vijay Vardhan Reddy

పుట్టిన సంవత్సరం / Year of Birth : 1998
పురుషుడు / Male

3883 5993 3859

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Government of India

AADHAAR

నిర్దేశములు

- ఆధార్ గుర్తింపుకు మాత్రమే నిరూపణ. పౌరసత్వానికి కాదు.
- గుర్తింపు నిరూపణకై, ఆన్‌లైన్‌లో నిర్ధారణ పొందండి.
- ఏదైనా సహాయం అవసరమైతే :

ఫోన్ నెం. **1800 180 1947** లో సంప్రదించండి లేదా
పోస్ట్‌బాక్స్ నెం. **1947**, బెంగుళూరు **-560001** కి ఉత్తరం రాయండి లేదా
help@uidai.gov.in. కి ఈ-మెయిల్ పంపండి.

గమనిక: పిల్లల వయస్సు 15 సంవత్సరములు నిండగానే వారి బయోమెట్రిక్ సమాచారాన్ని మరల నమోదు చేసుకోవలసి ఉంటుంది.

INSTRUCTIONS

- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship.
- To establish identity, authenticate online.
- In case any help is required :-

Call us **1800 180 1947** or;
Write to **P.O. Box No. 1947, Bengaluru - 560 001** or;
Email **help@uidai.gov.in**

Note: Children on attaining 15 years of age need to update biometric information.

AADHAAR

భారత విశిష్ట గుర్తింపు ప్రాధికార సంస్థ
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

S/O మూలా దాసరధ రెడ్డి, 8-3-686/M ఫ్లాట్ నం-103 ఆక్రుతి అవెన్యు, ప్లాట్ నం-V, చజిచ కాలనీ, సనత నగర్, హైదరాబాద్, రంగారెడ్డి, ఆంధ్ర ప్రదేస్, 500018

Address : S/O Mula Dasaradha Reddy, 7-2-1760 flat no-103 aakruti avenue, street no-4, czech colony, sanath nagar, Hyderabad, Rangareddi, Andhra Pradesh, 500018

न्यायालय नायब तहसीलदार/अतिरिक्त तहसीलदार ..... तहसीलदार .....

तहसील – बरमकेला, जिला – रायगढ़ (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 ..... तोसीर .....

तहसील – बरमकेला, जिला – रायगढ़ (छ.ग.) के निवासी है, क्योंकि वह –

1. 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 हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ 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 छत्तीसगढ़ 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 छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्य प्रदेश के छत्तीसगढ़ राज्य में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की हो।
6. **(1) उसने छत्तीसगढ़ 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 2005 में 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 छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे –

   (क) छत्तीसगढ़ राज्य को आवंटित 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 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 छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे।

तहसीलदार बरमकेला

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 अन्य 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:
स्थान :
दिनॉक:
हस्ताक्षर एवं मुहर

कविता श्रीवास्तव, केन्द्र प्रभारी
111/38 Ashok Nagar
Thana,कानपुर ,Kanpur Nagar

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।

3417 12075

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 : 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

EMIGRATION CHECK REQUIRED

M9934269

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

H. V. Patel

GOVERNMENT OF INDIA NOTARY PANKAJ N. D.

Dean
MGM Medical College
Aurangabad



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



સત્યમેવ જયતે

અરજી 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.

Office Seal

MAMLATDAR GANDEVI
सत्यमेव जयते
DISTRICT NAVSARI

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 तारीख / 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<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

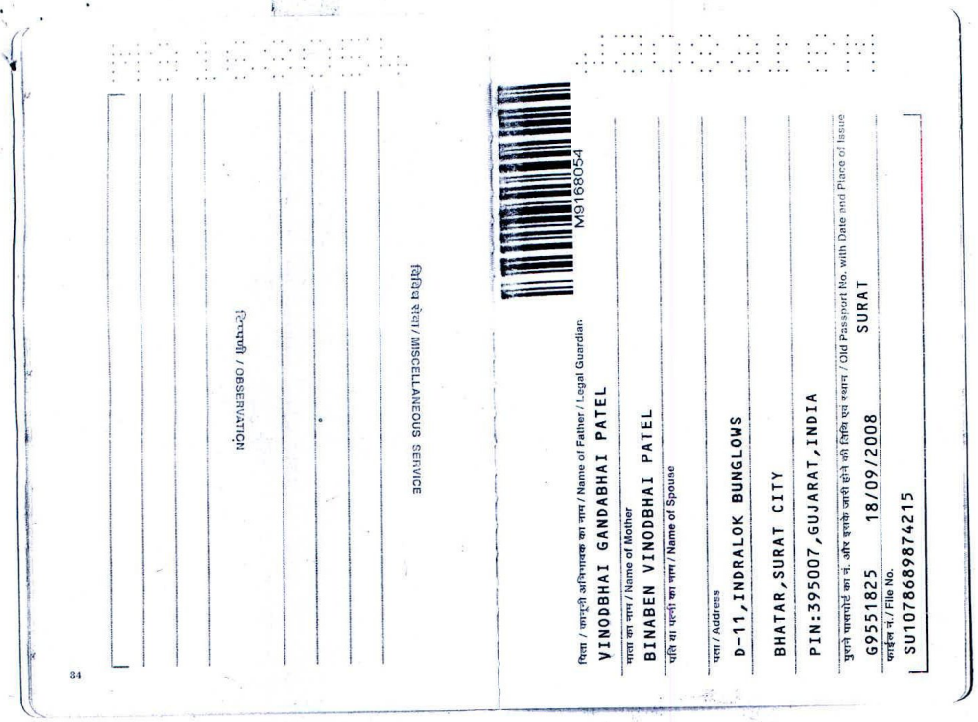
M9168054<5IND9707232M2505129<<<<<<<<<<<<<<<8

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)



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)

All original and photocopies are submitted by me. to 11/9/17

N154277087

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

भारत सरकार

आधार

[redacted]

ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ
Unique Identification Authority of India
Government of India

ਦਾਖਿਲੇ ਦੀ ਪਛਾਣ / Enrollment No. : 1055/90481/29034

To
Jatin Pawar
ਜਤਿਨ ਪਵਾਰ
S/O: Sanjay Pawar
10/2
P.A.U CAMPUS
P.A.U.
P.a.u.,Ludhiana
Punjab - 141004

21/04/2013

Valid For Embassy
TAKE EFFECT
Outside India/Inside India
NOTARY PUBLIC

KL080367873FT

8036787

ਤੁਹਾਡਾ ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ / Your Aadhaar No. :

3127 1025 4823

ਆਧਾਰ - ਆਮ ਆਦਮੀ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ

NOTARY PUBLIC ★ Ashwani Jolly Ludhiana (Pb.) Regd. No. 2764 ★ GOVT. ★ INDIA

ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ
Government of India

ਜਤਿਨ ਪਵਾਰ
Jatin Pawar



ਜਨਮ ਦ ਸਾਲ Year of Birth: 1987
ਪੁਰਸ਼ Male

3127 1025 4823

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

ਆਧਾਰ - ਆਮ ਆਦਮੀ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ

Verified to be true Photo Copy

24 JUN 2015

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

L7175639

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

माता का नाम / Name of Mother
SRILATHA PETA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
FNO 201 HARDIK,S SAPTAGIRI APTS

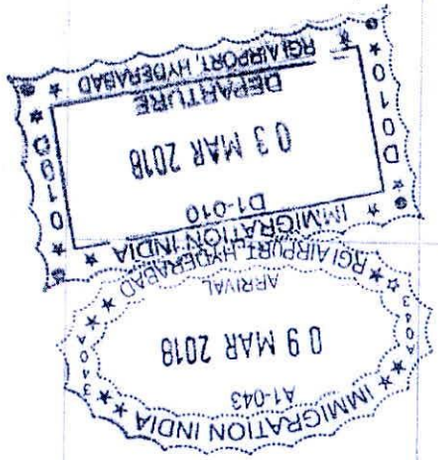
SNO 8 ,TARNAKA,HYDERABAD

PIN:500017,ANDHRA PRADESH,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
G8269782 01/04/2008 HYDERABAD

फाईल नं. / File No.
HY2071000084513

Dean
MGM Medical College
Aurangabad



भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type: P
देश कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट सं. / Passport No.: L7175639

उपनाम / Surname: PETA

दिया गया नाम / Given Name(s): SAI JITHESH

राष्ट्रीयता / Nationality: INDIAN
लिंग / Sex: M
जन्म तिथि / Date of Birth: 03/07/1996

जन्म स्थान / Place of Birth: HYDERABAD, ANDHRA PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue: HYDERABAD

P Sai Jitesh

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 12/02/2014
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry: 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

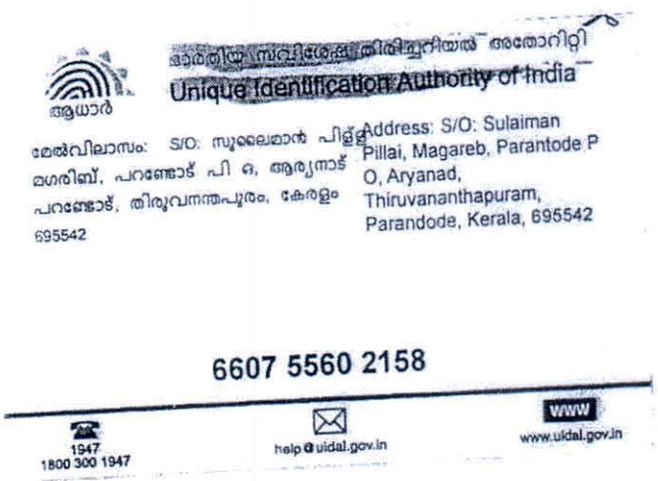
DOMICILE CERTIFICATE

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.*

मामलतदार/MAMLATDAR
दमण/DAMAN

(D. R. DAMANIA)
Mamlatdar,Daman.





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



સત્યમેવ જયતે

અરજી ક્રમાંક : 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 સત્યમેવ જયતે સુરત શહેર મામલતદાર Surat City Adajan

Mamlatdar
Mamlatdar Office, Surat City

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

भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



ప్రొదుటూరి అఖిల్
Prodhuturi Akhil
పుట్టిన తేదీ/ DOB: 04/08/1996
పురుషుడు / MALE

8926 5132 2629

ఆధార్-సామాన్యమానవుడి హక్కు

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

చిరునామా:
S/O ప్రొదుటూరి రమణ, ౧-౧,
ఎర్రండ్ల పల్లి, మర్రిగుడా, నల్గొండ,
ఆంధ్ర ప్రదేశ్ - 508245

Address:
S/O Prodhuturi Ramana, 1-1,
Yergandla Pally, Marriguda,
Nalgonda,
Andhra Pradesh - 508245

8926 5132 2629

Aadhaar-Aam Admi ka Adhikar

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

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 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 MEENA MAKKHAN LAL
Date: 2015.06.26 05:48:44 IST
Reason: CCM
Location: Rajasthan

1535327610050484

10098934

ई–मित्र e-Mitra



M0564422

Surname / Surname
RANGU

Given Name(s)
SWATHI

Nationality / Nationality
INDIAN

Sex / Sex
F

Date of Birth / Date of Birth
20/06/1997

Place of Birth / Place of Birth
KARIMNAGAR, TELANGANA

Place of Issue / Place of Issue
HYDERABAD

Date of Issue / Date of Issue
31/07/2014

Date of Expiry / Date of Expiry
30/07/2024

P<INDRANGU<<SWATHI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

M0564422<7IND9706202F2407304<<<<<<<<<<<<<<8

Father / Mother / Legal Guardian
RAMESH RANGU

Mother / Mother
RAMADEVI RANGU

Address / Address
2-10-22,NEAR OLD GRAIN MARKET ROAD

JAMMIKUNTA,KARIMNAGAR

PIN:505122,TELANGANA,INDIA

HY30677344905l4

M0564422

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

DSPP.—163-P/75(2)—600 Bks. × 100 sheets—22-1-96.

CERTIFICATE OF BIRTH

பிறப்புச் சான்றிதழ்

41932
1-9-97

№ 41927

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969.)
(1969-ஆம் ஆண்டு பிறப்பு மற்றும் இறப்பு சட்டத்தின்கீழ் 12/17-ஆவது பிரிவின்படி பிறப்புச் சான்றிதழ் வழங்கப்படுகிறது.)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is in the register for the year 1996 of Pondicherry Municipality of the Union territory of Pondicherry.

இதனடியிற்கண்ட தகவல்கள் புதுவை மாநில புதுவை நகராட்சி -ஆம் ஆண்டு பதிவேட்டில் காணப்படும் பிறப்பு மூலப் பதிவேட்டிலிருந்து எடுக்கப்பட்டது என்று உறுதியளிக்கப்படுகிறது.

1. Name: பெயர் Akilesh
2. Sex: இனம் Male
3. Date of birth: பிறந்த தேதி 11-11-1996 (Eleventh November nineteen ninety-six)
4. Place of birth: பிறந்த இடம் Pondicherry
5. Registration No.: பதிவு எண் 3404/96 C
6. Date of registration பதிவுத் தேதி 15-11-96
7. Name of father: தந்தை பெயர் Seenumani
8. Name of mother: தாயார் பெயர் Abhirami Sundari

Seal/முத்திரை:

Date/தேதி: 16 SEP 1997

REGISTRAR OF BIRTHS & DEATHS ★ PONDICHERRY MUNICIPALITY

Registrar/பதிவாளர்.

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

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	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट नं / Passport No.
P	IND	P4854207

उपनाम / Surname
SAINI

दिया गया नाम / Given Name(s)
RISHABH

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्मतिथि / Date of Birth
भारतीय/INDIAN	M	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	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
08/11/2016	07/11/2026

P<INDSAINI<<RISHABH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
P4854207<5IND9608018M2611077<<<<<<<<<<<<<<<4

Father / Observation

Other / 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

SHAILESHKUMAR RASIKLAL SHAH

JYOTIBEN SHAILESHKUMAR SHAH

A- KARAN PARK, SANGHAJI ROAD

DHRANGADHRA, SURENDRANAGAR

PIN:363310, GUJARAT, INDIA

AH1068133489414

M3252949

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

R. Vadamalai
Passport Officer
Tiruchirappalli.

PASSPORT OFFICE TRICHY GOVT. OF INDIA

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट न. / Passport No.
P	IND	J0270932

उपनाम / Surname
JAYASANKAR

दिया गया नाम / Given Name(s)
SHANMUGH

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्मतिथि / Date of Birth
INDIAN	M	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	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
11/01/2011	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.)

Shanmugh.
candidate signature

NOTARY
M.ABDUL SUBAHAN
REGN.No. 505/94
KUMBAKONAM
GOVT. OF INDIA

TRYK0001211 1 - OLD PPT CLD & RETURNED

File No. / फाईल नं.

F4644945 06/09/2005 TRICHY

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

KUMBAKONAM (TK) THANJAVUR (DT)

VILLIYAVARAMBAL,AYYAVADI(PO)-612204

Address / पता

OLD NO :1/24D, NEW NO :99,AGRAHARAM

Name of Spouse / पति या पत्नी का नाम

VIMALA

Name of Mother / माता का नाम

JAYASANKAR

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

eDisha 11071501000571

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

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
30/5/13

प्रतिहस्ताक्षरित
30.04.13
अनुमण्डल पदाधिकारी
जहानाबाद

स्थान :

दिनांक :

हस्ताक्षर

कार्यालय अंचल अधिकारी
पदनाम
(मोहर सहित)
बिहार राज्य

00228

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
जन्मतिथि / 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

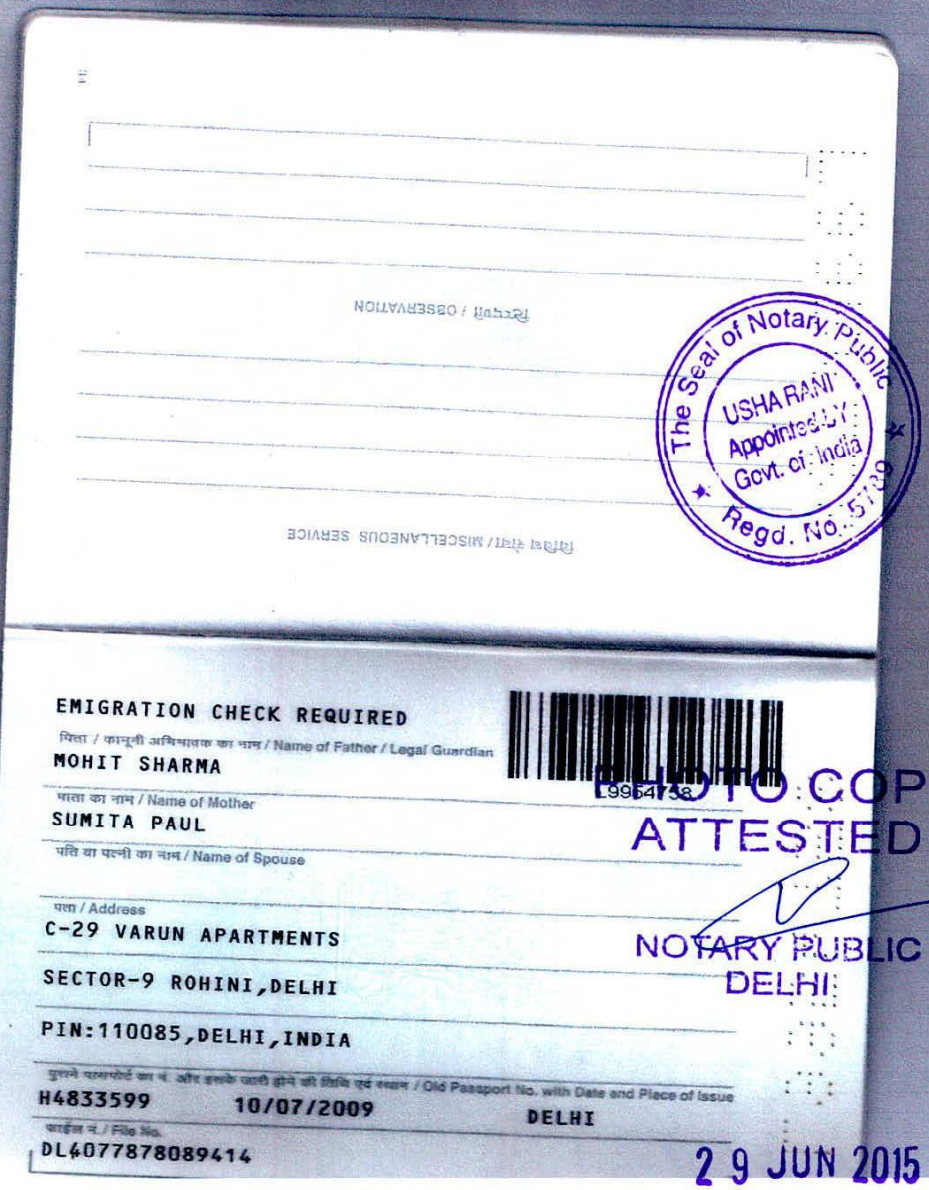
This passport contains 36 pages.

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

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
H4833599 10/07/2009 DELHI

फाईल नं. / File No.
DL4077878089414

OBSERVATION / टिप्पणी

MISCELLANEOUS SERVICE / विविध सेवा

The Seal of Notary Public
USHA RANI
Appointed BY
Govt. of India
Regd. No. 5179

L9954758

PHOTO COPY
ATTESTED

NOTARY PUBLIC
DELHI

29 JUN 2015

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P
उपनाम / Surname
राष्ट्र कोड / Country Code: IND
पासपोर्ट नं. / Passport No.: L7573156

दिया गया नाम / Given Name(s)
CHAAND

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

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

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

माता का नाम / Name of Mother
MONIKA KAURA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
HOUSE NO. 1003
SECTOR 11,PANCHKULA
PIN:134109,HARYANA,INDIA

पूर्व पासपोर्ट का नं. और जारी होने का दिनांक एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
H8055907 19/11/2009 CHANDIGARH

फाईल नं. / File No.
CH-0775278670l4

L7573156

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

टिप्पणी / OBSERVATION

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



सम्बद्धित 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
दिनॉक: 29/04/2014
हस्ताक्षर एंव मूहर

Digitally Signed by Meena Deepak
(SN=1401A4F06DA717092A01)

सक्षम अधिकारी/उप जिलाधिकारी
डिजिटल हस्ताक्षरित
कोल,अलीगढ
दिनॉक: 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

(41)

XXXIV-Stat.—35

आर्थिक एवं सांख्यिकी संचालनालय, म. प्र.

प्रारूप क्रमांक–9
(नियम 9 देखिये)

मुख्य रजिस्ट्रार, जन्म-मृत्यु रजिस्ट्रीकरण

जन्म प्रमाणपत्र

भारत सरकार धारा 13 (3) के अन्तर्गत
स्थानीय स्वशासी संस्था के अधिकार क्षेत्र में

पुस्तक क्रमांक No 8198 अनुक्रमांक No 96

(रजिस्ट्रेशन आफ बर्थ्स एण्ड डेथ्स एक्ट, 1969 की धारा 12/17 के
अधीन जारी किया गया जन्म प्रमाणपत्र)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित जानकारी जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि ग्वालियर तहसील (स्थानीय क्षेत्र) ग्वा. जिला ग्वालियर राज्य म.प्र. के रजिस्टर में दर्ज है:—

नाम प्रवर प्रताप सिंह लिंग पुरुष
जन्म दिनांक 29-7-94 जन्म स्थान ग्वालियर
पिता/माता का नाम श्रीमती प्रभात कुमारी पिता/माता की राष्ट्रीयता भारत
रजिस्ट्रीकरण क्रमांक 270 रजिस्ट्रीकरण का दिनांक 23-1-95
पिता/माता का स्थायी पता शासकीय नगर ग्वालियर

जारी करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर

(मुद्रा)

दिनांक 24-1-95 जावक क्र. 2567

(पदेन जन्म – मृत्यु
वास्ते मुख्य रजिस्ट्रार
जन्म-मृत्यु रजिस्ट्रीकरण एवं
संचालक, आर्थिक एवं सांख्यिकी संचालनालय
म.प्र. पालिका निदेशालय ग्वालियर)

ग्वालियर

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

No. 2590



GOVT. OF HARYANA

RESIDENCE CERTIFICATE

Certified that Sh./Smt./Miss ..... अमनवीर .....

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 मूहर

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/II/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:- .....

उपमंडल पदाधिकारी मोतिहारी

Sub Divisional Magistrate

East champaran ,Motihari

Original & this photocopy submitted by me

True Copy
Devesh Raaj Srivastava
Self - attested.

True Copy
Attested

GOVT. OF INDIA
NOTARY
Regd. No.

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

अवर सचिव
Passport Officer, Lucknow

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS
LUCKNOW

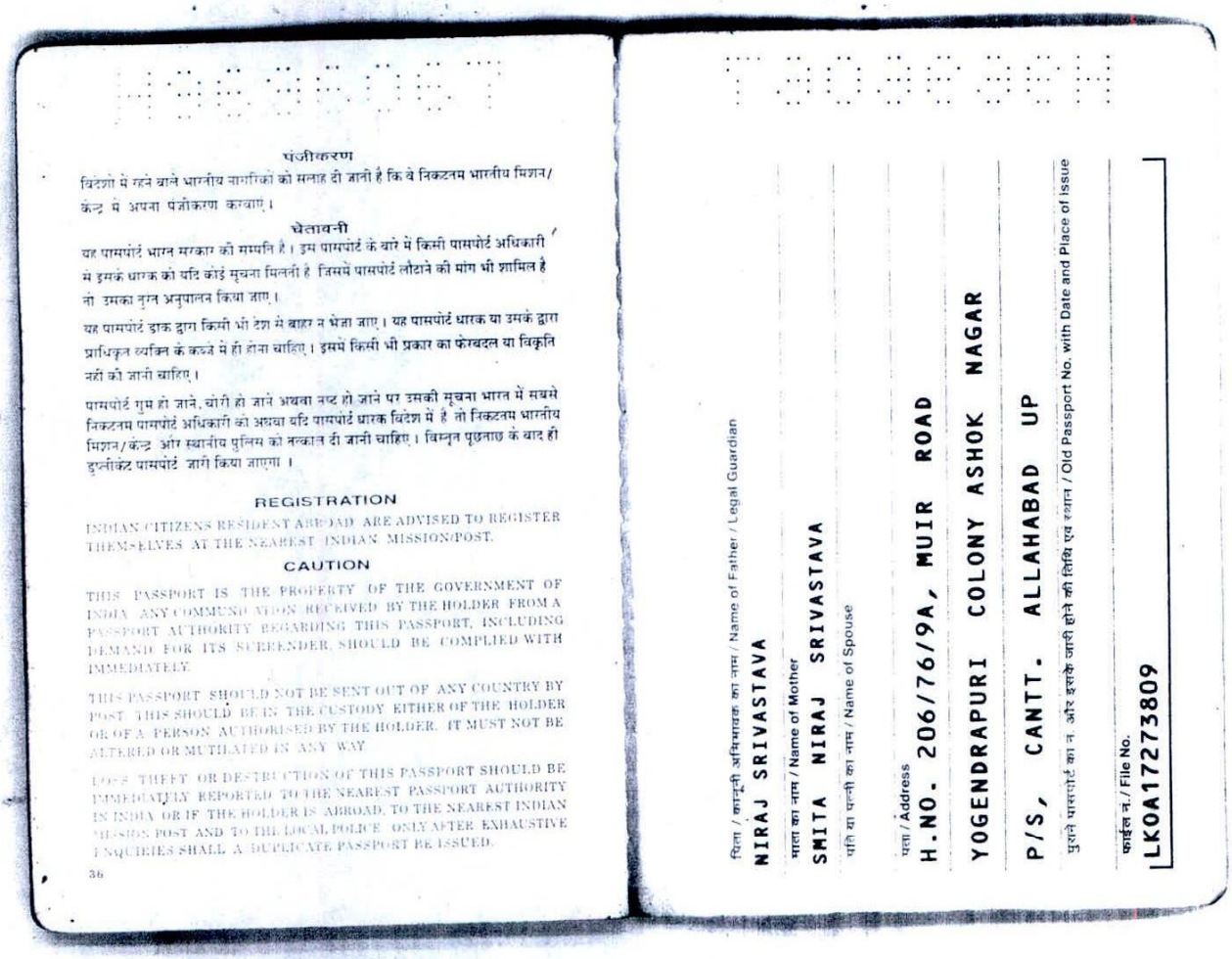
भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type	P
राष्ट्र कोड / Country Code	IND
पासपोर्ट न. / 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 Srivastava

P<INDSRIVASTAVA<<DEVESH<RAAJ<<<<<<<<<<<<<<<<

H9696067<6IND9309304M2001148<<<<<<<<<<<<<<<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 में इसके धारक की 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 में 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
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 नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of issue

फाईल नं. / File No.
LK0A17273809

Original & this photocopy submitted by me
True Copy
Devesh Raj Srivastava
Self-attested

True Copy
Attested

NOTARY
G.S.T. No.
Reg. No.
GOVT. OF INDIA

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

कार्यालय अंचल अधिकारी खगड़िया

(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

અરજી ક્રમાંક : 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

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
भारत सरकार
Unique Identification Authority of India
Government of India

आधार

E-Aadhaar Letter

नामांकन क्रमांक/Enrolment No.: 2084/27007/44912

Pragya Tiwari (प्रागया तिवारी)

D/O: Ajoy Tiwari, plot no.-120, ramayana, kosabadi, Korba(mcorp.), Korba, Chhattisgarh - 495677

Date: 16/08/2015

आपका आधार क्रमांक/ Your Aadhaar No.:

8244 6099 0100

सूचना

- आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता का नहीं |
- पहचान का प्रमाण ऑनलाइन ऑथेन्टिकेशन द्वारा प्राप्त करें |
- यह एक इलेक्ट्रॉनिक प्रक्रिया द्वारा बना हुआ पत्र है |

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- To establish identity, authenticate online.
- This is electronically generated letter.

आधार-आम आदमी का अधिकार

1947
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

Validity unknown
Digitally signed by UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA
Date: 2015.08.16 20:59:25 IST

- आधार देश भर में मान्य है.
- आधार के लिए आपको एक ही बार नामांकन दर्ज करवाने की आवश्यकता है.
- कृपया अपना नवीनतम मोबाइल नंबर तथा ई-मेल पता दर्ज कराएं. इससे आपको विभिन्न सुविधाएं प्राप्त करने में सहूलियत होगी.

- Aadhaar is valid throughout the country.
- You need to enrol only once for Aadhaar.
- Please update your mobile number and e-mail address. This will help you to avail various services in future.

भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



प्रागया तिवारी
Pragya Tiwari
जन्म तिथि/ DOB: 24/06/1997
महिला / FEMALE

8244 6099 0100

आधार-आम आदमी का अधिकार

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पता:
आत्मजा: अजोय तिवारी,
प्लाट न.-120, रामायना,
कोसाबाडी, कोरबा(न.नि.),
कोरबा,
छत्तीसगढ़ - 495677

Address:
D/O: Ajoy Tiwari, plot no.-120, ramayana, kosabadi, Korba(mcorp.), Korba, Chhattisgarh - 495677

8244 6099 0100

Aadhaar-Aam Admi ka Adhikar

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

mee seva
easier, faster

మీ సేవ
మళ్ళింగా, వేగంగా

FORM 5

ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వము

AP01 3857[illegible]21

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH
DEPARTMENT OF MUNICIPAL ADMINISTRATION
వైద్య ఆరోగ్యశాఖ
MEDICAL & HEALTH DEPARTMENT
జనన ధృవ పత్రము
BIRTH CERTIFICATE

Certificate Id: 50068-B-58100

జనన మరణ నమోదు చట్టము 1969,12/17 విభాగము ప్రకారము ,ఆంధ్రప్రదేశ్ జనన మరణ నమోదు నిబందనలు 1999,8/13 నిబందన క్రింద జారీ చేయబడినది.

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act 1969 and Rules 8/13 of the Andhra Pradesh Registration of Births and Deaths Rules 1999)

ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్రము కృష్ణా జిల్లా గుడివాడ పురపాలక సంఘం (స్థానిక ప్రదేశము) జనన రిజిష్టరు లోని జననానికి సంబంధించిన అసలు రికార్డు నుండి,క్రింది సమాచారము తీసుకొనబడినదని ధృవీకరించడమైనది.

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 / local body) **GUDIVADA MUNICIPALITY OF KRISHNA DISTRICT OF STATE OF ANDHRA PRADESH .**

పేరు / Name	**UPPALAPATI SAI MOUNIKA**
లింగము/ Sex	**FEMALE**
పుట్టిన తేది / Date of Birth (DD/MM/YYYY)	**28/01/1998** **TWO EIGHT ZERO ONE ONE NINE NINE EIGHT**
పుట్టిన స్థలము / Place of Birth	**SRI RAMA NURSING HOME GUDIVADA NA**
తల్లి పేరు / Name of Mother	**UPPALAPATI KAMALA**
తండ్రి/భర్త పేరు / Name of the Father/Husband	**UPPALAPATI SRIKANTH**
బిడ్డ జన్మించినపుడు తల్లి దండ్రుల చిరునామ / Address of the parents at the time of Birth of Child	**NA**
తల్లిదండ్రుల స్థిరనివాసపు చిరునామా / Permanent Address of parents	**NA**
నమోదు సంఖ్య/ Registration Number	**5053**
నమోదు తేది/ Date of Registration (DD/MM/YYYY)	**30/01/1998**
రిమార్కులు/ Remarks	
జారీ చేసిన తేది / Date Of Issue (DD/MM/YYYY)	**27/06/2015**

NA - Not Available.

Application No:

CDMA01150272517 1

Date : 27/06/2015

Certified By

Name : G.PRADEEP KUMAR
Registrar of Births & Deaths
GUDIVADA MUNICIPALITY
KRISHNA DISTRICT

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.

भारत सरकार

आधार

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

भारत सरकार

Unique Identification Authority of India
Government of India

नामांकन क्रम / Enrollment No 1207/92406/09157

To,
दीपक कुमार
Deepak Kumar
S/O Naval Kishor Vaidya
Vill- kumarkhal
Amarpur
Amarpur Banka
Bihar 813101

26/03/2012

Ref: 830 / 09F / 594676 / 594855 / P

UE568918727IN

आपका आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

6813 3120 3873

आधार – आम आदमी का अधिकार

भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



दीपक कुमार
Deepak Kumar
जन्म वर्ष / Year of Birth : 1994
पुरुष / Male

6813 3120 3873

आधार – आम आदमी का अधिकार

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

AP0145649371

FORM 5

ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వము
GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH
DEPARTMENT OF MUNICIPAL ADMINISTRATION
వైద్య ఆరోగ్యశాఖ
MEDICAL & HEALTH DEPARTMENT

జనన ధ్రువ పత్రము
BIRTH CERTIFICATE

Certificate Id: 50017-B-114464

జనన మరణ నమోదు చట్టము 1969,12/17 విభాగము ప్రకారము ,ఆంధ్రప్రదేశ్ జనన మరణ నమోదు నిబందనలు 1999,8/13 నిబందన క్రింద జారీ చేయబడినది.

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act 1969 and Rules 8/13 of the Andhra Pradesh Registration of Births and Deaths Rules 1999)

ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్రము కర్నూల్ జిల్లా నంద్యాల పురపాలక సంఘం (స్థానిక ప్రదేశము) జనన రిజిష్టరు లోని జననానికి సంబంధించిన అసలు రికార్డు నుండి,క్రింది సమాచారము తీసుకొనబడినదని ధృవీకరించడమైనది.

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 / local body) **NANDYAL MUNICIPALITY OF KURNOOL DISTRICT OF STATE OF ANDHRA PRADESH .**

పేరు / Name	**V VEDA KIRAN REDDY**
లింగము/ Sex	**MALE**
పుట్టిన తేది / Date of Birth (DD/MM/YYYY)	**02/10/1996** **ZERO TWO ONE ZERO ONE NINE NINE SIX**
పుట్టిన స్థలము / Place of Birth	**MADHUMANI NURSING HOME BYPASS ROAD NANDYAL NANDYAL 518501**
తల్లి పేరు / Name of Mother	**V PADMAVATHAMMA**
తండ్రి/భర్త పేరు / Name of the Father/Husband	**V RAMA KRISHNA REDDY**
బిడ్డ జన్మించినపుడు తల్లి దండ్రుల చిరునామ / Address of the parents at the time of Birth of Child	**NA**
తల్లిదండ్రుల స్థిరనివాసపు చిరునామా / Permanent Address of parents	**NA**
నమోదు సంఖ్య/ Registration Number	**3831**
నమోదు తేది/ Date of Registration (DD/MM/YYYY)	**31/10/1996**
రిమార్కులు/ Remarks	
జారీ చేసిన తేది / Date Of Issue (DD/MM/YYYY)	**30/06/2015**

NA - Not Available.

Application No:

CDMA011502760814

Date : 30/06/2015

Verified by : ADANKI SATYANARAYANA RAO

Certified By

Name : Addanki Satyanarayana Rao
Registrar of Births & Deaths
NANDYAL MUNICIPALITY
KURNOOL DISTRICT

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.

J7987202

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.

J7987202

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.
BLYA0339311



P<INDVARSHNEY<<HIMANSHU<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
J7987202<8IND9302051M2108243<<<<<<<<<<<<<<<4

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट नं. / Passport No.
P	IND	J7987202

उपनाम / Surname
VARSHNEY

दिया गया नाम / Given Name(s)
HIMANSHU

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्मतिथि / Date of Birth
INDIAN	M	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	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
25/08/2011	24/08/2021

Himanshu Varshney

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सभी को जिनसे यह अपेक्षा की जाती है कि वे भारत की यात्रा करने वाले इस नागरिक को उचित सहायता देंगे, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे भारत की ओर से उन्हें बिना किसी रोक-टोक के स्वतंत्र रूप से आने-जाने दें, और उन्हें हर तरह की ऐसी सहायता और सुरक्षा प्रदान करें जिसकी उन्हें 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



ह0/- [illegible]
अधीक्षक/Superintendent
पासपोर्ट कार्यालय/Passport Office
बरेली/Bareilly

1

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.: 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

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

34

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

N0091190

पिता / 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 Medical College
Aurangabad

mee seva
easier, faster

మీ సేవ
సులభంగా, వేగంగా

00GG

FORM 5

ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వము
GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH
DEPARTMENT OF MUNICIPAL ADMINISTRATION
వైద్య ఆరోగ్యశాఖ
MEDICAL & HEALTH DEPARTMENT

జనన ధృవ పత్రము
BIRTH CERTIFICATE

Certificate Id: 50059-B-55117

జనన మరణ నమోదు చట్టము 1969,12/17 విభాగము ప్రకారము ,ఆంధ్రప్రదేశ్ జనన మరణ నమోదు నిబంధనలు 1999,8/13 నిబంధన క్రింద జారీ చేయబడినది.

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act 1969 and Rules 8/13 of the Andhra Pradesh Registration of Births and Deaths Rules 1999)

ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్రము తూర్పుగోదావరి జిల్లా అమలాపురం పురపాలక సంఘం (స్థానిక ప్రదేశము) జనన రిజిష్టరు లోని జననానికి సంబంధించిన అసలు రికార్డు నుండి,క్రింది సమాచారము తీసుకొనబడినదని ధృవీకరించడమైనది.

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 / local body) **AMALAPURAM MUNICIPALITY OF EAST GODAVARI DISTRICT OF STATE OF ANDHRA PRADESH .**

పేరు / Name	**Yarramsetty Rakesh Naidu**
లింగము/ Sex	**MALE**
పుట్టిన తేది / Date of Birth (DD/MM/YYYY)	**27/01/1997** **TWO SEVEN ZERO ONE ONE NINE NINE SEVEN**
పుట్టిన స్థలము / Place of Birth	**SRI KONASEEMA SPECIALITY HOSPITAL 0 NA NA 0**
తల్లి పేరు / Name of Mother	**SRIDEVI**
తండ్రి/భర్త పేరు / Name of the Father/Husband	**YERRAMSETTI VIJAYAKUMAR**
బిడ్డ జన్మించినపుడు తల్లి దండ్రుల చిరునామ / Address of the parents at the time of Birth of Child	**NA**
తల్లిదండ్రుల స్థిరనివాసపు చిరునామా / Permanent Address of parents	**NA**
నమోదు సంఖ్య/ Registration Number	**283**
నమోదు తేది/ Date of Registration (DD/MM/YYYY)	**31/01/1997**
రిమార్కులు/ Remarks	**Y**
జారీ చేసిన తేది / Date Of Issue (DD/MM/YYYY)	**30/05/2015**

NA - Not Available.

Application No:

CDMA01150249525O

Date : 30/05/2015

Verified by : CHODEY VEERA VENKATA SATYA BAPIRAJU

Certified By

Name : CH.SRINIVAS
Registrar of Births & Deaths
AMALAPURAM MUNICIPALITY

EAST GODAVARI DISTRICT

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.

भारत सरकार

आधार

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण

भारत सरकार

Unique Identification Authority of India

Government of India

नोंदणी क्रमांक/Enrolment No.: 2006/00475/03923

To :
Shashikala Satishchandra Buyite
(शशिकला सतीशचंद्र बुयीटे)
W/O Satishchandra Buyite
PLOT NO.4 VIDYA NIKETAN COLONY JALNA ROAD
Aurangabad
Aurangabad
Maharashtra - 431001

Date: 23/08/2011

Ref. No : 00001300-00066829-00068043-

UB 03908821 5 IN

आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

3705 9965 7063

आधार – सामान्य माणसाचा अधिकार

भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



शशिकला सतीशचंद्र बुयीटे
Shashikala Satishchandra Buyite
जन्म वर्ष / Year of Birth : 1981
स्त्री / Female

3705 9965 7063

आधार – सामान्य माणसाचा अधिकार

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 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

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

भारत सरकार

आधार

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

भारत सरकार

Unique Identification Authority of India
Government of India

Enrollment No.: 2017/00259/00931

To
Vadsak Naresh Ghanshyambhai
153,SHIV SHANKAR PARVATI SOC, BHAT NI WADI
VARACHHA Surat City
Varachha Road Surat
Gujarat 395006
9825726055

24/09/2011

3001822

UG300182275IN

आपका आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

2195 1014 9191

आधार -- आम आदमी का अधिकार

भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



Vadsak Naresh Ghanshyambhai
Year of Birth : 1989
Male

2195 1014 9191

आधार – आम आदमी का अधिकार

I am

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

171119

क्रमांक Serial No. AH- 070788

नामांकन संख्या Enrolment No. 06-3-RE-191-0023

अनुक्रमांक Roll No. 206476900



हरियाणा विद्यालय शिक्षा बोर्ड

Board of School Education Haryana

वरिष्ठ माध्यमिक प्रमाणन परीक्षा

SENIOR SECONDARY CERTIFICATE EXAMINATION

अंकतालिका सहित योग्यता प्रमाण–पत्र Certificate of Qualification with Mark Sheet

प्रमाणित किया जाता है कि This is to certify that PAWAN KUMAR

आत्मज/आत्मजा Son/Daughter of श्री Sh RAGHUVEER SINGH और and श्रीमती/Smt UGANTA DEVI

ने आयोजित वरिष्ठ माध्यमिक प्रमाणन परीक्षा has appeared in the Senior Secondary Certificate Examination held in MARCH, 2007

from GOVT SR SEC SCHOOL, REWARI

से प्रविष्ट होकर निम्नांकित विषयों में दर्शाए गए श्रेणी सहित (व श्रेणी अंक औसत सहित) योग्यता प्राप्त की है and has been declared qualified with subject-wise grades (& with Grade Point Average) mentioned below :

प्रथम सैमेस्टर 1st Semester		प्राप्तांक Marks Obtained			
क्रमांक Sr No	विषय Subject	लिखित(बाह्य) Theory(Ext.)	सतत् एवं व्यापक मूल्यांकन CCE	प्रायोगिक Practical	योग Total
1	ENGLISH(CORE)	73	10	XX	083
2	HINDI (CORE)	68	10	XX	078
3	CHEMISTRY	26	10	23	059
4	PHYSICS	23	10	22	055
5	BIOLOGY	34	10	24	068

द्वितीय सैमेस्टर 2nd Semester		प्राप्तांक Marks Obtained			
क्रमांक Sr No	विषय Subject	लिखित(बाह्य) Theory(Ext.)	सतत् एवं व्यापक मूल्यांकन CCE	प्रायोगिक Practical	योग Total
1	ENGLISH(CORE)	50	08	XX	058
2	HINDI (CORE)	56	07	XX	063
3	CHEMISTRY	31	09	23	063
4	PHYSICS	27	09	22	058
5	BIOLOGY	41	09	24	074

		परिणाम Result				
क्रमांक Sr No	विषय Subject	प्रथम सै. भारांश 1st Sem. Weightage40%	द्वितीय सै. भारांश IInd Sem. Weightage60%	कुल योग Aggregate	श्रेणी Grade	श्रेणी अंक Grade Point
1	ENGLISH(CORE)	33	35	068	A-	08
2	HINDI (CORE)	31	38	069	B	06
3	CHEMISTRY	24	38	062	B	06
4	PHYSICS	22	35	057	B	06
5	BIOLOGY	27	44	071	B+	07

पर्यावरण शिक्षा श्रेणी Environmental Education Grade: EXCELLENT

श्रेणी अंक औसत Grade Point Average (GPA): 6.60

सह–पाठ्य क्रियाकलापों में उत्कृष्टता के लिए श्रेणी अंक औसत में वृद्धि (केवल प्रमाण–पत्र प्रस्तुत करने पर) Enhancement in GPA for excellence in co-curricular activities, if any (valid only if relevant certificate is produced): XX

अन्तिम श्रेणी अंक औसत Final GPA: 6.60

भिवानी Bhiwani दिनांक Dated: MAY 5, 2007

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

सचिव SECRETARY

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

Government of Karnataka

Belagavi Institute of Medical Sciences,

Dr. B. R. Ambedkar Road, Belagavi - 590 001.
(Autonomous Medical Institution)
Phone : 0831-2421464, 2421453

TRANSFER CERTIFICATE

No. 41

1. Register number	06M6651
2. Name of the condidate in Full	Dr. RAKESH BILAGI
3. Name of the Father / Mother	BHASKAR,
4. Sex	Male
5. Date of birth	08/09/1988
6. Place of birth	Gadhinaglaj
7. Nationality	Indian
8. Caste (Sub-caste)	Hindu Samagar (SC)
9. Date of Admission	26/8/2006.
10. Date of Leaving the College	26/03/2012
11. Class in which the student was studying at the time of leaving	MBBS final year completed Internship on 26/03/2012
12. Subjects studied in the class	1) Medicine 2) OBG 3) Gen. Surgery 4) Paediatrics
13. Whether qualified for Promotion.	Qualified
14. Whether he/she has paid all college and hostel dues and has returned all books to the college, University and Union Libraies.	Yes.
15. Conduct of the student	Satisfactory
16. Date on which the application for transfer certificate received	30/07/2015
17. Date of issue of Transfer Certificate	06/08/2015
18. Reason for leaving the college.	Completed MBBS Course & taken admission for PG - MD Respiratory Medicine at MGM medical college Aurangabad.
19. Remarks	

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

1) No change in any entry is to be made except by the authority issuing the certificate. The infringement of this rule will be punished by rustication.

2) Certified that the above information is in accordance with the school register.

INSTITUTE OF MEDICAL

ફોર્મ - ૪ FORM - 5

સત્યમેવ જયતે

ગુજરાત સરકાર
GOVERNMENT OF GUJARAT
આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ
DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

જન્મ પ્રમાણપત્ર

BIRTH CERTIFICATE

(જન્મ અને મરણ નોંધણી અધિનિયમ, ૧૯૬૯ની કલમ ૧૨/૧૭ અને
ગુજરાત જન્મ-મરણ નોંધણી નિયમો, ૨૦૦૪ના નિયમ - ૮/૧૩ મુજબ)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969
and Rule 8/13 of the Gujarat Registration of Births and Deaths Rules, 2004)

આથી પ્રમાણીત કરવામાં આવે છે કે, નીચેની માહિતી જન્મના મૂળ રેકર્ડમાંથી લેવામાં આવી છે. જે ગુજરાત રાજ્યના ..... જિલ્લાના ..... તાલુકાના ..... ગ્રામ/શહેરના રજિસ્ટરમાં છે.

This is to Certify that the following information has been taken from the original record of birth which is in the register for Village/City **Dhrangadhra** ..... of Taluka **Dhrangadhra** .. of District **Surendranagar** ..... of Gujarat State.

૧. નામ 1. Name	: **BRAHMA DUTTA**	૨. જાતિ (પુ./સ્ત્રી) 2. Sex (M/F)	: **Male**
૩. જન્મ તારીખ 3. Date of Birth	: **16/04/1990**	૪. જન્મ સ્થળ 4. Place of Birth	: **DHRANGADHRA**
૫. માતાનું નામ 5. Name of Mother	: **APARNA DUTTA**	૬. પિતાનું નામ 6. Name of Father	: **SHANKAR S.DUTTA**
૭. બાળકના જન્મ સમયે માતા-પિતાનું સરનામું 7. Address of parents at the time of Birth of child	: **DHRANGADHRA**	૮. માતા/પિતાનું કાયમી સરનામું 8. Permanent address of Parents	: **N/R ARYA SAMAJ CLUB ROAD DHRANGADHRA**
૯. નોંધણી ક્રમાંક 9. Registration No.	: **951**	૧૦. નોંધણીની તારીખ 10. Date of Registration	: **27/07/1990**
૧૧. રીમાર્કસ (વિશેષ નોંધ) 11. Remarks (if any)	: **SHANKAR DUTTA 29/11/14**		

પ્રમાણપત્ર કાઢી આપ્યાની તારીખ : **29/11/2014**
Date of issue

પ્રમાણપત્ર કાઢી આપનાર સત્તાધિકારી-ની સહી .....
Signature of the issuing authority

Sub-Registrar
Registration of
Birth & Death Act
Nagarpalika, Dhrangadhra.

પ્રમાણપત્ર કાઢી આપનાર સત્તાધિકારીનું સરનામું
Address of the issuing authority

REGISTRATION OF BIRTH AND DEATH ACT 1969 MUNICIPAL OFFICE DHRANGADHRA
વિકલ્પો Seal

Ensure Registration of every Birth & Death
દરેક જન્મ અને મરણની નોંધણી અવશ્ય કરાવીએ

મ મુ ખા.-(વાય)-૨૬૫-૧૬,૩૦,૦૦૦-૨-૨૦૧૪.(૩)

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

This photocopy is submitted by me
Brahma

PASSPORT OFFICE BHOPAL

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



टाईप /Type	राष्ट्रीय कोड /Country Code	पासपोर्ट नं. /Passport No.
P	IND	G6215711

उपनाम /Surname
KHUSHALANI

दिये गये नाम /Given Names
SHWETA

राष्ट्रीयता /Nationality	लिंग /Sex	जन्मतिथि /Date of Birth
INDIAN	F	07/05/1989

जन्म स्थान /Place of Birth
BILASPUR

जारी करने का स्थान /Place of Issue
BHOPAL

जारी करने की तिथि /Date of Issue	समाप्ति की तिथि /Date of Expiry
16/01/2008	15/01/2018

P<INDKHUSHALANI<<SHWETA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
G6215711<1IND8905075F1801156<<<<<<<<<<<<<<<6

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Karnataka Medical Council

KARNATAKA MEDICAL COUNCIL

No. 70, "VAIDYAKEEYA BHAVANA" K. R. ROAD, BASAVANAGUDI, BANGALORE - 560 004.

Reg. No. 1,00,237



REGISTRAR
Karnataka Medical Council

Date : 26-04-2013.

Certificate of Registration

(UNDER THE KARNATAKA MEDICAL REGISTRATION ACT 34 OF 1961)

Name VINAY SAGAR.

Date of Birth 25-02-1985 Father's Name SRI VIDYA SAG... THAKUR.

Qualification M.B.B.S.(RGUHS) April 2013, A.I.M.S. B.G.Nagar.

Additional Qualifications

Date of Registration 26th April 2013.

Address Vinay Sagar, E-19, Vishnu Garden, New Delhi, PIN:110018.

I do hereby certify that this is a true copy of the entry of the above specified name in the Medical Register.

(DR. B. R. RAMESH)
Registrar (Medical)

IMPORTANT NOTICE

1. Report change of address and additional qualifications promptly.
2. All enquiries made by the Registrar should be answered without fail.
3. All persons Registered under this Act are legally qualified to practice Modern Scientific Medicine, Surgery, Obstetrics and Gynaecology.
4. Shall abide by Code of Medical Ethics framed from time to time.

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

Vinay Sagar

Greeshma

इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के नाम पर, उन सब से जिनसे इस बात से सरोकार हो, यह प्रार्थना एवं अपेक्षा की जाती है कि वे धारक को बिना रोक-टोक आसानी से आने जाने दें, और उसे हर तरह की वैधी 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

क्षेत्रीय पासपोर्ट अधिकारी
Regional Passport Officer
कोचिन

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



Greeshma

प्रकार /Type	राष्ट्रीय कोड /Country Code	पासपोर्ट सं. /Passport No.
P	IND	F4801626

उपनाम /Surname

GEORGE

दिये गये नाम /Given Names

GREESHMA ANN

राष्ट्रीयता /Nationality	लिंग /Sex	जन्मतिथि /Date of Birth
INDIAN	F	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	समाप्ति की तिथि /Date of Expiry
20/09/2005	19/09/2015

P<IND<<GREESHMA<ANN<GEORGE<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
F4801626<6IND8809302F1509197<<<<<<<<<<<<<<<<2

REGISTRATION

CAUTION

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

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

पता /Address

IV 717(1) MANGALY, ROSANA

ALPHA AVENUE, KURIACHIRA.P.O,

THRISSUR, KERALA, PIN - 680 006.

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

S919879 06/04/1995 COCHIN

फाइल सं. /File No.

COCN01393405 - OLD PPT CLD & RETURNED

Services 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

आधार क्रमांक : 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

विविध पृष्ठ / MISCELLANEOUS SERVICE

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian: ANTONY KANAYAMPLACKAL

L9712063

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

प्रकार/Type P	राष्ट्रीय कोड/Country Code IND
उपनाम/Surname VARDHAN	पासपोर्ट सं./Passport No. G5965201
दिये गये नाम/Given Names ANAND	
राष्ट्रीयता/Nationality INDIAN	लिंग/Sex M
जन्म स्थान/Place of Birth PATNA	जन्मतिथि/Date of Birth 04/10/1987
जारी करने का स्थान/Place of Issue PATNA	वैधता की तिथि/Date of Expiry 02/12/2017
जारी करने की तिथि/Date of Issue 03/12/2007	

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

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/चौकी 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 सुपुर्द करना शामिल है, उसका तुरन्त 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 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 (जहां कोई धारक विदेश में है) निकटतम भारतीय मिशन को और स्थानीय पुलिस को भी जानी चाहिए। विस्तृत पूछताछ के पश्चात ही प्रतिपूरक 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 अभिभावक /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



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

Name of Father/Legal Guardian

PATEL SURYAKANT JAGUBHAI

Name of Mother

PATEL DAXABEN SURYAKANT

Name of Spouse

Address

SHAISHAV HOSPITAL,GABBA ESTATE,

GOHAR BAUG, BILIMORA,

DIST- NAVSARI, GUJARAT.396321.

Previous Passport No. with date and Place of Issue

A3752347 14/08/1997 AHMEDABAD

File No

SURV00769407 - OLD PPT CLD & RETURNED

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

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

एस. पी. जयसवाल/M. P. Jaiswal
अधीक्षक/Superintendent
पासपोर्ट कार्यालय/Passport Office
पटना/PATNA

MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS पासपोर्ट कार्यालय PASSPORT OFFICE PATNA

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type: 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 9 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 दी गई है जो कि फरीदाबाद मिश्रित प्रशासन फरीदाबाद (स्थानीय अंश) तहसील बल्लबगढ़ जिला फरीदाबाद राज्य हरियाणा के रजिस्टर में है ।

नाम ..... दिव्या ..... लड़का/लड़की ..... लड़की .....

जन्म तिथि ..... 2. 8. 90 ..... रजिस्ट्रीकरण संख्या ..... 1582/90 .....

जन्म स्थान ..... सिविल हॉस्पिटल फरीदाबाद ..... रजिस्ट्रीकरण की तिथि 8. 8. 90

पिता/माता का नाम ..... नरेश कुमार / सावित्री .....

पिता/माता का स्थाई पता ..... 688/12 फरीदाबाद ..... पिता/माता की राष्ट्रीयता ..... भारतीय .....

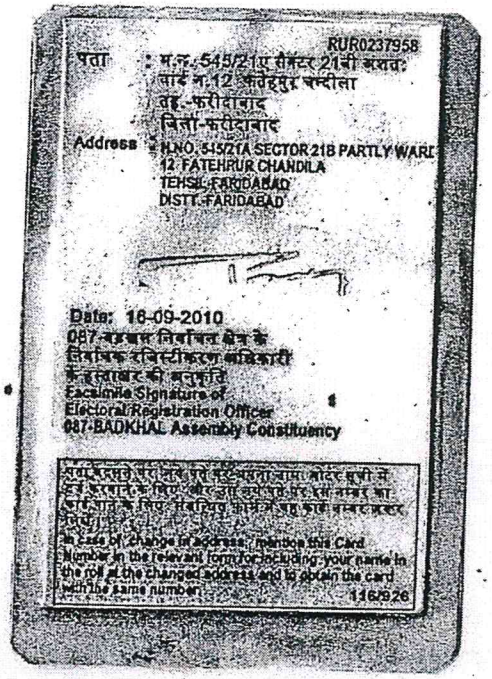
नोट :—उपरोक्त उद्धरण भारतीय साक्ष्य अधिनियम सैक्शन 76 के अनुसार सही प्रमाणित किया गया है ।

दिनांक ..... जारी करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर .....

Sub-Registrar
Birth & Death
Faridabad Complex Administration
BALLABGARH

मोहर :

Dean
MGM Medical College
Aurangabad


RUR0237958

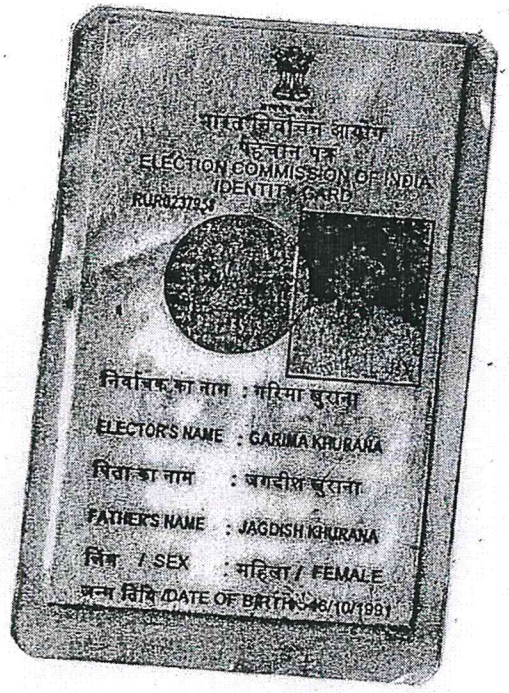
पता : म.न.-545/21ए सैक्टर 21बी अरावः
वार्ड न.12 फतेहपुर चन्दीला
तह.-फरीदाबाद
जिला-फरीदाबाद

Address : H.NO. 545/21A SECTOR 21B PARTLY WARD
12 FATEHPUR CHANDILA
TEHSIL-FARIDABAD
DISTT.-FARIDABAD

Date: 16-09-2010
087-बड़खल निर्वाचन क्षेत्र के
निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी
के हस्ताक्षर की अनुकृति
Facsimile Signature of
Electoral Registration Officer
087-BADKHAL Assembly Constituency

In case of change in address, mention this Card Number in the relevant form for including your name in the roll at the changed address and to obtain the card with the same number.

116/926


भारत निर्वाचन आयोग
पहचान पत्र
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD
RUR0237958

निर्वाचक का नाम : गरिमा खुराना
ELECTOR'S NAME : GARIMA KHURANA
पिता का नाम : जगदीश खुराना
FATHER'S NAME : JAGDISH KHURANA
लिंग / SEX : महिला / FEMALE
जन्म तिथि /DATE OF BIRTH : 18/10/1991

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

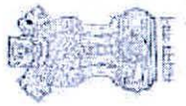
Document Submitted by Self

Akshaya

Dean
MGM Medical College
Aurangabad

(3)

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



इसके द्वारा, भारत गणराज्य के राष्ट्रपति के आदेश पर, उन सभी से जिनसे इससे संबंधित मामले में, अनुरोध एवं अपेक्षा की जाती है कि वे इसके धारक को बिना किसी रोक-टोक के सहायक एवं मैत्रीपूर्ण व्यवहार करें और उसे हर तरह की ऐसी सहायता 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 AND 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

क्षेत्रीय पासपोर्ट अधिकारी
Regional Passport Officer
कोचिन/Cochin

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA



प्रकार / Type	राष्ट्र कोड / Country Code	पासपोर्ट सं. / Passport No.
P	IND	J9451026

उपनाम / Surname
ASWATHY SIVANKUTTY

दिया गया नाम / Given Name(s)
ANISH RAJ

राष्ट्रीयता / Nationality	लिंग / Sex	जन्म तिथि / Date of Birth
INDIAN	M	19/12/1987

जन्म स्थान / Place of Birth
THIRUVALLA KERALA

जारी करने का स्थान / Place of Issue		
COCHIN		
जारी करने की तिथि / Date of Issue	पासपोर्ट की वैधता / Date of Expiry	
14/12/2011	13/12/2021	

P<INDASWATHY<SIVANKUTTY<<ANISH<RAJ<<<<<<<<<<
J9451026<4IND8712194M2112138<<<<<<<<<<<<<<0

REGISTRATION

CAUTION

पिता / माता/अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
VALIYAVEETTIL KARTHIYAYANI AMMA SIVANKUTTY

माता का नाम / Name of Mother
LEELA SIVANKUTTY

पति/पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
ASWATHY, NEAR SBT PULIYOOR

PULIYOOR-PO, CHENGANNUR

ALAPPUZHA, KERALA-689510

फाइल संख्या / File No.
COCB07720411

Dean
MGM Medical College
Aurangabad



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

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