

# Data sheet for collecting information required in 'Online Form'

Please paste a passport size (35 mm X 45 mm) color Photograph here for scanning

## Important instructions for students (विद्यार्थ्यांसाठी महत्वाच्या सूचना):

- Read all instructions on website carefully before filling the admission form (प्रवेश अर्ज भरण्यापूर्वी वेबसाइट वरील माहिती काळजीपूर्वक वाचावी)
- Mark  in appropriate box. (योग्य त्या चौकोनात  अशी खूण करावी.)

You can print this blank sheet and fill in the details. This will help you to have all information ready while you fill-in online application form. You can also search and select the colleges, courses and subjects and write them all on options sheet (page 2) of this form so that you can save your time online.

हा नमुना अर्ज प्रिंट करून हाताने भरून ठेवावा. ऑनलाईन अर्ज भरताना सर्व माहिती यावरून भरता येईल. वेळेची बचत होण्यासाठी तुम्ही कॉलेज, कोर्स, व विषय निवडून पान क्र. २ वर लिहून ठेऊ शकता.

येथे पासपोर्ट साईजचा (३५X४५ मी.मी.) रंगीत फोटो चिकटवून स्कॅनिंग करावे

## 1. Personal Information Section (वैयक्तिक माहिती)

	<b>Last Name</b> (आडनांव)	<b>First Name</b> (स्वतःचे नांव)	<b>Father's/Husband's First Name</b> (वडिलांचे/पतीचे नांव)	<b>Mother's First Name</b> (आईचे नांव)
<b>Name of the Student (in English):</b>				
विद्यार्थ्याचे नांव (मराठी मध्ये):				
<b>Name of the Student as printed on Leaving or 10<sup>th</sup> std. certificate</b> (१० वी किंवा शाळेच्या प्रमाणपत्रावर असलेले नांव)				
<b>Marital Status</b> वैवाहिक स्थिती :	<input type="checkbox"/> Unmarried अविवाहित	<input type="checkbox"/> Married विवाहित	<input type="checkbox"/> Divorced घटस्फोटित	<input type="checkbox"/> Widowed विधवा/विधुर
<input type="checkbox"/> Deserted परित्यक्ता				
<b>Date of Birth</b> जन्मतारीख :	D	D	M	M
	Y	Y	Y	Y
<b>Gender</b> लिंग:	<input type="checkbox"/> Male पुरुष	<input type="checkbox"/> Female स्त्री		
<b>Place of Birth</b> जन्माचे ठिकाण:	<b>Blood Group</b> (with Rh) रक्तगट:		<b>Mother tongue</b> मातृभाषा:	
<b>Religion</b> धर्म :	<b>Citizen of</b> (country name) राष्ट्रीयत्व:			
<b>Student's location Category</b> रहिवासाचे क्षेत्र:	<input type="checkbox"/> Tribal आदिवासी	<input type="checkbox"/> Rural ग्रामीण	<input type="checkbox"/> Urban शहरी	<input type="checkbox"/> Metropolitan महानगरी
<b>Address</b> पत्ता:				
	<b>PIN</b> पिन: <input type="text"/>			
<b>State</b> राज्य:	<b>District</b> जिल्हा:	<b>Tehsil</b> तालुका:	<b>City/Town/Village</b> शहर/गाव/खेडे :	
<b>Contact Details</b> संपर्कासाठी माहिती				
<b>Phone # 1:</b> दूरध्वनी १:	<b>STD Code</b> एसटीडी:	<b>Phone No</b> दूरध्वनी क्रमांक:	<b>Phone # 2</b> दूरध्वनी २:	<b>STD Code</b> एसटीडी:
<b>Phone No</b> दूरध्वनी क्रमांक:				
<b>Mobile number</b> भ्रमणध्वनी क्र.:	<b>Email ID</b> ई-मेल :			

## 2. Legal Reservation Category Information Section (जातीच्या प्रवर्गाची माहिती)

<b>Domicile of State</b> रहिवासी (राज्य) :	<b>Category</b> जातीचा प्रवर्ग: <input type="checkbox"/> Open खुला <input type="checkbox"/> Reserved आरक्षित			
<b>If Reserved</b> (आरक्षित असल्यास) :	<input type="checkbox"/> SC	<input type="checkbox"/> ST	<input type="checkbox"/> DT(A)	<input type="checkbox"/> NT(B)
	<input type="checkbox"/> NT(C)	<input type="checkbox"/> NT(D)	<input type="checkbox"/> OBC	<input type="checkbox"/> SBC
<b>Caste</b> जात:	<b>Sub-Caste</b> उपजात:			
<b>If Physically Challenged</b> शारीरिक अपंगत्व	<input type="checkbox"/> Visually Impaired दृष्टीदोष	<input type="checkbox"/> Speech Impaired मूकबधीर	<input type="checkbox"/> Hearing Impaired कर्णबधीर	<input type="checkbox"/> Mentally Retarded मतिमंद
	<input type="checkbox"/> Orthopedic Disorder विकलांग	<b>Percentage of Disability</b> अपंगत्वाचे प्रमाण% :		

## 3. Social Reservation Information Section (सामाजिक आरक्षण प्रवर्गाची माहिती)

<input type="checkbox"/> Ex-Serviceman माजी सैनिक	<input type="checkbox"/> Member of Project Affected Family प्रकल्पग्रस्त
<input type="checkbox"/> Active-Serviceman आजी सैनिक	<input type="checkbox"/> Member of Earthquake Affected Family भूकंपग्रस्त
<input type="checkbox"/> Freedom Fighter स्वातंत्र्य सैनिक	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> WPD विधवा/ परित्यक्ता	<input type="checkbox"/>

मागे पहा.. Please Turn Over...

## 5. Educational Details Section (शैक्षणिक माहिती)

[Write 'YES' in the last column, against the qualifying examination, on the basis of which you are seeking admission to the said course. Write 'NO' in front of other examinations]

[आपल्या अर्हता परीक्षेसामोरील शेवटच्या रकान्यात 'Yes' लिहावे] **Please Note: 10<sup>th</sup> Details are mandatory if passed. १० वी परीक्षा उत्तीर्ण असल्यास माहिती आवश्यक आहे**

Last College Attended शेवटचे कॉलेज/शाळा:				Year वर्ष:		Roll No.:		
Name of Examination परीक्षा	Name of Board /University बोर्ड/विद्यापीठ	Name of School/College शाळा/कॉलेज	Date of Passing (DD/MM/YY) उत्तीर्ण दिनांक	Examination Seat No. (Last) परीक्षा आसन क्र.	Degree / Passing Certificate No. प्रमाणपत्र / पदवी क्र.	Marks Obtained मिळालेले गुण	Out of पैकी	Qualifying Examination? (YES/NO) प्रवेश घेत असलेल्या अभ्यासक्रमासाठी ही अर्हता परीक्षा आहे काय?
Less than 10 <sup>th</sup> १० वी पेक्षा कमी								
Std 10 <sup>th</sup> १० वी								
Std 12 <sup>th</sup> १२ वी								
Diploma पदविका								
Degree पदवी								
PG Degree पदव्युत्तर पदवी								
Other इतर								

## Sample Options Form (Print multiple if required)

University:					
College:					
Course:					
Subjects to be opted:					

University:					
College:					
Course:					
Subjects to be opted:					

University:					
College:					
Course:					
Subjects to be opted:					

University:					
College:					
Course:					
Subjects to be opted:					

University:					
College:					
Course:					
Subjects to be opted:					