

...../...../202

# അക്ഷയ കേന്ദ്രം

കേരള സർക്കാരിന്റെ ഔദ്യോഗിക സേവനകേന്ദ്രം



DATA COLLECTION  
FORM FOR

HSE

VHSE

APPLICATION

ഇംഗ്ലീഷ് വലിയ അക്ഷരത്തിൽ മാത്രം പൂരിപ്പിക്കുക (FILL IN ENGLISH WITH BLOCK LETTERS ONLY)

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്.....ആൺ ☐ പെൺ ☐

ജനന തീയതി .....SSLC രജിസ്റ്റർ നമ്പർ..... പാസായ മാസം/വർഷം.....

അവസാനമായി പഠിച്ച സ്കൂളിന്റെ പേരും കോഡും .....

മതം..... ജാതി.....കാറ്റഗറി ..... ആധാർ നമ്പർ.....

പിതാവിന്റെ പേര്..... മാതാവിന്റെ പേര്.....

സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം.....

.....വിൻകോഡ്.....ഫോൺ 1.....

ഫോൺ 2. .... ഇമെയിൽ (നിർബന്ധമില്ല).....

താലൂക്ക് ..... പഞ്ചായത്ത് .....വില്ലേജ് .....

Sport Quota ☐ Yes ☐ No Differently Abled ☐ Yes ☐ No ആണെങ്കിൽ വിഭാഗം: .....

NCC ☐ Scouts & Guides ☐ Little KITES with A Grade ☐ Student Police Cadet ☐ NTSE ☐ NMMSS ☐ USS ☐ LSS ☐

സ്റ്റേറ്റ് ലെവൽ പങ്കെടുത്തിട്ടുണ്ടോ?.....ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്ര ഇനം .....സംസ്ഥാന തലം.....ജില്ലാതലം.....

.....1st Place ( but not participated in state level)..... 2nd Place .....3rd Place ..... Participation.....

കലോത്സവത്തിൽ പങ്കെടുത്തിട്ടുണ്ടോ? .....ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്ര ഇനം ..... സംസ്ഥാന തലം..... ജില്ലാതലം.....

.....A Place (but not participated in state Level) ..... B..... C.....Participation.....

## Details of participation in co-curricular activities

|                                        |                                                              | GRADE                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> RED CROSS     | <input type="checkbox"/> SCIAL SCIENCE CLUB                  | STATE SCIENCE FAIR : A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>         |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> SCIENCE CLUB  | <input type="checkbox"/> NATURE CLUB                         | STATE SOCIAL SCIENCE FAIR : A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> FORESTRY CLUB | <input type="checkbox"/> MATHS CLUB                          | STATE MATHS FAIR : A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>           |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> HEALTH CLUB   | <input type="checkbox"/> PHILATELY CLUB                      | STATE IT TEST : A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>              |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> DEBATING CLUB | <input type="checkbox"/> ORATORY CLUB                        | STATE WORK EXPERIENCE FAIR : A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> IT CLUB       | <input type="checkbox"/> Literary Contribution (Periodicals) | <input type="checkbox"/> Literary Contribution (School Magazine)                                                                                                    |  |  |  |  |

HSE

School, Subject എന്നിവ മുൻഗണന ക്രമത്തിൽ മാത്രം രേഖപ്പെടുത്തുക (Page: 7-11). ആദ്യം നൽകിയ ഒപ്പ്ഷനുകളിൽ അലോട്ട്മെന്റ് കിട്ടിയാൽ താഴെയുള്ളവ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല. ബോണസ് മാർക്കുകൾ വ്യക്തമായി എഴുതുക.

| No. | School Code | Subject Code |
|-----|-------------|--------------|
| 1.  |             |              |
| 2.  |             |              |
| 3.  |             |              |
| 4.  |             |              |
| 5.  |             |              |

| No. | School Code | Subject Code |
|-----|-------------|--------------|
| 6   |             |              |
| 7   |             |              |
| 8   |             |              |
| 9   |             |              |
| 10  |             |              |

| No. | School Code | Subject Code |
|-----|-------------|--------------|
| 11  |             |              |
| 12  |             |              |
| 13  |             |              |
| 14  |             |              |
| 15  |             |              |

മുദ്ര

Name:.....

Date of Birth



അക്ഷയ സെന്റർ

കേരള സർക്കാരിന്റെ ഔദ്യോഗിക സേവനകേന്ദ്രം

HSE Application No.

VHSE Application No.