

APPLICATION FORM ISSUED TO:

SF PG APPLICATION No.:

REGISTRATION NO. : DATE :

SPACE FOR LATEST
PASSPORT SIZE
PHOTOGRAPH TO BE
AFFIXED AFTER
ADMISSION



**KONGUNADU ARTS AND SCIENCE COLLEGE
(AUTONOMOUS)
GNANAMBIKAI MILLS (P.O), COIMBATORE - 641 029.
APPLICATION FORM FOR ADMISSION TO
PG DEGREE COURSE FOR THE YEAR 20 - 20**

COURSES : M A ENGLISH M Com M Sc CHEMISTRY M Sc BIOCHEMISTRY M Sc BIOTECHNOLOGY
 M Sc COMPUTER SCIENCE M Sc MATHS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. NAME AS IN SSLC | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. DATE OF BIRTH | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 3. COMMUNITY | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. NATIONALITY | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. RELIGION | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6. CASTE | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. SEX | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8. AADHAAR CARD NUMBER | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9. NAME OF PARENT / GUARDIAN (MENTION RELATIONSHIP) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10. OCCUPATION | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. ANNUAL INCOME | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12. ADDRESS FOR COMMUNICATION | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 13. IF PHYSICALLY HANDICAPPED SPECIFY | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 14. ARE YOU SON / DAUGHTER OF EXSERVICEMAN OF TAMILNADU ORIGIN | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 15. ARE YOU OF TAMIL ORIGIN FROM ANDAMAN NICOBAR ISLANDS? | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 16. DISTINCTION IN SPORTS / NCC/ NSS | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 17. NATIVE PLACE | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 18. DISTRICT | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 19. MOTHER TONGUE | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 20. EXTRA CURRICULAR ACTIVITIES | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21. DO YOU WANT HOSTEL ACCOMMODATION ? : | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. DETAILS OF QUALIFYING EXAMINATION PASSED | <i>(FURNISH ON THE REVERSE)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

23. BLOOD GROUP :

* TRANS GENDER

FOR OFFICE USE ONLY

| | | | |
|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. INTERVIEW CARD SENT ON | <input type="text"/> | 2. DATE OF INTERVIEW | <input type="text"/> |
|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

3. CERTIFICATES VERIFIED:

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| BSc MARKS | COMMUNITY | TRANSFER |
| CONDUCT | SPL. CATEGORY | ELIGIBILITY |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | |
|-------------|----------------------|
| ADMITTED IN | <input type="text"/> |
| ROLL NO | <input type="text"/> |
| DATE | <input type="text"/> |

SIGNATURE OF STAFF WHO PROCESSED THE APPLICATION

PRINCIPAL

DETAILS OF QUALIFYING EXAMINATION PASSED

| | | | | |
|------|--|--|-----------------------------|--|
| (i) | NAME OF THE DEGREE PASSED | | MAIN SUBJECT | |
| (ii) | YEAR OF STUDY | | (iii) MEDIUM OF INSTRUCTION | |
| (iv) | NAME AND ADDRESS OF INSTITUTION LAST ATTENDED | | | |
| (v) | NAME OF THE UNIVERSITY | | | |
| (vi) | EXAMINATION PARTICULARS (Enclose attested xerox copy of mark statements) | | | |

| Subject | Total Marks Secured | Maximum Marks | Percentage of Marks | Class obtained | No. of Attempts | Reg. No. | Month & Year of Passing |
|-------------------------------|---------------------|---------------|---------------------|----------------|-----------------|----------|-------------------------|
| Part I Language | | | | | | | |
| Part II English | | | | | | | |
| Part III Main / Core | | | | | | | |
| Allied I | | | | | | | |
| Allied II | | | | | | | |

| | | |
|-------|--|--|
| (vii) | Overall Percentage in part III (Main + Allied) | |
|-------|--|--|

| | |
|---|--|
| 24. Details of applications made for other Courses / Colleges | |
|---|--|

DECLARATION BY THE APPLICANT

I hereby declare that the particulars given above are correct and based on records. I further declare that, if admitted, I shall strictly abide by the rules and regulations of the college in force and to be framed from time to time.

Signature of the Applicant

Station :

Date :

Signature of the Parent / Guardian