

Sri Ramakrishna Mission Vidyalaya College of Education

(An Autonomous College affiliated to the Tamil Nadu Teachers Education University and Re-accredited with A++ Grade by NAAC with CGPA 3.82)

Sri Ramakrishna Vidyalaya Post, Periyanaickenpalayam, Coimbatore - 641 020. Phone: 80125 33915 | E-mail: srkvcoen@yahoo.co.in | Website: www.srkvcoe.org

NAAC 3rd Cycle

Criterion II Metric 2.1.3

CRITERION II

TEACHING, LEARNING AND EVALUATION

2.1 Student Enrollment and Profile

2.1.3 Percentage of students enrolled from EWS and Divyangjan categories during last five years

Certificate of EWS and Divyangjan



Sri Ramakrishna Mission Vidyalaya College of Education

(An Autonomous College affiliated to the Tamil Nadu Teachers Education University and Re-accredited with A++ Grade by NAAC with CGPA 3.82)

Sri Ramakrishna Vidyalaya Post, Periyanaickenpalayam, Coimbatore - 641 020. Phone: 80125 33915 | E-mail: srkvcoen@yahoo.co.in | Website: www.srkvcoe.org

NAAC 3rd Cycle

Criterion II Metric 2.1.3

Certificate of EWS and Divyangjan

Details of Certificates

S.No.	Name of the Student	Name of the Certificate
	Selvakumar S	1. Person with Disability Registration Certificate
1		2. Unique Disability Identity Card
		3. Pass Book with Disability Certificate
2	Gokul M	1. Disability Certificate
		2. Pass Book
3	Arunkumar P	National Identity Card and Pass Book with Disability Certificate
4	Ponraj S	Pass Book with Disability Certificate
5	Santhosh A	Disability Certificate
6	Vimal R	Unique Disability Identity Card

Certificates of Visually Challanged Students

1. Sri S. Selvakumar







Department of Empowerment of Persons with Disabilities, Ministry of Social Justice and Empowerment, Government of India Acknowledgement / Resident Copy

Person with Disability Registration

Enrolment No: 3311/00000/1707/0263380	Enrolment Date: 14/07/2017

	-1.1			DESCRIPTION AND THE PROPERTY OF THE PROPERTY O
Name of Applicant	Selvakumar	आवेदक का नाम	सेल्वाकृमार *	
Applicant Father's Name	Supramani	आवेदक के पिता का नाम	SUPRAMANI	Me on
Applicant Mother's Name	Magudeeshwari	आवेदक के माता का नाम	***************************************	6-4
Date of Birth	12/11/1999	Age	17 Year(s)	
Gender	Male	E-Mail Id	Arizona i	
Mark of Identification	Mole On Left Side	Category	Obc	
Mobile Number	8760383230	Blood Group	-	
Marital Status	Unmarried			AND OF THE PARTY O
Relation with PwD (Person with Disability)	Self			
Name of Guardian / Caretaker / Attendant / Related		Contact No. of Guardian / Caretaker / Attendant / Related		
Address of Correspond	ience			
Address	Door No 7/90, Saravan	apatti, Thoppampatti, Thoppampa	tti, Palani, Dindigul, Ta	mil Nadu - 624617
ता	दूर नो ७/९०, सरवनपट्टी.	THOPPAMPATTI, Thoppampatti, Pa	lani, Dindigul, Tamil Na	du - 624617
Nature of Document for Address Proof	Aadhaar Card			
Permanent Address				

इर नो ७/९०, सरवनमङ्दी, THOPPAMPATTI, Thoppampatti, Palani, Dindigul, Tamil Nadu - 624617

Educational Details

DISABILITY DETAILS

पता

Do you have disability certificate?

Yes

gher Secondary

Disability Type

Blindness

Principal CC Sri Ramakrishna Mission-Vidyalaya College of Education (Autonomous) Coimbatore-641 020. Disability certificate uploaded?

Yes

Sr. No. / Registration No. of Certificate

23969

Date of Issuance of

Certificate

30/10/2012

Details of Issuing Authority

Medical Authority

Disability Percentage

100%

Left Eye, Right Eye

Disability Since

Pension Card Number

1999

Hospital Treating

Disability

Disability Area

Disability Due To

EMPLOYMENT DETAILS

Employed or Unemployed

Unemployed

Unemployed Since

01/07/2017

BPL / APL

NA

Personal Income (Annual)

Father Income (Annual)

From 10000 To 100000

IDENTITY DETAILS

Identity Proof

Aadhaar Card

TIN (NPR)

Aadhaar No.

870833334377

This is computer generated receipt and does not require any signature.



Principal 1/c Sri Ramakrishna Mission Vidyalava College of Education (Autonomous) Combatore-641 020.



UNIQUE DISABILI Government of India



नाम / Name सेल्वाकुमार Selvakumar

UD ID TN1140219990142437

Disability Type Blindness

Year of Birth 1999

Percentage of Disability 100% (One Hundred Percent)

Date of Issue Valid upto 10/09/2020

Permanent

Issuing Authority Sign

036/B/0012948



UNIQUE DISABILITY ID
Government of India State ID: NA

> ******4377 Aadhaar No:

Address of Card issuing Authority District Differently Abled Welfare Office -

036/B/0012948



Principal i/e Sri Ramakrishna Mission Vidyalaya College of Education (Autonomous)
Coimbatore-641 020.



தமிழ்நாடு அரசு GOVERNMENT OF TAMIL NADU

உத<mark>விகள் பதிவுப் புத்த</mark>தம் PASS BOOK

வழங்கும் அதிகாரம் : தமிழ்நாடு அரசு Issuing Authority



Officer

GOVERN	MENT OF TAMI	LNADO	Diedlad
மாநிலக்குநியிடு State Code	மாவட்டத்தின் பெயர் Name of the District	பாதிப்பின் குறிக்டு Disability Code	அடையாள அட்டை என் Identity Card No.
TN	DGL	VI	2.5 3.7

குறிப்பு :

இந்த அடையான அட்டைக்குசியவர் மத்திய அரசு, மாறில அரசு, அரசு சாந்த உற்றும் உள்ளாட்சி திர்வாகங்களால் வழங்கப்படும் உதலிகள் / ஏலுகைகள் அரசு மியவில்யாது வெளியிடப்படும் சட்டம் / விதி / அறிவுரைகளுக்குட்டப்டு பெறத் தகுதியுடையவராவார். தவரான வழியிலோ / மோசடியாககோ மாற்றுத்திறனாளிக்கான சலுகைகளைப் பெறதல் / பெற முயற்சித்தல் தன்டனைக்குரியது ஆகும், நிறினால் இரண்டாண்டு சிறைத் தன்டனை அல்லது ரூபாய் இருமதாயிரம் அபரர்தம் அல்லது இரண்டும் சேர்த்தோ தண்டனையாக வழங்கப்படும்.

Instruction

The holder of the identify Card for person with Disabilities is eligible to claim concessions / benefits provided by Central Government, state Government, statutory Bodies and other Local authorities in accordance with the Act/Rules/Instructions issued by these authorities from time to time.

Whoever fraudulently avails or attempts to avail any benefit meant for Persons with disabilities, shall be punishable with imprisonment for a team, which may extend to two years or with fine which may extend to twenty thousand rupees or with both.

	อบเ	ஓங்கப்பட்ட கேகி
	Da	te of Issue :
	GB	ல்லத்தக்க காலம்
	Va	District Beauty
		(18 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மட்டும்) (Only for children below 18 Years of age)
	1.	Plant 96801650AT
	2.	தந்தை/தாய்/பாதுகாவலர் பெயர் Father/Mother/Guardian Name
	3.	பிறந்த தேதி மற்றும் வயது 4 2 Date of Birth & Age
	4	பாலினம் Male Female
	5.	வகுப்பு தா.வ./ப.கு./பி.வ./யி.பி.வ மற்றும் சீ.ம./ம.வ Community SC/ST/BC/MBC and D.C/Others
		உட்பிரிவு Sub-Caste
	6.	முகவரி (தொலைபேசி எண்ணுடன்) Address (with Telephone No.)
		89A02TA587087000000
	7.	இரத்தத்தின் பிரிவு Blood Group
900	8.	கல்வித் தகுதி/தொழிற்கல்வி/தொழிற்முறை Educational Qualification/Vocational/Professional
	9.	குடும்ப வருமானம் (ஆண்டு) Family Income (P.A)
	10.	தொழில்
		OCCUPATION VIDVALAYA 201

COLMS THE SAL MAN + MAN

11. வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா ? ஆம் இல்லை Whether Registered in Employment Yes No
12. மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு Office? வாழ்க்கைத் தொழில் அலுவலகம் மறுவாழ்வு மையம் District Employment of office Vocational Rehabilitation Centre (VRC)
பதிவு எண் Reg. No.
நாள் Date
13. அங்கஅடையாளங்கள் (i) கிஷு சிக்க (Identification Marks) (ii)
14. பாதிப்பின் தன்மை (Nature of Disability)
(Degree / Percentage of Disability)
16. மருத்துவச் சான்று வழங்கியது / வழங்கியவர் Medical Certificate issued by
(அ) மருத்துவக்குழு பக்கிறி இது இத்தைவி (a) Medical Board — அது வடியோட்டு
(型) வழங்கிய நாள் — 30 10-12 (b) Date of issue — 30 10-12
்டை வைத்திருப்பயின் கையோப்பம் / இடதுகைப் பொருவிரல் ரேகை Signature / Thumb Impression
of card holder Administration of District Differently to land the control of the
Dindigul,
Principal //c
Sri Ramakrishna Mission Vidyalaya
College of Education (Autonomous)

Combatore-041 020.

1 ஊனத்தின் சான்றிதழ் Disability Certificate

மருத்துவமனை / நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி சான்றிதழ் எண் **I**BITEIT

சான்றிதழ் எண் Name & Address of the Insititute / Hospital issuing the certificate Date Certificate No.

மாற்றுத்திறனாளிக்கான மருத்துவச் சான்றிதழ் Certificate for the persons with Disabilities

திரு/திருமதி/செல்வி த.பெ /க.பெ. ஆண்/பென் பதிவு எண் இவர் ஆனாடிபண் பறவு எண் இவா பார்வையற்றவர்/உடல் ஊனமுற்றவர்/பேசும் திறன்/செவித்திறன் குறையுடையவர் — சதவிகிகும் — இனருமுடையவர். This is to certify that Shri/Smt Selvi — இனரும் இடியவர். Son/wife/daughter of — இது கால்

Hearing impairment) in relation to his/her.....

 பாதிப்பின் தன்மை முன்னேற்றம் அடையக்கூடியது / முன்னேற்றம் அடையமுடியாதது /குணமடையக்கூடியது / குணமடைய முடியாதது. This condition is progressive/ non progressive / likely to improve

I not likely to improve

செய்ய பரிந்துரைக்கப்பட்டது / பரிந்துரைக்குப்பிறகு மறு மதிப்பீடு Re- assessment in a statution of the statut

3. • டொருத்தமில்லாதவற்றை அடிக்கவும். * strikeout which is not applicable.



(மருத்துவர்) 🧖 (முத்திரையுடன்) (DOCTOR) Seal

கையொப்பம் 4மருத்துவர்) (முத்திரையுடன்) (DOCTOR) Seal

கையொப்பம் (மருத்துவர்) (முத்திரையுடன்) (DOCTOR) Seal

மாற்றுத்திறனாளியின் கையொப்பம் / விரல் ரேகை Signature / Thumb impression of the Differently Abeld



அரசு மருத்துவர் கையொப்பம்/ மருத்துவமனையின் பெயர் (முத்திரையுடன்) Signature of the Government Doctor / Name of the Hospital with Seal

Dare : Duin . Place:

- 5 -

Principal i/c Sri Ramakrishna Mission Vidyalaya College of Education (Autonomous) Combatore-641 020.

,	***	mie	my s
	Form.ll		
	DISABILITY CERTIFICATE	AND	are that
(In case of an	t d'annual de la company	N POTCAT HO	MUD
Paralysis of lim	hs and in cases of visual impair	ment) GOVT. HEAD QUARTE	RS HOSPITAL
27.5	(See Rule 4)	DINDIGILLDIS	TRICT
(NAME AND ADDRES	S OF THE MEDICAL AUTHORI	TUY ISSUING THE DINDIGU	
THE THE PROPERTY	CERTIFICATE)	1 /	
Certificate I	No 4383/10/3/2019	hat I have carefully	19
Octundate	This is to certify the	hat I have carefully	
Shri/Smt/Kum	OKUL Son/	Wife/ Daughter of	
Othe Other Cont.			
Shri Sla Mu	NIAPPAN Date of Birth	07/10/1998 DD / MM/ YY	
Age 20 Years	, Male	Female	
Registration No. TN	/1001/15/15227 Permanen	nt resident of House	
000	MACO MORONE (Chapinibath'	
NO	d/Village MGR Nocch Street	Post	
Taluk Blant	District Dindigul State	<u>Tamilnadu</u>	6/60 NIP
		Vh <	,08
Who	se photograph is affixed aboe an	id am satisfied that:	Sta NIP
(A) He/She is case	of Date	Maculah duetother	60.01
 Locometer- 	disability Born eyes	Macular dystrophy 40 > Disability	
 Visual Impa 	airment	Nicability	
(Please tick as applic	able)	407 112131119	¥
(B) The diagnosis	in his/her case isMacular	dystophy (BE)	
	10	. 0 0	
 He/She has 	40 % (in figure) FORTY	percent (ip words)	
2) permanent ph	ysical impairment/blindness in re	elation to his/her_ Bland was	
2) The emplicant	(part of body) as per guideline	es (to be specified)	
	has submitted the following document No.		1
CONTRACTOR RESIDENCE	Date of issue/Document No	Details of authority issuing	
Document		Certificate	- Ja

1153

Card

Aadhaar Identify

6969

5069



CHAIRMAN Gyenniso MEMBER I... MEMBERII.... SAG

MEDICAL BOARD, DINDIGUL DISTRICT DINDIGUL:

Govt.of India



Principal 1/2
Sri Ramakrishna Mission Vidyalaya
College of Education (Autonomous)
Coimbatore-641 020.

வந்றத் தீறனங்கள் நல்லால் உறுப்பின் தமிழ்நாடுமாற்றத் தீறவாளிகள் தல வாய்யும் Bin Bis in wreath usa ada: 21.182 . End: 8/3/19 phoses.

DUPLICATE

தமிழ்நாடு அக GOVERNMENT OF TAMIL NADU உதவிகள் பகிவப் பக்குகம்

PASS BOOK

வழங்கும் அதிகளும் தமிழ்நாடு அமைப்பட்டு Issuing Authority :

di pa degrissi paintest.

GOVERNMENT OF TAMIL NADU mailLjaglim Quu Nama et ina District State Code Identity Card No. 15227 TN DITIDIGUL

குறிப்பு :

இந்த அடையாக தட்டைக்குரியாள் மத்திய, மாநில அரசு சார்ந்த பற்றும் உள்ளாட்கி தீர்காகங்களாய் வரங்கப்படும் உதவிகள் / சலூக்கள் அய்வப்போது வெளிவிடப்படும் சுட்பம் / விதி / அறிவரைகளுக்குட்ட்டு பேறத் தகுதியடையராளர்.

தவரான வழியிலோ / யோஷ்யாகமோ மாற்றத்திறனாளிகளான சழுகைகளைப் பெருதல் பெறமூற்றிற்குள் தனை அளவ்குரியது அரும் பீற்னால் நோண்டான்டு சிவருத் தன்டனை அவவது குமாய் இருபதாயிரம் அயர்கும் அவ்வது இரண்டும் சேர்த்தோ தண்டனையாக வழங்கப்படும்.

Instruction:

The holder of the Identity Card for person with Differently abled is eligible to claim concessions / benefits provided by Central Government, statis Government, statistory Bodies and other Local authorities in accordance with the Act/Rules/Instructions issued by these authorities from time to time

Whoever fraudulently avails or attempts to avail any benefit meant for Persons with disabilities, shall be punishable with imprisonment for a team, which may extend to two years or with fine which may extend to twenty thousand rupees or with both.

-1-

வழங்கப்பட்டதேதி 14, 5, 19
செல்லத்தக்க காலம் Valid upto :
1 Gund Banga
2 கந்தை/தாய்/பாதுகாவலர் பெயர் Father/Mother/Guardian Name
3. பிறந்த தேதி மற்றும் வயது Date of Birth & Age
Sex Sugar Guisin
Community of a /1/6/19 of /6/19 of /1/6/19
2_LUMBA SCISTIBCIMBC and DC/Others Sub-Caste ALE SAMMOR
Sub-Caste DISD BONDOR 6. Upsauft (German Gud ramgel et) 259 A, MGR (Ball) Address (with Telephone No.)
74436/7803 SG 65 1, Both Co
7. இரத்தத்தின் பிரிவு Blood Group
8. கவ்வி/தொழிற்கல்வி/தொழிற்முறை Educational Qualification/Vocational/Professional
9. குடும்ப வருமானம் (ஆண்டு) Family Income (P.A)

Registri 12 consult	மாம்ப்பு அலுவலகத்தில் சய்யப்பட்டுள்ளதா ? alion in Employment வேலைவாய்ப்பு கம் Employment office	ஆம் இல் Yes No வாழ்க்கைத் தெ மறுவாழ்வு வமய Vocational Reha Centre (VRC)	ருநில் மீ
(Identi 14. zmrrig (Natu 15. zmrrig (Degi	அடையாளங்கள் ification Marks) தின் தன்மை re of Disability) தின் அளவு / சதவிகிதம் re of Percentage of Disa துவச் சான்று வழங்கியது /	வழங்கியவர்	
6	கவத்திருப்பவரின் கையோப்பம் து கைப் பெருவிரல் ரேகை dure / Thumb Impression of card holder		ARTIUL HIT



-2-

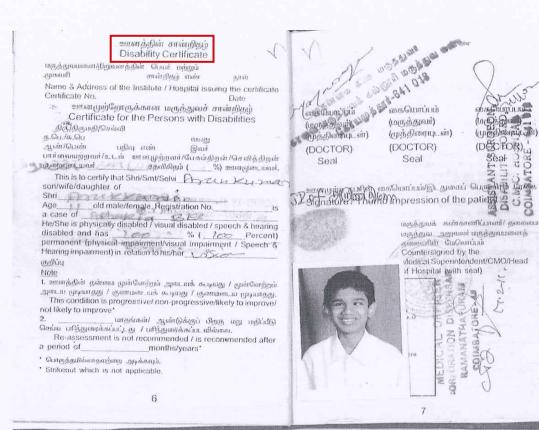
10. தொழில் Occupation

> Principal 1/c Sri Ramakrishna Mission Vidyalaya College of Education (Autonomous) Coimbatore-641 020.

- 3 -

den Gasah.

3. Sri P. Arunkumar



2019-20 Froce Bos Poss issu userusmiðði குற்றியோருக்கான மழுத்துவச் என்றியும் CERTIFICATE OF MENTAL RETARDATION FOR GOVERNMENT BENEFIT நிரு/நிருமதி/செல்வி நூய (அ) இனம் Age Sex கையெழக்கு/இடதுகைப் பெருவிரல் ரேகை Signature/Thumb impression யாவளர்ச்சி குன்றியேண்டி எனக் படுத்துதல் CATEGORISATION OF MENTAL RETARDATION மிதமான/சாதாரணமான/கடுமையான/மிகக் கடுடையான Mild/Moderate/Severe/Profound சான்றிதழின் தகுதி : நிரந்தானனது Validity of the Certificate: Permanent

அன்மையில் எடுக்கப்பட்ட ஊனத்தின் தன்மை தெரியும்படியான நிற்படத்தை இங்கு ஒட்ட வேண்டும். Recent Attested Photograph showing the disability affixed here.

Barkir: Date: Place:

அக மருத்துவர் கைபொட்டம் மருத்துவமனையின் பெயர் ளுத்துளங்களைகள் முத்தின்றுப்பூன்) பண்ணைச்சி குன்றியேருக்கான என்றிதுந் வழங்கும் குழுத் தலைவரின் கையெப்பம் Signature of the Government Doctor / Hospital with Seal Ghairperson Mental Retardation Certification Board

8 SSION VIDYALAYA COLMBATARE-SAT 020

Principal 1/c Sri Ramakrishna Mission Vidyalaya College of Education (Autonomous) Coimbatore-641 020.

HOBO 250

Bus pass result

2021-22 FORED BUS POSS issued

2022-23

04/04/22



தமிழ்நாடு அரசு GOVERNMENT OF TAMIL NADU

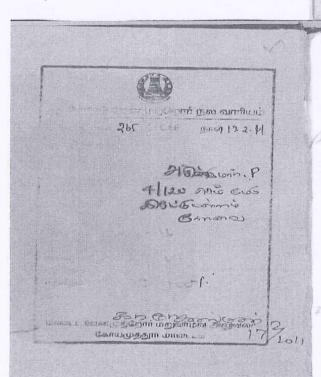
ஊனமுற்றோர் மறுவாழ்வுத் துறை Department for Rehabilitation of the Disabled

தேசிய அடையாள அட்டை ஊனமுற்றோருக்கான மருத்துவச் சான்றிதழ் மற்றும் உதவிகள் பதிவுப் புத்தகம்.

NATIONAL IDENTITY CARD AND PASS BOOK WITH DISABILITY CERTIFICATE

ஊனமுற்றோருக்கான சிறப்பு ஆணையர், சென்னை, தமிழ்நாடு அவர்களால் வழங்கப்பட்டது.

> Issued by Special Commissioner for Disabled, Chennai. Tamil Nadu





தமிழ்நாடு அரசு GOVERNMENT OF TAMIL NADU

உதவிகள் பதிவுப் புத் PASS BOOK

வழங்கும்' அதிகடி தமிழ்நாடு அந்த Issuing Author



Sn Brooks ras

Government of Tam tous es Weinering Genunce e grin.
Identity Card No. mai i dalkin Chin Name of the District 266 VS. che TN

(1978). 1984 amen 196 em Argellaumi ingella 1944 uniden 1944 amen 1946 em Argellaumi ingellau 1944 uniden 1944 amen 1944 uniden 1944 unide

Instruction.

The holder of the Identity Card for Person with Disabilities is eligible to claim concessions/henefits provided by Central Government, State Government, State Government, State Government, State of the Act of the Act

Whoever fraudulently avails or attempts to avail any benefit meant for persons with disabilities, shall be punishable with imprisonment for a term, which may extend to two years or with fine which may extend to twenty inousand rupees or with both.



rincipal i/c Sri Ramakrishna Mission Vidyalaya College of Education (Autonomous) Coimbatore-641 020.

Date of Issue: செல்லத்தக் காலம் Valid up to: (IB வயதிற்குட்டிட்ட குழந்தைகளுக்கு மட்டும்) (Only for children below 18 years of age) 1. பெயர் Name 2. தக்தைசெல்லாருகளைவர் வெர் FatherMother/Guardian Name 3. பிறந்த தேதி மற்றம் வயர் Date of Birth & Age 4. யாவிவம் Sex 5. வகுப்பு தகவர்க்கு மி.வ.பி.கி.வ. மற்றும் கே.வ.வ. Community Se/St/BC/MBC and D.C./ Others உட்பிகிவு Sub-Caste 6. முகவரி (தொலைபேசி என்னுடன்) இதிம் வேடு Address (with Telephone No.) இதி மெற்றும்	11. வேளையாய்கு அலுகமகத்தில் புதிவு செய்யாய்கு இன்னை? Whether Registered in Employment? Yes No 12. மாகட்ட வேலையைப்பு அழுவகைக் இழுழில் மறுவாழ்வு கையம் District Employment Office Vocational Rehabilitation Centre (VRC) பதிவு என் இரையாளங்கள் (i) Abm வெடி செய்யாளங்கள் (ii) வருத்துவக் கண்று வழங்கியதுக்கியவர் Medical Certificate issued by (அ) மருத்துவக் குழு (a) Medical Board (ந) வருக்குவிய தூன் இழி (a) Medical Board (ந) வருக்குவிய தூன் இழி (a) Date of Issue:
8. கல்வித்தகு[தொழிற்கல்வி/தொழிற்முறை TILL "இத் இடிவி Educational Qualification/Vocational/Professional இது இது 9. குடும்ப வருமானம் (ஆண்டு) Family income (P.A.) 10. தொழில் Occupation	அள் வைத்துகுப்பளர்ள் வலியம்பக் நடத்தை பெருவிரம் பிரசை Signature/Thumb impression of Oard holder Common to the Common of Control of the Common of Control of Common of Control of Common o
மறுவாழ்வு உதவிகள் மற்றும் சலுகைகள் அளித்த விவரம் Details of Benefits & Concessions provided	முறுவாழ்வு உதவிகள் மற்றும் சலுகைகள் அளித்த விவரம் Details of Benefits & Concessions provided
வழங்கப்பட்ட வழங்கிய அழுவவரின் வ. எண் நாள் உதுவிகள் விவரம் கைகொள்கள் S. No. Date Details of benefits அலுவகை முத்தின்றடின் provided Signature of the Officer . with Seal	வ, என் நூல் உதலிகள் வியரம் கைவியப்பும் S. No. Date Details of benefits அதுவலக முத்திரையுள் provided Signature of the Officer with Seal
Jo (2-13 Him Win oute & BU NUNG & HAB 1086 5/10/2013	COVID-19 Parity Served G. 1000/- Myrichia L. S. M. Same dizina
Issued CD Player Ettablinder ADIP SCHEME of 301 on an Colory by NIVH-Regional Centre Chennal. It Its Market by NIVH-Regional Centre Chennal. It Its Market by NIVH-Regional Centre Chennal. It Its Market by NIVH-Regional Centre Chennal. Its Its Market by NIVH-Regional Centre Chennal Centre	Special Assessment of the second of the seco

WISSON VIDYALAYA COLLEGE OF A C

Principal i/c
Sri Ramakrishna Mission Vidyalaya
College of Education (Autonomous)
Coimbatore-641 020.

மாற்று தினாளிகள் நல வாரிய உறுப்பின் தமிழ்நாத மாற்றுத்திறனாளிகள் தல வாயியம் விருப்பூர் காலப்புக். musich mulipali , pro dinosio ABULA 641804



தமிழ்நாடு அரசு GOVERNMENT OF TAMIL NADU

உதவிகள் பதிவுப் புத்தகம் PASS BOOK

வழங்கும் அதிகாரம் : தமிழ்நாடு அக்க டாண

Issuing Authority

अवस्थान अस्वस् वर्ज Identity Gard No.

nreuL∟≱∯dr Quruir Name of the District எளத்தின் குதிவீடு Disability Code TPR VI

குரிப்பு :

TN

னும்படு இந்த அடையான அட்டைக்குறிபவர் மத்திய அரசு, மாதிய அரசு, அரசு சார்ந்த மற்றும் உள்ளாட்சி நிர்வாகங்களால் வழங்கப்படும் உதலிகள் 7 சஜாகைகள் அவ்வப்போது வெளியிடப்படும் சட்டம் 1 விதி 1 அதிவுரைகளுக்குட்பட்டு பேறத் தகுதியுடையவராவார்.

தவநான வழியீனோ மோசடியாகவோ மாற்றுத்திறனாளிக்கான சலுகைகளைப் பெறுதவ் / பேற முயற்சித்தல் தண்டனைக்குரியது ஆகும். மீறினால் இரன்டான்டு சின்றத் தண்டனை அல்லது ரூபாய் இருபதாசேரம் அபராதம் அல்லது இரண்டும் சேர்த்தோ · தன்டளளமாக வழங்கப்படும்.

Instruction:

The holder of the Identity Card for person with Disabilities is eligible to daim concessions / benefits provided by Central Government, State Government, Statutory Bodies and other Local authorities in accordance with the Act, Rules/Instructions issued by these authorities from time to time.

Whoever fraudulently avails or attempts to avail any benefit meant for Persons with disabilities, shall be punishable with imprisonment for a term, which may extend to two years or with fine which may extend to twenty thousand rupees or with both.

	algebrationing Geoff 9-11-16
1	
1.	Quuit 👝 🐧
	Name OLITISTIAN
2.	தந்தை/தாய்/பாதுகாவலர் பெயர்ட்டு . இதன் தெர்திக்கி
3.	பிறந்த தேதி மற்றும் வயது 1/4/10/19/711
Úr.	Date of Birth & Age
	m in a market
Min	Circultation ஆப்பட்ட ஆண் பெண் Sex.: Male Female
5.	வகுப்பு தா.வ./பி.கு/பி.வ./மி.பி.வ மற்றும் சி.ம./ம.வ Community SC/ST/BC/MBC and D.C/Others
	p 1 19ffp1
	Sub-Caste Doy ord in
6.	முகவரி (தொலைபேசி எண்ணுடன்) Address (with Telephone No.)
00	Barning Barning
100	
7.	much B) Brownia Lion 17
**	Blood Group & CVPV - (/ 1 / 1
8	இரத்தத்தின் பிரிவு Blood Group பார்க்கு (பு 40) கவ்வித் தகுதி/தொழிற்முறை ககுதி
,	கவ்வித் தகுதி/தொழிற்கல்வி/தொழிற்முறை தகுதி Educational / Vocational / Professional Qualification
9. (தடும்ப வருமானம் (ஆண்டு) Family Income (P.A)
	தொழில்
	Occupation .

CSHON VIDYALAYA

11. வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா ? Registration in Employment 12. மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு

அலுவலகம் District Employment of office

பதிவு என் Reg. No. grain Date

13. அங்க அடையாளங்கள்

(Identification Marks) 14. மாற்றுத்திறன் தன்மை (Nature of Differently Abled)

15. மாற்றுத்திறன் அளவு / சதவிகிதம் (Degree / Percentage of Disability) 100%

16. மருத்துவச் சான்று வழங்கியது / வழங்கியவர் Medical Certificate issued by

(அ) மருத்துவக்குமு (a) Medical Board

மறுவாழ்வு மையம் Vocational Rehabilitation

இவ்வை

Centre (VRC)

வாழ்க்கைத் தொழில்

ஆம்

Yes

2254 SHS 0011 TER THE YELLY 2010

Signature of District Differently Abled Welfare Officer with Seal

Principal i/c Sri Ramakrishna Mission Vidyalaya College of Education (Autonomous) Coimbatore-641 020.

FORM - IV DISABILITY CERTIFICATE

(In cases other than those mentioned in forms II and III)

(See Rule 4)

Name and Address of the Medical Authority Issuing the Certificate

Dr. JEEVAKALA, M.S., 2 O.,

Reg. No. 61821

ASSISTANT PROFESSOR OF OPHTHALMOLOGY

Dr. JEEVAK

	ATORE MEDICAL COLL	EGE HOSE TIME		Reg! No	11021		
CERTIFICATE No:	COIMBATO This is to cert	RE ify that I have carefully	ASSISTANT examined	PROFESSION	L college H	Tel 4	* 7"
CERTIFICATE No:	A. CA	HZOHTM	3/0 1	SOIME.	HOK K	COMAR	5
Date of Birth 28 09	1999 Age	22 years, M	ale/Female	MA	16		
(DD MM Registration No. 4-35	33/13751	Permanent r	esident of H	ouse No	1/3 A	<u>A</u> .	
Ward/Village/Street&C	CALDRATO	THEATES	DAHCKS	2006	SIRUVA	ni marn	ned
Post office PERUR	District(orm BATORE	State_	TAMI	CNAI	<i></i>	
CH& 77 I PA Whose photograph is affixed permanent physical impairm	HAYAYY above, and am sati ent / disability has be	sfied that he/she is a deen evaluated as per	ase of Locor guidelines an	notors Disa d is shown	ability. His/he in the table	er extent of below:	
Disability. Affe	cted Part of Body	Diagnosis		Permanent mpairment			•

Disability.	Affected Part of Body	Diagnosis	Permanent physical impairment / Mental Disability (in %)	•
VISUAC & MARCE	1307H EYS	PREMOTES PROMENTORAC	75%	-
MENT		TUBUCAR	JAVENTY FIVE	
		VICCO -	1 4.1.6.1.10	J

2. The above condition is:	VISION	
Progressive non-Prog	gressive likely to improve	on-likely to improve
3. Reassessment of disability is :		*
(i) Not necessary, (or)		
(ii) Is recommended / after	years months, and t	herefore this Certificate

4. The applicant has submitted the following document as proof of residence:-

Nature of Document	Date of Issue	Details of authority issuing certificate
PADHAR CARD		hory OF GNOID

of d. Sarthash.

shall be valid till

Signature /Thumb impression of the person in whose favour, disability certificate is issued.

(Authorized Signatory of notified Medical Authority) (Name and Seal)

Dr. JEEVAKALA, M.S., 5 O.,

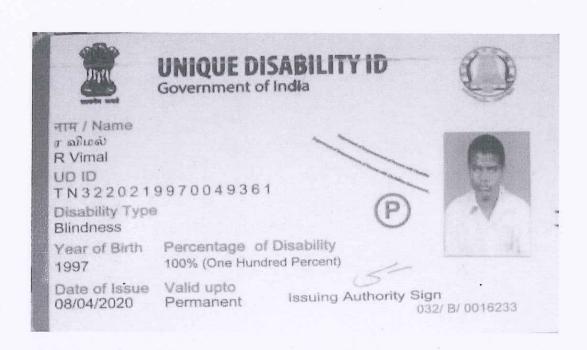
Reg. No. 61821

ASSISTANT PROFESSOR OF OPHTHALMOLOGY COMPANDED BY OUNT COLUMN TO SERVE

COIMBATORE SAT 020

Principal i/e Sri Ramakrishna Mission Vidyalaya College of Education (Autonomous) Coimbatore-641 020.

6. Sri R. Vimal







Principal 1/2
Sri Ramakrishna Mission Vidyalaya
College of Education (Autonomous)
Coimbatore-641 020.