



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2014 - 2015		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
1	Akshaya E	SC

**GOVERNMENT OF TAMIL NADU - DEPARTMENT OF SCHOOL EDUCATION**  
**மாற்றுச் சான்றிதழ்**  
**TRANSFER CERTIFICATE**

(Recognized by the Director of School Education)

Serial No. 689      Admission No. 749

1. பள்ளியின் பெயர்  
Name of the School: **PONJESLY PUB. MAT. HR. SEC. SCHOOL  
K.P. ROAD, NAGERCOIL - 629 003  
NAGERCOIL.**

2. மாவட்டம்  
Name of the Educational District: **KANAKUMARI DISTRICT**

3. மாற்றும் மாண்புமிகு அதிகாரியின் பெயர்  
Name of the Headmaster/Headmistress: **E. AKSHAYA**

4. தந்தையின் பெயர்  
Name of the Father/Mother: **K. Esakkimuthu**

5. தேசியம், மதம், சாதி  
Nationality, Religion and Caste: **Indian, Hindu**

6. குலம்  
Community: **Bharathiar**

7. பிறந்த தேதி  
Date of Birth: **13 09 1996**  
**Thiruvai**    **September**    **Ninety Six**

8. உடலின் குறிப்பிடத்தக்க அடையாளம்  
Personal marks of identification: **A mole on Right hand  
A mole on Left hand fing**

9. சேர்ந்த தேதி  
Date of admission: **13-06-2012**    **Eleventh**

10. மாற்றும் பள்ளியின் தரம்  
Standard in which the pupil was studying at the time of leaving: **Tenth**

11. மாற்றும் பள்ளியில் கற்றுக்கொண்ட பாடங்கள்  
The course offered in the General/Vocational: **Mathematics, Physics, Chemistry, Biology, English**

12. மாற்றும் பள்ளியில் கற்றுக்கொண்ட பாடங்கள்  
Subjects offered in the school: **Tamil, English**

13. மாற்றும் பள்ளியில் கற்றுக்கொண்ட பாடங்கள்  
Subjects offered in the school: **Yes**

14. மாற்றும் பள்ளியில் கற்றுக்கொண்ட பாடங்கள்  
Subjects offered in the school: **NO**

15. மாற்றும் பள்ளியில் கற்றுக்கொண்ட பாடங்கள்  
Subjects offered in the school: **NO**

16. மாற்றும் பள்ளியில் கற்றுக்கொண்ட பாடங்கள்  
Subjects offered in the school: **20-03-2014**

17. மாற்றும் பள்ளியில் கற்றுக்கொண்ட பாடங்கள்  
Subjects offered in the school: **Good**

18. மாற்றும் பள்ளியில் கற்றுக்கொண்ட பாடங்கள்  
Subjects offered in the school: **09-05-2014**

19. மாற்றும் பள்ளியில் கற்றுக்கொண்ட பாடங்கள்  
Subjects offered in the school: **2012-2014**

மாற்றும் பள்ளியின் பெயர் Name of the School	மாற்றும் பள்ளியின் கல்வியியல் தரம் Academic Standard of Study	மாற்றும் பள்ளியின் கல்வியியல் தரம் Academic Standard of Study	மாற்றும் பள்ளியில் கற்றுக்கொண்ட பாடங்கள் First Language	மாற்றும் பள்ளியில் கற்றுக்கொண்ட பாடங்கள் Medium of Instruction
PONJESLY PUBLIC MATRICULATION HR. SEC. SCHOOL	2012	XI	Tamil	English
	2014	XI	and Tamil	English

20. மாற்றும் பள்ளியில் கற்றுக்கொண்ட பாடங்கள்  
Signature of the Headmaster/Headmistress: **Principal**

21. மாற்றும் பள்ளியில் கற்றுக்கொண்ட பாடங்கள்  
Signature of the Parent/Guardian: **[Signature]**



*[Signature]*  
**PRINCIPAL**  
**RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL**  
**KAVALKINARU IN - 627 105.**  
**TIRUNELVELI DISTRICT.**



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2014 - 2015		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
2	Alagu Vennila A	SC

R Dis 267 /99 dt GCP 26-1-3,00,000 Cps -22-3-96

**SC**

பரமசிவ கல்யாண  
Certificate No

1552316

சாதிச் சான்றிதழ்  
COMMUNITY CERTIFICATE

மாண்புமிகு கல்வித் துறை  
District Code 19  
மாண்புமிகு கல்வித் துறை  
Taluk Code 06  
மாண்புமிகு கல்வித் துறை  
Village Code 004

சாதிச் சான்றிதழ்  
சாதிச் சான்றிதழ்  
சாதிச் சான்றிதழ்

வகுப்பைச் சார்ந்தவர் தாழ்த்தப்பட்டவர் மற்றும் பழங்குடியினர் உதிரிவுகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம் 1976 வரிசை எண் 85 படி தாழ்த்தப்பட்ட பிரிவைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது

This is to certify that Son / Daughter of Thiru..... of Village / Town..... Taluk..... District of the State of Tamil Nadu belongs to Community which is recognised as a Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976, vide Serial No.....

2. திரு/திருமதி/செல்வன்/செல்வி சிமுடு வெள்ளியன் என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் தாழ்த்தப்பட்ட மாவட்டத்தில் சேலம் மாவட்டத்தில் வட்டத்தில் செலவன் கிராமத்தில்/நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது

2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi and his/her family ordinarily reside(s) at..... Village/Town..... Taluk..... District of Tamil Nadu

முத்திரை.  
Seal.

கையொப்பம்  
Signature  
நாள்  
Date  
தலை எழுத்துகளில் பெயர்  
Name in Capital Letters  
தலைப் பெயர்  
Designation

TAHSILDAR  
OTTAPIDARAM

PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU IN - 627105  
TIRUNELVELI DISTRICT.





# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2014 - 2015		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
3	Baskar R	SC

<b>SC</b>	மாவட்டக் குறியீடு எண் : District Code	14
சான்றிதழ் எண் : Certificate No	வட்டக் குறியீடு எண் Taluk Code	05
<b>1002070</b>	கிராமக் குறியீடு எண் Village Code	093

**சாதிச் சான்றிதழ்  
COMMUNITY CERTIFICATE**

3/44 மதுரை மாவட்டம் திருமங்கலம் வட்டம்  
கிராமம்/நகரம், திரு. / திருமதி / செல்வி/  
செல்வன் R. பஸ்கர் தகப்பனார்/  
கணவர் பெயர் K. கிராமச்சந்திரன் திரு. - பள்ளன்

வகுப்பைச் சார்ந்தவர், தாழ்த்தப்பட்டோர் மற்றும் பழங்குடியினர் உத்திரவுகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம் 1976, வரிசை எண் 49 படி தாழ்த்தப்பட்ட பிரிவைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that **R. BASKAR** Son / Daughter of Thiru. **K. RAMACHANDRAN** of Village / Town **THIRUMANGALAM** Taluk **MADURAI** District of the State of Tamil Nadu belongs to **HINDU - PALLAN** Community, which is recognised as a Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976, vide Serial No. **49**.

2. திரு. / திருமதி / செல்வன் / செல்வி **R. பஸ்கர்** என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் **மதுரை** மாவட்டத்தில் **திருமங்கலம்** வட்டத்தில் **திருமங்கலம்** கிராமத்தில் / நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi **R. Baskar** and his/her family ordinarily reside(s) at **Thirumangalam** Village/Town **THIRUMANGALAM** Taluk **MADURAI** District of Tamil Nadu.

முத்திரை. Seal  
கையொப்பம் Signature  
நாள் Date  
தனி எழுத்துக்களில் பெயர் Name in Capital Letters  
பதவிப் பெயர் Designation **திருமங்கலம்**

31 3 99  
Principal







# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL


Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2014 - 2015		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
5	Hamsavathy I	SC

GCP-26-5-5,00,000 Cps.-17-9-2002 [P2-1]

R.Dis...../200 dt.

SC



சான்றிதழ் எண் :  
Certificate No. : 3978418

மாவட்டக் குறியீடு எண் :  
District Code : 18

வட்டக் குறியீடு எண் :  
Taluk Code : 07

கிராமக் குறியீடு எண் :  
Village Code : 65

**சாதிச் சான்றிதழ்  
COMMUNITY CERTIFICATE**

தலைவர்/மாவட்டம் அம்பாசமுத்திரம் வட்டம்  
உட்குடி கிராமம்/கிராமம்/நகரம், திரு-திருநாதி/செல்வி/  
செல்வன் இ. ஜெம்சாத்தி தலைவர்/கணினர்  
பெயர் விளக்கோகத்து  
உட்குடி பண்டையர்

வகுப்பைச் சார்ந்தவர், தாழ்த்தப்பட்டோர் மற்றும் பழங்குடியினர் உத்தரவுகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம், 1976, வரிசை எண் 56 படி தாழ்த்தப்பட்ட பிரிவைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that.....Son / Daughter of Thiru..... of..... Village / Town,..... Taluk,..... District of the State of Tamil Nadu belongs to.....Community, which is recognised as a Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976, vide Serial No.....

2. திரு-திருநாதி/செல்வன்/செல்வி இ. ஜெம்சாத்தி என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் தலைவர்/மாவட்டத்தில் அம்பாசமுத்திரம் வட்டத்தில் உட்குடி கிராமத்தில்/நகரத்தில் வசித்துவருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi..... and his/her family (ordinarily resides) at..... Village/Town..... District of Tamil Nadu.

முத்திரை Seal.



கையொப்பம் Signature

நாள் Date

பெயர் (தனிநாழுத்துக்களில்) Name (in Capital Letters)

பதவி Designation

**TAHSILDAR  
AMBASAMUDRAM**

Principal





# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2014 - 2015		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
6	Indhukani M	SC

எண்: 654 / 2011

GCP-374-10-7.06.000 Cps-09-02-2010 [Hcl-4]

R:Dis...../20

Dated.....7.11.2011

SC



மாவட்டக் குறியீடு எண்:

District Code

19

வட்டக் குறியீடு எண்:

Taluk Code

06

கிராமக் குறியீடு எண்:

Village Code

029

சான்றிதழ் எண்:

Certificate No.

6878881

## வகுப்புச் சான்றிதழ் COMMUNITY CERTIFICATE

திரு. இடபட்டிமாலை மாவட்டம், வட்டம்  
 செல்வி. இடபட்டிமாலை மாவட்டம், வட்டம்  
 பெயர். இடபட்டிமாலை மாவட்டம், வட்டம்  
 சார்ந்தவர். ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்பட்ட)  
 சட்டம் 1976 வரிசை எண் 19 படி ஆதிதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர்  
 எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

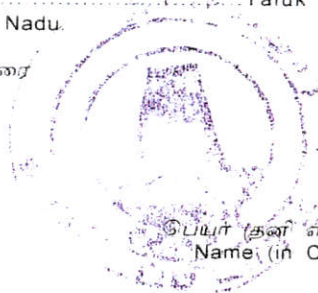
This is to certify that ..... Son / Daughter of  
 Thiru ..... of .....  
 Village / Town ..... Taluk .....

..... District of the State of Tamil Nadu belongs to  
 ..... Community, which is recognised as  
 Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders  
 (Amendment) Act, 1976 vide Serial No. ....

2. திரு. திருமதி/செல்வன்/செல்வி .....  
 என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் .....  
 மாவட்டத்தில் ..... வட்டத்தில் .....  
 கிராமத்தில்/நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi ..... and  
 his/her family ordinarily reside(s) at ..... Village/Town  
 ..... Taluk ..... District of  
 Tamil Nadu.

முத்திரை  
Seal.



கையொப்பம்  
Signature

நாள்  
Date

பெயர் (தலை எழுத்துக்களில்)  
Name (in Capital Letters)

பதவி  
Designation

G. meny  
30/7/11

எப்பாட்சியம்  
ஒப்பிச்சுரை.

2011

PRINCIPAL

RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

KAVALKINARU IN - 627 105.

TIRUNELVELI DISTRICT.







# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2014 - 2015		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
8	Maha Lakshmi T	SC

R.Dis...../200 Dated.....200

GCP-26-5-4.08.000 Cps.-20-06-2006 [P4-13]

**SC**

சான்றிதழ் எண் : Certificate No. : **5193396**

மாவட்டக் குறியீடு எண் : District Code : **18**

வட்டக் குறியீடு எண் : Taluk Code : **03**

கிராமக் குறியீடு எண் : Village Code : **013**

**சாதிச் சான்றிதழ்**  
**COMMUNITY CERTIFICATE**

வருவாய் கோட்டம் : மாவட்டம் : வருவாய் கோட்டம் :  
 கிராமம் :  
 திரு. திருமதி : **செல்வன் / செல்வி** :  
 தாய் தந்தை : **செல்வன் / செல்வி** :  
 தாய் தந்தை : **செல்வன் / செல்வி** :  
 தாய் தந்தை : **செல்வன் / செல்வி** :  
 தாய் தந்தை : **செல்வன் / செல்வி** :

This is to certify that **MAHA LAKSHMI** Son Daughter of Thiru **THIRU NAVU K. KARASU** of **PULIAR PATTI** #6 **KALAPPA** Village / Town **SANKARAN TALUK** Division **PULIAR** District of the State of Tamil Nadu belongs to **HINDU PALLAN** Community, which is recognised as a Scheduled Caste as per the Scheduled Caste and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act 1976 vide Serial No. **49**

2. திரு / திருமதி / செல்வன் / செல்வி **செல்வன் / செல்வி** என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் வருவாய் கோட்டம் : மாவட்டத்தில் **செல்வன் / செல்வி** வட்டத்தில் **செல்வன் / செல்வி** கிராமத்தில் / **செல்வன் / செல்வி** வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru / M / Selvan / Selvi **MAHA LAKSHMI** and his/her family ordinarily reside(s) at **PULIAR PATTI** #6 **KALAPPA** Village / Town **SANKARAN TALUK** Taluk **PULIAR VELL** District of Tamil Nadu.

முத்திரை Seal.

Signature :  
Date :  
Tahsildar SANKARAN KOVIL



**PRINCIPAL**  
**RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL**  
**TIRUNELVELI DISTRICT.**







# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2014 - 2015		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
10	Ravishankar S R	SC

R.Dis.....4573/2008..... GCP-26-5-4.08.000 Cps.-20-06-2006 [P4-13] Dated.....24.7.2008

**SC**

சான்றிதழ் எண் : Certificate No. : **5095811**

மாவட்டக் குறியீடு எண் : District Code : 62

வட்டக் குறியீடு எண் : Taluk Code : 66

கிராமக் குறியீடு எண் : Village Code : 023

**சாதிச் சான்றிதழ் COMMUNITY CERTIFICATE**

மாண்புமிகு மாவட்டம்..... வரலாற்றுச் சான்றிதழ்

தாமிரவருவாய் கோட்டம்.....

வட்டம்..... கிராமம்/நகரம்.....

திரு/திருமதி..... மனைவி/மகன்/மகள்.....

ச.ப. - தாமிரவருவாய் / காவலினர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர்.

தாழ்த்தப்பட்டோர் மற்றும் பழங்குடியினர் உத்தரவுகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம் 1976 வரிசை எண்.....படி தாழ்த்தப்பட்ட பிரிவைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that..... Son / Daughter of Thiru..... of..... Village / Town..... Taluk..... Division..... District of the State of Tamil Nadu belongs to..... Community, which is recognised as a Scheduled Caste as per the Scheduled Caste and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act 1976 vide Serial No.....

2. திரு / திருமதி / செல்வன் / செல்வி..... என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில்..... மாவட்டத்தில்..... வட்டத்தில்..... கிராமத்தில் / நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi..... and his/her family ordinarily reside(s) at..... Village/Town..... Taluk..... District of Tamil Nadu.

முத்திரை Seal.

கையொப்பம் : Signature :  
நாள் : Date :  
பதவி : Designation :  
**TAHSILDAR TAMBARAM**

24.7.08



*Rajal*

PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU IN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.

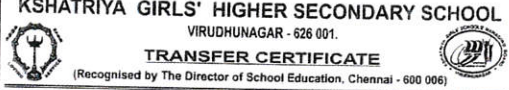




# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2014 - 2015		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
12	Thanga Balaji K	SC



11. Whether qualified for Promotion to Higher Standard under secondary Education Rules ? YES

12. Whether pupil was in receipt of any Scholarship (Nature of the Scholarship to be specified) or any Educational concession ? Yes. Adr. Dravidar Welfare Scholarship

13. Whether the pupil has paid all the fees due to the school ? ---

14. Whether the pupil has undergone Medical inspection during the last Academic Year (First or repeat to be specified) ? Yes. First

15. Date on which the pupil actually left the Institute 21-Mar-2014

16. The pupil Conduct and Character GOOD

17. Date on which application for Transfer Certificate was made on behalf of the pupil by the Parent or Guardian 21-May-2014


18. Date of Transfer Certificate 21-May-2014

19. Course of Study 2 Years

Name of the Institute	Academic Year(s)	Standards Studied	First Language	Med. of Instruction
KSHATRIYA GIRLS' HIGHER SECONDARY SCHOOL	2012-2014	XI-XII	TAMIL	TAMIL

Mark Certificate Sl No	Register No	TMR Code No & Date
HSG 8724601	134560	G209253 & 09.05.2014

20. Signature of the Parent/Guardian with Date and Institute



*[Signature]*  
**HEADMISTRESS**  
 Kshatriya Girls' Higher Secondary School  
 VIRUDHUNAGAR - 626 001

Declaration by the Parent Or Guardian

I hereby declare that the particulars recorded against serials 2 to 7 are correct and that no changes will be demanded by me in future.

*[Signature]*  
 Signature of the Student

*[Signature]*  
 Signature of the Parent/ Guardian

NOTE

- Erasures and Unintentionated or Fraudulent alterations in the Certificate will lead to its cancellation
- Should be signed in ink by the head of the institution, who will be held responsible for the correctness of the entries.



*[Signature]*

**PRINCIPAL**  
**RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL**  
**KAVALKINARU TN - 627 105.**  
**TIRUNELVELI DISTRICT.**



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2014 - 2015		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
13	Archana Unni	OBC

**JYOTHIS CENTRAL SCHOOL**  
 ISO 9001 2008 Certified Senior Secondary School  
 (A Unit of Jyothis Charitable Educational Trust)  
 Affiliated to CBSE, New Delhi, Code No. 930756  
 KAZHAKUTTOM, THIRUVANANTHAPURAM - 695 582, KERALA, INDIA  
 Phone: 0471 - 2705857, 6548751 Fax: 0471 - 2415751  
 www.jyothiscentralschool.org, E-mail:jyothisgroup@gmail.com

*Transfer Certificate*

T.C. No: 483/2012-13 Admn. No: 1103

- Name of Pupil: ARCHANA UNNI S
- Name of Mother: Sreelatha
- Name of Father: A. Unni
- Name of Guardian with relation: -
- Nationality: Indian
- Religion & Community: Hindu - Ezhava
- Whether belongs to SC/ST/OBC: OBC
- Date of Birth according to Admission Register (in words & Figures): 02-11-1994 Seventh November Nineteen Ninety Four
- Date of First Admission in the School with Class: 05-06-2011 Std. XI
- Class or Standard in which the pupil was last Studied: XII Plus Two
- Whether qualified for Promotion to higher class: Yes Analysed
- Whether the pupil has paid all the fees to the School: Yes
- Whether the pupil was in receipt of fee concession or scholarships if any: No
- Date of pupil's last attendance at School: 11-02-2013
- Subjects taken in Plus 2 Course: Eng, Phy, Che, Bio, Csc
- Date on which his / her name was removed from the roll: 11-06-2013
- Date of application for Certificate by Parent or Guardian: 11-06-2013
- Date of issue of Transfer Certificate: 11-06-2013
- Reason for leaving: Higher Studies
- School to which the pupil intend to proceed: -
- Identification marks:
  - 
  -
- Date of last successful vaccination: -
- Number of school days upto date: 187
- Number of School days the pupil attended: 179

Prepared by: [Signature] Checked by: [Signature]

L. SALITHA  
Principal  
Jyothis Central School  
Kazhakuttom, TVPM



*[Handwritten Signature]*

PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2014 – 2015		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
14	Arya Anil	OBC

FORM 13 C  
(See Rule 3)



GOVERNMENT OF KERALA  
MUDHAKKAL VILLAGE OFFICE

## CASTE CERTIFICATE

No. 5311554

Date. 28/01/2014

Certified that the person with the details mentioned below belongs to the caste mentioned below.

Name of Person to whom certificate is issued	ARYA ANIL
Gender	Female
Age	18
Name of Father	ANILKUMAR
Address	CHAVADIVILA MURALI VILASAM, 557, POIKAMUKKU
Religion	Hindu
Caste	OBC/ EZHAVA
Post Office with Pin code	POIKAMUKKU P O, 695103
Name of Local body	Mudakkal
Village	Mudhakkal
Taluk	Chirayinkeezhu
District	Thiruvananthapuram
Date of Issue of Certificate	28/01/2014
Designation of the issuing officer	Village Officer
Purpose for which the certificate is issued for	Entrance Commissioner

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and recorded produced

Security Code : 81T2Y

Signature valid

Digitally signed by  Ajayan C  
Date: 2014.01.28 12:25:51 IST

NOTE

1. This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2000.
2. Authenticity of this document can be verified from <http://edistrict.kerala.gov.in/> and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300(from BSNL landline), 0471155300(from BSNL mobile), 0471233523/04712115094/04712115098(from other networks) and quote the Certificate Number to the operator.



  
PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2014 – 2015		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
15	Kavya S Krishna	OBC

DEPARTMENT OF HIGHER SECONDARY EDUCATION - KERALA STATE  
Form 3 (See Rule vi - 17 (1))  
**TRANSFER CERTIFICATE**

TC No: 114 /13 Admn No: 1946

1. Name of the candidate	Govt. Model Higher Secondary School
2. Whether the school is a Government, Aided, Recognized, School	Government
3. Name of the pupil (in block letters)	KAVYA S KRISHNAN
4. Name of Parent/Guardian and his/ her address of the pupil to the parents	Kavalkinaru - Father
5. Present school/Class	
6. Nationality	INDIAN
7. Religion & Caste	HINDU-VISWAKARMA
8. Whether the candidate belongs to scheduled cast or scheduled Tribe or Other Backward Community or Whether he/she is a convert from the scheduled cast or Scheduled Tribe. If so specify	OBC
9. Date of Birth (according to birth year) (in digits) (in words)	27/05/1996 Twenty Seventh, May, Nineteen Ninety Six
10. Standard to which the pupil was last enrolled	Higher secondary Science
11. Date of Admission or enrolment in that standard	04/06/2012
12. Whether qualified for promotion to higher standard	vide the Certificate
13. Whether the pupil was absent with leave for more than 15 days	Yes
14. Whether the pupil was exempted from the course	No
15. Date of Pupil's last attendance at the institution	30/01/2013
16. Date on which the mark was retained (if applicable)	30/03/2013
17. Date of Application for Transfer certificate	30/03/2013
18. Date of transfer certificate	04/06/2013
19. Reason for leaving	Course Completed
20. Institution to which the pupil intends proceeding	
21. Date of last successful vaccination	Vaccinated
22. Number of working days upto the date	215
23. Number of days the pupil attended	200

Govt. Model Higher Secondary School  
Kavalkinaru - Tirunelveli - KERALA  
**COURSE AND CONDUCT CERTIFICATE**

This is to Certify that Kumar KAVYA S KRISHNAN was a student in this institution in higher secondary science during the period 2012/2013 and who completed her course on 4th March 2013.

Her conduct and character were found to be good for the year 2012.

Vettikavate  
04/06/2013



*[Handwritten Signature]*

**PRINCIPAL**  
**RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL**  
**KAVALKINARU IN - 627 105.**  
**TIRUNELVELI DISTRICT.**





# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2014 - 2015		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
16	Neethu Johns	OBC

FORM 13 C  
(See Rule 3)

GOVERNMENT OF KERALA  
KADAKAMPALLY VILLAGE OFFICE  
CASTE CERTIFICATE

No. 6068824 Date: 16/05/2014

Certified that the person with the details mentioned below belongs to the caste mentioned below.

Name of Person to whom certificate is issued	NEETHU JOHNS
Gender	Female
Age	16
Name of Father	JOSEPH JOHNS
Address	EMERI VILL, TC 32/1014, NEAR MOSQUE
Religion	Christian
Caste	OBC/ Latin Catholics
Post Office with Pin code	BEACH, 695007
Name of Local body	Thiruvananthapuram
Village	Kadakampally
Taluk	Thiruvananthapuram
District	Thiruvananthapuram
Date of Issue of Certificate	16/05/2014
Designation of the issuing officer	village officer
Purpose for which the certificate is issued for	EDUCATION PURPOSE

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records produced.


Security Code : 64ZGH

Signature valid  
Digitally signed by Hashim  
Date: 2014.05.16 09:24:45 IST

NOTE

- This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2008.
- Authenticity of this document can be verified from <http://edistrict.kerala.gov.in/> and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300 (from BSNL landline), 0471155300 (from BSNL mobile), 04712335523/04712115094/04712115098 (from other networks) and quote the Certificate Number to the operator.



  
PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.





# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2015 - 2016		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
1	Jeyaraj.M.P	SC

R Dis 12 / 2014 dt.

GCP-26-1-3 00,000 Cps -22-3-96

SC

சான்றிதழ் எண்  
Certificate No

1143489



மாவட்டக் குறியீடு எண்  
District Code

வட்டக் குறியீடு எண்  
Taluk Code

கிராமக் குறியீடு எண்  
Village Code

2	0
0	1
0	0
	2

## சாதிச் சான்றிதழ் COMMUNITY CERTIFICATE

செவ்வளை கிராமம், காவல்கினாறு வட்டம்  
 செவ்வளை கிராமம், திரு. / திருமதி / செவ்வளை  
 காவல்கினாறு கிராமம், திரு. / திருமதி / செவ்வளை  
 காவல்கினாறு கிராமம், திரு. / திருமதி / செவ்வளை

வகுப்பைச் சார்ந்தவர், தாழ்த்தப்பட்டோர் மற்றும் பழங்குடியினர்  
 உத்தரவுகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம் 1976, வரிசை எண் 5.6 படி  
 தாழ்த்தப்பட்ட பிரிவைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that Jayaraj Son / Daughter  
 of Thiru Mohambhas Pranthi of Chembase  
Chembase Village / Town, Thovalai Taluk  
Kanyakumari District of the State of Tamil Nadu belongs to  
Hindu Sambar Community, which is recognised  
 as a Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes  
 Orders (Amendment) Act, 1976, vide Serial No. 5.6

2. திரு. / திருமதி / செவ்வளை / செவ்வளை செவ்வளை  
 எனப்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் செவ்வளை கிராமம்  
 மாவட்டத்தில் செவ்வளை வட்டத்தில் செவ்வளை  
 கிராமத்தில் / நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2 It is certified that Thiru / Tmt / Selvan / Setm Jayaraj and  
 his / her family ordinarily reside(s) at Chembase Chembase Village / Town  
Thovalai Taluk Kanyakumari District of Tamil Nadu

சீல்  
Seal



கையொப்பம்  
Signature

நாள்  
Date

தனி அழுத்துக்கையில் பெயர்  
Name in Capital Letters

பதவிப் பெயர்  
Designation

Handwritten Signature  
5/7/14

M.s. Hanahan  
**TAHSILDAR**  
**THOVALAI**



*Handwritten Signature*

PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2015 - 2016		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
2	Kalai Elamathy.G	SC

R.Dis. 1965/2/200

GCP-26-4-5.40,000 Cps -13-9-2007 [P4-13]

Dated.....200

SC



மாவட்டக் குறியீடு எண் : 18  
District Code

வட்டக் குறியீடு எண் : 04  
Taluk Code

கிராமக் குறியீடு எண் : 002  
Village Code

+ சான்றிதழ் எண்  
Certificate No.

5438086

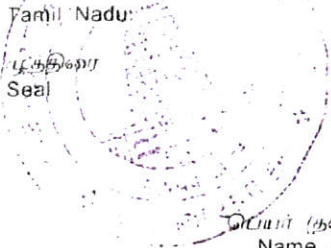
## வகுப்புச் சான்றிதழ் COMMUNITY CERTIFICATE

திரு. செல்வன் மாவட்டம் தென்மலை வட்டம்  
கிராமம் கிராமம் திருமதி செல்வன் /  
செல்வி கிராமம் தகப்பனார் / கணவர்  
பெயர் கிராமம் கிராமம் வகுப்பைச்  
சார்ந்தவர் ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்பட்ட)  
+ 1976 வரிசை எண் 49 படி ஆதிதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர்  
எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that ..... Son / Daughter of  
Thiru..... of.....  
Village / Town ..... Taluk.....  
..... District of the State of Tamil Nadu belongs to  
..... Community, which is recognised as  
Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders  
(Amendment) Act, 1976 vide Serial No.....

2. திரு. செல்வன் / செல்வி கிராமம்  
என்பவரும் அவருடைய திருமதி / தந்திரும் தமிழ்நாட்டில்  
மாவட்டத்தில் தென்மலை வட்டத்தில் கிராமம்  
கிராமத்தில்தான் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi..... and  
his/her (family ordinarily) reside(s) at ..... Village/Town  
..... Taluk ..... District of



கையொப்பம் :  
Signature :  
நாள் :  
Date :  
பெயர் (நனி எழுத்துக்களில்) :  
Name (in Capital Letters) :  
பதவி :  
Designation :



PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105,  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2015 - 2016		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
3	Kousalya.K	SC

C.No: 642/2004

R.Dis...../9 dt 08/2004 GCP(ET3)-26-4-5.51 500 Cps.-10-5-99

**SC**

சான்றிதழ் எண்  
Certificate No

மாண்டக் குறியீடு எண்  
District Code

வட்டக் குறியீடு எண்  
Taluk Code

கிராமக் குறியீடு எண்  
Village Code

1	9
0	6
0	49

**2076714 சாதிச் சான்றிதழ்  
COMMUNITY CERTIFICATE**

திரு. க. கணேசசுப்பிரம்மாணியம்  
கிராமம்/நகரம். திரு. / திருமதி / செல்வி  
செல்வன் கைகையா தகப்பலார்/கணவர்  
பெயர் கையா கையா  
கையா கையா

வகைப்பாடு சார்ந்தவர், தாழ்த்தப்பட்டோர் மற்றும் பழங்குடியினர் உட்படவரும் அளவடைய குறியடக்கினரும் தமிழ்நாட்டில் திரு. க. கணேசசுப்பிரம்மாணியம் மாண்டத்தில் கையா கையா வட்டத்தில் க. கணேசசுப்பிரம்மாணியம் கிராமத்தில் / நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that ..... Son / Daughter of Thiru ..... of ..... Village / Town, ..... Taluk, ..... District of the State of Tamil Nadu belongs to ..... Community, which is recognised as a Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976, vide Serial No.....

2. திரு. / திருமதி / செல்வன் / செல்வி கைகையா என்பவரும் அவருடைய குறியடக்கினரும் தமிழ்நாட்டில் திரு. க. கணேசசுப்பிரம்மாணியம் மாண்டத்தில் கையா கையா வட்டத்தில் க. கணேசசுப்பிரம்மாணியம் கிராமத்தில் / நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi ..... and his/her family ordinarily resides at ..... Village/Town ..... Taluk, ..... District of Tamil Nadu.

முத்திரை Seal

கையொப்பம் :  
Signature :  
நாள் :  
Date :  
பெயர் :  
Name in Capital Letters :  
பதவிப் பெயர் :  
Designation :

TAHSILDAR  
OTTAPIDARAM

08/08/04



Principal  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL


Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2015 - 2016		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
4	Shanthi.V.T	SC

GCP-26-1-3,00,000 Cps.-22-3-96

R Dis ...../9 dt.

SC



1	8	
0	8	
0	1	8

சான்றிதழ் எண் : Certificate No  
206/2002  
**1472665**

**சாதிச் சான்றிதழ்  
COMMUNITY CERTIFICATE**

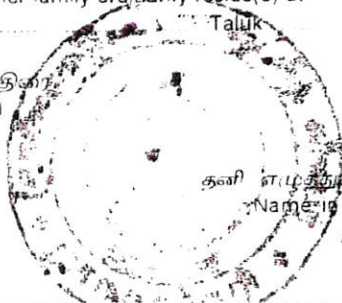
திருச்செவ்வூர் மாவட்டம் காங்குளேர் வட்டம்  
கரத்தூரணை கிராமம்/நகரம்: திரு/ திருமதி / செல்வி/  
செல்வன் சாத்தி தகப்பனார்/  
கணவர் பெயர் துவ்வரூர், திருச்செவ்வூர்

வகுப்பைச் சார்ந்தவர். தாழ்த்தப்பட்டோர் மற்றும் பழங்குடியினர் உத்தரவுகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம் 1976, வரிசை எண் 056 படி தாழ்த்தப்பட்ட பிரிவைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that ..... Son / Daughter of Thiru ..... of ..... Village / Town, ..... Taluk, ..... District of the State of Tamil Nadu belongs to ..... Community, which is recognised as a Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976, vide Serial No.....

2. திரு/திருமதி / செல்வன் / செல்வி ..... கரத்தூர் எனப்படும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் திருச்செவ்வூர் மாவட்டத்தில் காங்குளேர் வட்டத்தில் கரத்தூரணை கிராமத்தில் / நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2 It is certified that Thiru/Tmt /Selvan/Selvi ..... and his/her family ordinarily reside(s) at ..... Village/Town ..... Taluk ..... District of Tamil Nadu



4த்திரை Seal

கையொப்பம் Signature

நாள் Date

தனி எழுத்துக்களில் பெயர் Name in Capital Letters

பதவிப் பெயர் Designation

10/02/2002



PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2015 - 2016		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
5	Soundara Pandian.S	SC

R.Dis. 12/7/2014

GCP-374-4-11,40,800-Cps.-19-06-2012 [Acer-1]

Dated 11/11/2014

SC



மாவட்டக் குறியீடு எண் : 17  
District Code :

வட்டக் குறியீடு எண் : 01  
Taluk Code :

கிராமக் குறியீடு எண் : 040  
Village Code :

சான்றிதழ் எண் :  
Certificate No.

8574633

## வகுப்புச் சான்றிதழ் COMMUNITY CERTIFICATE

விருதுநகர் மாவட்டம், டீ.வி.வி.புத்தூர் வட்டம்  
அத்தினாம, செல்வி, கிராமம்/நகரம், திரு/திருமதி/செல்வன்/  
செல்வி.....  
பெயர்: தீதாராமன் கிந்து, தொண்டியூர், வகுப்பைச்  
சார்ந்தவர்: ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம்  
1976 வரிசை எண்.....  
சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that.....  
Thiru..... of.....  
Village / Town..... Taluk.....  
District of the State of Tamil Nadu belongs to  
..... Community which is recognised as  
Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders  
(Amendment) Act, 1976 vide Serial No.....  
2. திரு/திருமதி/செல்வன்/செல்வி.....  
என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் விருதுநகர்  
மாவட்டத்தில், டீ.வி.வி.புத்தூர் வட்டத்தில்.....  
கிராமத்தில்/நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.  
2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi.....  
and his/her family ordinarily reside(s) at.....  
Village/Town.....  
Taluk..... District of  
Tamil Nadu.

முத்திரை  
Seal.



கையொப்பம் :  
Signature

நாள் :  
Date

பெயர் (தலை எழுத்துக்களில்)  
Name (in Capital Letters)

பதவி :  
Designation

11/11/14  
TAHSILDAR  
SRIVILLIPUTHUR



*Signature*

PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.





# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2016 - 2017		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
2	Ilakkiya T	SC

R.Dis 6730 /2011 Dated 2011  
 GCP-374 10-7 06 000 Cos -09-02 2010 [Hci-4]

**SC** Certificate No **6928711**

பாவட்டக் குறியீடு எண்: 01  
 District Code

வட்டக் குறியீடு எண்: 01  
 Taluk Code

கிராமக் குறியீடு எண்: 009  
 Village Code

**வகுப்புச் சான்றிதழ்**  
**COMMUNITY CERTIFICATE**

..... மாவட்டம், ..... வட்டம்  
 ..... கிராமம்/நகரம்: திருநெல்வேலி, செல்வன் /  
 செல்வி T. இலக்கியா குடியேற்றம்/கணினி  
 பெயர் ச. சுவாமி / சுதி திராவிட வகுப்பைச்  
 சார்ந்தவர். அத்திராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (நிருத்தப்பட்ட)  
 சட்டம் 1976 வரிசை எண் 02 படி அத்திராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர்  
 எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that ..... Son / Daughter of  
 Thiru ..... of .....  
 Village / Town ..... Taluk .....  
 District of the State of Tamil Nadu belongs to  
 ..... Community, which is recognised as  
 Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders  
 (Amendment) Act, 1976 vide Serial No .....

2. திருநெல்வேலி, செல்வன் / செல்வி T. இலக்கியா  
 எனப்புகும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில்  
 மாவட்டத்தில் சேலம் வட்டத்தில் செல்வன்  
 கிராமத்தில்/நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt /Selvan/Selvi ..... and  
 his/her family ordinarily reside(s) at ..... Village/Town  
 ..... Taluk ..... District of  
 Tamil Nadu

முத்திரை Seal

.....  
 Signature  
 நாள் Date  
 (பெயர் எழுத்துக்களில்) Name in Block Letters  
 பதவி Designation

**TAHSILDAR**  
**POR-TONDIARPET TALUK**  
**CHENNAI - 600 003**



*Principal*  
 PRINCIPAL  
 RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
 KAVALKINARU JN - 627 105.  
 TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2016 - 2017		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
3	Mekha T	SC

Trino 205/11  
R.Ds /200

GCP-26-5-4,08,000 Cps-20-06-2006 (P4-13)  
Dated 20.7.2011

**SC**

சான்றிதழ் எண் : Certificate No. : 5028766

மாவட்டக் குறியீடு எண் : District Code : 12  
வட்டக் குறியீடு எண் : Taluk Code : 09  
கிராமக் குறியீடு எண் : Village Code : 033

**சாதிச் சான்றிதழ்  
COMMUNITY CERTIFICATE**

4. திருக்கோயில் அறந்தாங்கி வருவாய் அட்டை  
மணமேல்குடி வட்டம் வடக்கு மண்டலம்  
திரு. திருமதி தியாகராஜன் மணமேல்குடி  
மேதா, இந்து பள்ளர் வருப்பைச் சார்ந்தவர்.  
தாழ்த்தப்படலாம் மற்றும் பழங்குடியினர் உத்தரவுகள் (திருத்தப்பட்ட)  
சட்டம் 1976 வரிசை எண் 49 படி தாழ்த்தப்படும் பிரிவைச் சார்ந்தவர்  
எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that ..... Son / Daughter of  
Thiru..... of.....  
Village / Town ..... Taluk ..... Division  
..... District of the State of Tamil Nadu belongs to  
..... Community, which is recognised as a  
Scheduled Caste as per the Scheduled Caste and Scheduled Tribes Orders  
(Amendment) Act 1976 vide Serial No.....

2. திரு / திருமதி / செல்வன் / செல்வி மேதா  
என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் திருக்கோயில்  
மாவட்டத்தில் மணமேல்குடி வட்டத்தில் வடக்கு மண்டலம்  
கிராமத்தில் / நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi.....  
and his/her family ordinarily reside(s) at ..... Village/Town  
..... Taluk ..... District of  
Tamil Nadu.

முத்திரை Seal. கையொப்பம் Signature  
நாள் Date  
பெயர் (தனி அழுத்துக்களில்) Name (in Capital Letters)  
பதவி Designation

மணமேல்குடி  
20.7.2011



*[Handwritten Signature]*

PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.







# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2016 – 2017		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
5	Ooviya D	SC

Community Certificate

[https://edistricts.tn.gov.in:8443/certificates\\_csc-admin/counter\\_genera](https://edistricts.tn.gov.in:8443/certificates_csc-admin/counter_genera)

R.Dis : 6436 / 18-03-2016

மாவட்டக் குறியீடு எண் / District Code : 03

**SC**

வட்டக் குறியீடு எண் / Taluk Code : 09

சான்றிதழ் எண் / Certificate No  
FA7C6A696A687C86

கிராமக் குறியீடு எண் / Village Code : 100

**சாதிச் சான்றிதழ்  
COMMUNITY CERTIFICATE**

காஞ்சிபுரம் மாவட்டம் ஆலந்தூர் வட்டம் பம்மல் கிராமம் / நகரம் கதவ எண் 1 தெருவில் வசிக்கும் செல்வி ஓவியா D தந்தை பெயர் துஷ்யந்தன் என்பவர் புள்ளன் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம் : 1976 வரிசை எண் 49 படி ஆதிதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that **OOVIYA D** daughter of Thiru **DUSHYANTHAN K** residing at Door No **1 PAMMAL 3RD STREET SANKAR NAGAR, Street, PAMMAL** Village / Town of **ALANDUR** Taluk of **Kancheepuram** District of the State of Tamil Nadu belongs to **Pallan** Community, which is recognized as a Scheduled Caste as per the Scheduled Caste and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976 vide Serial No. 49.

1. செல்வி ஓவியா D என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் காஞ்சிபுரம் மாவட்டத்தில் ஆலந்தூர் வட்டத்தில் பம்மல் கிராமத்தில்/நகரத்தில், கதவ எண் 1 தெரு, என்ற விலாசத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that **OOVIYA D** and her family ordinarily reside(s) at Door No **1, 3RD STREET SANKAR NAGAR Street, PAMMAL, PAMMAL** Village / Town of **ALANDUR** Taluk of **Kancheepuram** District of Tamil Nadu.

மின்கையொப்பம்/Digital Signature : 18-03-2016 அன்று 11:14:35 AM நேரத்தில் இடப்பட்டது.  
பெயர்/Name : RANI S  
பதவி / Designation : வட்டாட்சியர் / Tahsildar  
இடம் / Place : ஆலந்தூர் வட்டம் / ALANDUR Taluk, காஞ்சிபுரம் மாவட்டம் / Kancheepuram District

குறிப்பு / Remarks :

1. இத்தகவல்கள் 18-03-2016 அன்று 11:17:44 AM நேரத்தில் அச்சடிக்கப்பட்டது.  
The certificate was printed on 18-03-2016 at 11:17:44 AM hrs.

2. ஆவண விவரங்களை மேலும் உறுதி செய்யுத்கொள்ள வேண்டுமெனில் தாங்கள் வட்டாட்சியர் அலுவலகத்தை அணுகி உறுதிப் படுத்திக்கொள்ளவும்.  
For Further certificate confirmation and details, you may approach the Tahsildar concerned.

ஆவண விவரங்களை உறுதி செய்யுத்கொள்ளுதல் (ஆ) **FA7C6A696A687C86** என்ற தனிப்பட்ட சான்றிதழ் எண்ணை <https://edistricts.tn.gov.in/revenue/verifyCertificate.html> ல் உள்ளீடு செய்து சரிபார்க்கவும்.  
(ஆ) கைப்பேசி கேமராவின் 2D barcode படிப்பான் மூலம் படித்து 3G/GPRS வழி இணையதளத்தில் சரிபார்க்கவும்.  
Genuineness of the certificate can be verified by  
(a) Keying in the unique certificate number **FA7C6A696A687C86** in the URL <https://edistricts.tn.gov.in/revenue/verifyCertificate.html>  
(b) Reading the 2D barcode with mobile barcode reader and seeing online using 3G/GPRS.

18/03/2016 11:20 AM



*Rajal*

PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105,  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2016 – 2017		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
6	Pavithra P	SC

Community Certificate

[https://edistricts.tn.gov.in:8443/certificates\\_csc/admin/ecounter/gene](https://edistricts.tn.gov.in:8443/certificates_csc/admin/ecounter/gene)

R.Dis : 117 / 09-10-2013

மாவட்டக் குறியீடு எண் / District Code : 3 0

SC



வட்டக் குறியீடு எண் / Taluk Code : 0 1

சான்றிதழ் எண் / Certificate No  
A68A69966A687986

கிராமக் குறியீடு எண் / Village Code : 0 3 8

## சாதிச் சான்றிதழ் COMMUNITY CERTIFICATE

மாவட்டம் வட்டம் கிராமம் / நகரம் ,கதவு எண் 68 , Kumari Nesavalor Colony, தெருவில் வசிக்கும் செல்வி பவித்ரா தகப்பனார் பெயர் பிரகாஷ் என்பவர் புகிரை வண்ணான் -வகுப்பைச் சார்ந்தவர். ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம் 1976 வரிசை எண் 60 படி ஆதிதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that **P PAVITHRA** daughter of Thiru **G PRAKASH** residing at Door No **68 Kumari Nesavalor Colony**, Street, Village / Town of Taluk of District of the State of Tamil Nadu belongs to **Puthirai Vannan** -Community, which is recognized as a Scheduled Caste as per the Scheduled Caste and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act. 1976 vide Serial No. 60.

1. செல்வி பவித்ரா என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் மாவட்டத்தில் வட்டத்தில் கிராமத்தில்/நகரத்தில்,கதவு எண் 68, தெரு, என்ற விலாசத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.
2. It is certified that **P PAVITHRA** and her family ordinarily reside(s) at Door No. **68, Kumari Nesavalor Colony**, Village / Town of Taluk of District of Tamil Nadu.

மினிகையொப்பம்/Digital Signature : 09-10-2013 அன்று 8:03:31 PM நேரத்தில் இடப்பட்டது.

பெயர்/Name : Kavitha A

பதவி /Designation : வட்டாட்சியர் / Tahsildar

இடம் /Place : வட்டம் / Taluk , மாவட்டம் / District

குறிப்பு/ Remarks :

1. இத்தகவல்கள் 10-10-2013 அன்று 0:49:43 PM நேரத்தில் அச்சிக்கப்பட்டது.  
The certificate was printed on 10-10-2013 at 0:49:43 PM hrs.
2. ஆவண விவரங்களை மேலும் உறுதி செய்துகொள்ள வேண்டுமெனில் தாங்கள் வட்டாட்சியர் அலுவலகத்தை அணுகி உறுதிப்படுத்திக்கொள்ளவும்.  
For Further certificate confirmation and details, you may approach the Tahsildar concerned.

ஆவண விவரங்களை உறுதி செய்ய :

(அ) **A68A69966A687986** என்ற தனிப்பட்ட சான்றிதழ் எண்ணை <http://edistrict.tn.gov.in/revenue/verifyCertificate.html> ல் உள்ளீடு செய்து சரிபார்க்கவும்.

(ஆ) கை:பேசி கேமராவின் 2D barcode படிப்பான் மூலம் படித்து 3G/GPRS வழி இணையதளத்தில் சரிபார்க்கவும்.

Genuineness of the certificate can be verified by

(a) Keying in the unique certificate number **A68A69966A687986** in the URL <http://edistrict.tn.gov.in/revenue/verifyCertificate.html>

(b) Reading the 2D barcode with mobile barcode reader and seeing online using 3G/GPRS.

Attested  
K. S. S. S.  
20/10/13  
CMO  
CASUALTY  
RAJAS DENTAL COLLEGE  
KAVALKINARU  
10/10/2013 12:56  
TAMIL NADU

1 of 1



*K. S. S. S.*

PRINCIPAL

RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.







2016 - 2017		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
10	Sivasangeetha S	SC

R Dis: 074/2013  
 GCP-374.4-11 40 800-Cps-19-06-2012 [Acer-1]  
 Dated: 31/10/2013

**SC**

சான்றிதழ் எண் :  
 Certificate No  
**8244435**

மாவட்டக் குறியீடு எண் : 15  
 District Code

வட்டக் குறியீடு எண் : 06  
 Taluk Code

கிராமக் குறியீடு எண் : 07  
 Village Code

**வகுப்புச் சான்றிதழ்  
 COMMUNITY CERTIFICATE**

திரு/திருமதி/செல்வன்/செல்வி..... மாவட்டம்.....  
 திரு/திருமதி/செல்வன்/செல்வி..... கிராமத்திலும்.....  
 செல்வி..... தகப்பனார்/சகோதரர்.....  
 பெயர்.....  
 சார்ந்தவர் ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்படி) சட்டம் 1976 வரிசை எண்.....  
 ஆதிதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that ..... Son / Daughter of  
 Thiru ..... of  
 Village / Town ..... Taluk.....  
 ..... District of the State of Tamil Nadu belongs to  
 Community, which is recognised as  
 Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders  
 (Amendment) Act, 1976 vide Serial No.....

2. திரு/திருமதி/செல்வன்/செல்வி.....  
 என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் துரிந்நாட்டில்.....  
 மாவட்டத்தில்..... வட்டத்தில்.....  
 கிராமத்தில்/நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt /Selvan/Selvi ..... and  
 his/her family ordinarily resides at ..... Village/Town  
 Tamil Nadu ..... District of

முத்திரை Seal  
 கையொப்பம் Signature  
 நாள் Date  
 பெயர் (குளிர் எழுத்துக்களில்) Name (in Capital Letters)  
 பதவி Designation

20.10.2013  
 TAHSILDAR  
 ULAYANGUDI



Principal  
 RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
 KAVALKINARU JN - 627 105.  
 TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2016 – 2017		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
11	Sudarvizhi Nandhini S	SC

Community Certificate

5/27/2016

R.Dis : 51 / 12-11-2014

மாவட்டக் குறியீடு எண் / District Code : 2 8

வட்டக் குறியீடு எண் / Taluk Code : 0 7

கிராமக் குறியீடு எண் / Village Code : 9 5 0

SC

சான்றிதழ் எண் / Certificate No  
C9796B8E6A687A86

சாதிச் சான்றிதழ்  
COMMUNITY CERTIFICATE

தூத்துக்குடி மாவட்டம் விளாத்திகுளம் வட்டம் குளத்தூர் வடக்கு கிராமம் / நகரம் ,கதவு எண் 3/586 , குளத்தூர் வடக்கு , குளத்தூர் வடக்கு குளத்தூர், தெருவில் வசிக்கும் செல்வி சுடர்விழி நந்தினி தந்தை பெயர் செல்வக்குமார் என்பவர் பதிரை வண்ணான் வகுப்பைச் சார்ந்தவர். ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம் 1976 வரிசை எண் 60 படி ஆதிதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that Sudarvizhi Nandhini daughter of Thiru SelvaKumar residing at Door No 3/586 Kulathur North, Kulathur North Kulathur, Street, KULATHUR NORTH Village / Town of Vilathikulam Taluk of Thoothukudi District of the State of Tamil Nadu belongs to Puthirai Vannan Community, which is recognized as a Scheduled Caste as per the Scheduled Caste and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act. 1976 vide Serial No. 60.

1. செல்வி சுடர்விழி நந்தினி என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் தூத்துக்குடி மாவட்டத்தில் விளாத்திகுளம் வட்டத்தில் குளத்தூர் வடக்கு கிராமத்தில்/நகரத்தில்,கதவு எண் 3/586, குளத்தூர் வடக்கு, குளத்தூர் வடக்கு குளத்தூர் தெரு, என்ற விவசாயத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Sudarvizhi Nandhini and her family ordinarily reside(s) at Door No. 3/586, Kulathur North, North Kulathur Street, Kulathur, KULATHUR NORTH Village / Town of Vilathikulam Taluk of Thoothukudi District of Tamil Nadu.

மின்கையொப்பம்/Digital Signature : 12-11-2014 அன்று 8:35:51 PM நேரத்தில் இடப்பட்டது.  
பெயர்/Name : Chellapandian B  
பதவி /Designation : வட்டாட்சியர் / Tahsildar  
இடம் /Place : விளாத்திகுளம் வட்டம் / Vilathikulam Taluk , தூத்துக்குடி மாவட்டம் / Thoothukudi District

குறிப்பு/ Remarks :

1. இத்தகவல்கள் 27-05-2016 அன்று 11:16:29 AM நேரத்தில் அச்சிடக்கப்பட்டது.  
The certificate was printed on 27-05-2016 at 11:16:29 AM hrs.

2. ஆவண விவரங்களை மேலும் உறுதி செய்துக்கொள்ள வேண்டுமெனில் தாங்கள் வட்டாட்சியர் அலுவலகத்தை அணுகி உறுதிப் படுத்திக்கொள்ளவும்.  
For Further certificate confirmation and details,you may approach the Tahsildar concerned.

ஆவண விவரங்களை உறுதி செய்ய  
(அ) C9796B8E6A687A86 என்ற தனிப்பட்ட சான்றிதழ் எண்ணை  
<https://edistricts.tn.gov.in/revenue/verifyCertificate.html> ல் உள்ளீடு செய்து சரிபார்க்கவும்.  
(ஆ) கைப்பேசி கேமராவின் 2D barcode படப்பான் மூலம் படித்து 3G/GPRS வழி இணையதளத்தில் சரிபார்க்கவும்.

[https://edistricts.tn.gov.in/8443/certificates\\_csc/admin/vecounter/generateCommunityCertificate.html](https://edistricts.tn.gov.in/8443/certificates_csc/admin/vecounter/generateCommunityCertificate.html)

1/2



PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2016 – 2017		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
12	Suganya A	SC

R.Dis..... 3.2 / 2004

GCP-26-4-5,40 000 Cps -13-9-2007 [P4-13]

Dated..... 6. 2004

**SC**



மாவட்டக் குறியீடு எண் : 18  
District Code

வட்டக் குறியீடு எண் : 10  
Taluk Code

கிராமக் குறியீடு எண் : 028  
Village Code

சான்றிதழ் எண்  
Certificate No.

**5148681**

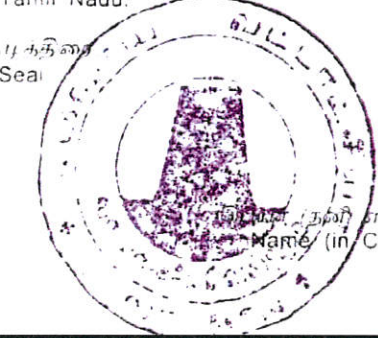
## வகுப்புச் சான்றிதழ் COMMUNITY CERTIFICATE

இவ்வாறு..... மாவட்டம்..... தாலுகம்..... வட்டம்.....  
கிராமம்.....  
சுமார்..... சிவசுப்பிரமணியன்.....  
தலைவர்.....  
கிராமத்தவர்.....  
சான்றிதழ் எண்.....  
மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்படிய).....  
சட்டம் 1976 கீழ்க் கட்டிடம்.....  
சான்றிதழ் எண்.....

This is to certify that ..... Son / Daughter of  
Thiru ..... of .....  
Village / Town ..... Taluk .....  
..... District of the State of Tamil Nadu belongs to  
..... Community, which is recognised as  
Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders  
(Amendment) Act, 1976 vide Serial No. ....

.....  
என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமது.....  
.....  
கிராமத்திலிருந்து வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi ..... and  
his/her family ordinarily reside(s) at ..... Village/Town  
..... Taluk ..... District of  
Tamil Nadu.



.....  
Signature  
நாள் :  
Date  
.....  
Name (in Capital Letters)  
.....  
பதவி :  
Designation  
.....



PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.





# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2016 - 2017		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
13	Sugasini V	SC

R Dis **833** /20 12/CPD GCP-374-4-11.40.800-Cps -19-06-2012 (Acer-1)  
 Dated: 11.11.2017

**SC**

சான்றிதழ் எண் : Certificate No **8714651**

மாவட்டக் குறியீடு எண் : District Code **18**  
 வட்டக் குறியீடு எண் : Taluk Code **01**  
 கிராமக் குறியீடு எண் : Village Code **052**

**வகுப்புச் சான்றிதழ்**  
**COMMUNITY CERTIFICATE**

.....மாவட்டம்.....  
 .....வட்டம்.....  
 .....கிராமம்/நகரம், திரு/திருமதி/செல்வன்/செல்வி.....  
 .....தகப்பனார்/கண்ணப்பெயர்.....  
 .....வகுப்பைச் சார்ந்தவர். ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம் 1976 வரிசை எண்.....  
 .....படி ஆதிதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that **Sugasini** Son / Daughter of Thiru **Vanangamudi** of **Pasayan** Village / Town **TIRUNELVELI** Taluk **TIRUNELVELI** District of the State of Tamil Nadu belongs to **Hindu Pasayan** Community, which is recognised as Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976 vide Serial No. **56**

2. திரு/திருமதி/செல்வன்/செல்வி.....  
 என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில்.....  
 மாவட்டத்தில்.....  
 கிராமத்தில்/நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2 It is certified that Thiru/Tmt /Selvan/Selvi..... and his/her family ordinarily reside(s) at **Pasayan** Village/Town **TIRUNELVELI** District of Tamil Nadu

முத்திரை Seal  
 கையொப்பம் Signature  
 நாள் Date  
 பெயர் (குளிர் எழுத்துக்களில்) Name (in Capital Letters)  
 பதவி Designation

**U. S. பாலசுப்பிரமணியன்**  
**வட்டாட்சியர்**  
**திருநெல்வேலி.**



**PRINCIPAL**  
**RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL**  
**KAVALKINARU JN - 627 105,**  
**TIRUNELVELI DISTRICT.**



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2016 - 2017		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
14	Sujitha R	SC

R.Dis 505 / 2013 Dated 20

GCP-374-4-11 40,800-Cps -19-06-2012 [Acer-1]

**SC**

சான்றிதழ் எண் : Certificate No **8075186**

மாவட்டக் குறியீடு எண் : District Code **18**

வட்டக் குறியீடு எண் : Taluk Code **02**

கிராமக் குறியீடு எண் : Village Code **031**

**வகுப்புச் சான்றிதழ்**  
**COMMUNITY CERTIFICATE**

..... திருநெல்வேலி மாவட்டம், பாலையங்கோட்டை வட்டம்  
..... ஓவ்வாங்கோட்டை கிராமம்/நகரம். திரு/திருமதி/செல்வன்/  
செல்வி..... சி.ஜி.என். தகப்பனார்/கணவர்  
பெயர்..... ரத்தினம் / திரு - பாலையங்கோட்டை வகுப்பைச்  
சார்ந்தவர். ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம்  
1976 வரிசை எண்..... 49.....படி ஆதிதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் எனச்  
சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that..... Sujitha..... Son / Daughter of  
Thiru Rathanam of Vellakottai  
Village / Town Palayamkottai Taluk  
Tirunelveli District of the State of Tamil Nadu belongs to  
Hindu - Pallan Community, which is recognised as  
Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders  
(Amendment) Act, 1976 vide Serial No. 49.

2. திரு/திருமதி/செல்வன்/செல்வி..... சி.ஜி.என்.....  
என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் திருநெல்வேலி  
மாவட்டத்தில் பாலையங்கோட்டை வட்டத்தில் ஓவ்வாங்கோட்டை  
கிராமத்தில்/நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi..... Sujitha..... and  
his/her family ordinarily reside(s) at Vellakottai Village/Town  
Palayamkottai Taluk Tirunelveli District of  
Tamil Nadu.

முத்திரை Seal

கையொப்பம் Signature  
நாள் Date  
பெயர் (குளி. எழுத்துக்களில்) Name (in Capital Letters)  
பதவி Designation

TANSILDAR,  
PALAYAMKOTTAI



**PRINCIPAL**  
**RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL**  
**KAVALKINARU JN - 627 105.**  
**TIRUNELVELI DISTRICT.**



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2016 – 2017		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
15	Tharanipushpam	SC

C.No: 663/13

R Dis. /20 Dated /20

GCP-374-4-11 40,800-Cps -19-06-2012 [Acer-1]

SC



மாவட்டக் குறியீடு எண் : 18  
 District Code : 18  
 வட்டக் குறியீடு எண் : 04  
 Taluk Code : 04  
 கிராமக் குறியீடு எண் : 056  
 Village Code : 056

சான்றிதழ் எண் : Certificate No. : **8243249**

### வகுப்புச் சான்றிதழ் COMMUNITY CERTIFICATE

.....வட்டம்  
.....கிராமம்/நகரம் திரு/திருமதி/செல்வன்/செல்வி.....  
.....தகப்பனார்/கணவர் பெயர்.....  
.....வகுப்பைச் சார்ந்தவர். ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம் 1976 வரிசை எண்..... ஆதிதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that..... Son / Daughter of Thiru..... of..... Village / Town..... Taluk..... District of the State of Tamil Nadu belongs to..... Community, which is recognised as Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976 vide Serial No.....

2. திரு/திருமதி/செல்வன்/செல்வி..... என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில்..... மாவட்டத்தில்..... வட்டத்தில்..... கிராமத்தில்/நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi..... and his/her family ordinarily reside(s) at..... Village/Town..... Taluk..... District of Tamil Nadu.

முத்திரை Seal



கையொப்பம் :  
 Signature : **TAHSILDAR**  
 நாள் :  
 Date : **05/05/2016**  
 பெயர் (அதிகாரப்பூர்வ எழுத்துகளில்) :  
 Name (in Capital Letters) :  
 பதவி :  
 Designation :



PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.





# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2016 – 2017		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
17	Yogajothi S	SC

R.Dis. 585 /2005 dt.: 4.05 GCP-26-5-5.00.000 Cps -17-9-2002 [P2-1]

**SC**

சான்றிதழ் எண்  
Certificate No  
**3735643**

மாவட்டக் குறியீடு எண் : District Code **26**  
வட்டக் குறியீடு எண் : Taluk Code **03**  
கிராமக் குறியீடு எண் : Village Code **028**

**சாதிச் சான்றிதழ்  
COMMUNITY CERTIFICATE**

பி. சிவசுப்பிரமணியன் மாவட்டம் பூங்குத்தவல்லி வட்டம்  
விநிச்சியப்பாக்கம் கிராமத்திலுள்ள செல்வி  
கெல்வன் S. யோகஜோதி தகவலாளர்/கணவர்  
பெயர் E. சிவசுப்பிரமணியன்  
சிந்தி சந்திராவிம்

வகுப்பைச் சார்ந்தவர், தாழ்த்தப்பட்டோர் மற்றும் பழங்குடியினர் உத்தரவுகள் (நிந்தரப்பட்ட) சட்டம், 1976, வரிசை எண் 02 படி தாழ்த்தப்பட்ட பிரிவைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that..... Son / Daughter of Thiru..... of..... Village / Town,..... Taluk,..... District of the State of Tamil Nadu belongs to..... Community, which is recognised as a Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976, vide Serial No.....

2. திரு/திருமதி/செல்வன்/செல்வி S. யோகஜோதி எனப்படும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் பூங்குத்தவல்லி மாவட்டத்தில் பூங்குத்தவல்லி வட்டத்தில் விநிச்சியப்பாக்கம் கிராமத்தில் / நகரத்தில் வசித்துவருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt /Selvan/Selvi..... and his/her family ordinarily reside(s) at ..... Village/ Town..... Taluk..... District of Tamil Nadu.

முத்திரை  
Seal.....

கையொப்பம் :  
Signature  
நாள் :  
Date  
பெயர் / (தனி எழுத்துக்களில்)  
Name (in Capital Letters) பி. சிவசுப்பிரமணியன்  
பதவி :  
Designation பூந்தமலி.






# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2016 - 2017		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
18	Abhiram Priyan	OBC



## CHINMAYA VIDYALAYA

### SENIOR SECONDARY SCHOOL


(Affiliated to CBSE, New Delhi, Affiliation No. 930065)  
 Manacaud, Attukal, Manacaud P.O., Thiruvananthapuram -695 009  
 Phone : 0471-2455692, 2458051

T.C. No. 190/15 School Code: 065  
 Book No. Admission No. 454

**TRANSFER CERTIFICATE**

- Name of the Pupil : ABHIRAM PRIYAN SS
- Mother's Name : Senitha V
- Father's / Guardian's Name : Sugathan P
- Date of Birth (in Christian Era) according to Admission & Withdrawal Register (in figures) : 13.12.1996  
(in words) : Thirteen months February nineteen
- Nationality : Indian
- Whether the candidate belongs to Scheduled Caste or Scheduled Tribe or OBC : OBC, Hindu, Ezhava
- Date of first admission in the school with class : 16.06.2013  
*Religion & Caste*
- Class in which the pupil last studied (in figures) : XII (in words) : Twelfth
- School/Board Annual Examination last taken with result : AISSE Passed
- Whether failed, if so once/ twice in the same class :
- Subjects studied  
 1. English 2. Mathematics 3. Physics  
 4. Chemistry 5. Biology
- Whether qualified for promotion to the higher class : Yes  
(if so, to which class (in figures)..... (in words).....)
- Month up to which the pupil has paid school dues : March 2015
- Any fee concession availed of: If so, the nature of such concession :
- Total No. of working days in the academic session : 201
- Total No. of working days pupil present in the school : 190
- Whether NCC Cadet / Boy Scout / Girl Guide (Details may be given) :
- Games played or extra curricular activities in which the pupil usually took part (mention achievement level therein) :
- General conduct : Good
- Date of application for certificate : 2.6.15
- Date of issue of certificate : 4.6.15
- Reason for leaving the school : Higher Studies
- Any other remarks :

Signature of Class Teacher



Signature of Principal with date

2/6/15



  
**PRINCIPAL**  
**RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL**  
**KAVALKINARU JN - 627 105.**  
**TIRUNELVELI DISTRICT.**



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2016 – 2017		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
19	Annie B.S	OBC

TC Num 28/2015-2016

Admission No 1790

## 1035 - PSNPM GOVT HSS, PEROORKADA, TRIVANDRUM

(Under the Directorate of Higher Secondary Education, Thiruvananthapuram, Kerala State)

### Transfer Certificate

Name of Student: **ANNIE B S**

Religion: *Christian* Community *OBC* Caste: *Nadar*

Date of Birth: *17-07-1998* (*Seventeenth July Nineteen  
Ninety Eight*)

Class of Admission: *XI* Group *Science*

Class of Leaving: *XII*

Date of Leaving: *31st March 2016*

Reason for Leaving: *Course Completed*

Language Studied under Part II *Hindi*

Subjects Studied under Part III *Physics, Chemistry, Biology,  
Mathematics - Science*

Details of Higher Secondary  
Examination Appeared

Month and Year: *March 2016*

RegNo: *3010814*

Whether Passed or not: *Yes*

Whether the Student was in receipt  
of Fee Concession: *No*

Whether the Student has cleared all  
the dues to the School: *Yes*

Date of issue of  
Transfer Certificate: *07 June 2016*

*Angel Mary Anthony*  
Principal

HSEMGr Ver 8.1



*Angel Mary Anthony*

PRINCIPAL

RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2016 - 2017		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
20	Arya S Pillai	OBC

TC Num 65/2016-2017

Admission No: 1789

**1160 - NIRMALA BHAVAN EM HSS, KAWDIAR,  
TRIVANDRUM, 695003**

(Under the Directorate of Higher Secondary Education, Thiruvananthapuram, Kerala State)

## Transfer Certificate

Name of Student: **ARYA S. PILLAI**  
Religion: *Hindu* Community: *OBC* Caste: *Chetty*

Date of Birth: *12-10-1998* (*Twelfth October Nineteen  
Ninety Eight*)

Class of Admission: *XI* Group *Science*

Class of Leaving: *XII*

Date of Leaving: *17-06-2016*

Reason for Leaving: *Higher Studies*

Language Studied under Part II: *Hindi*

Subjects Studied under Part III: *Physics, Chemistry, Biology,  
Mathematics - Science*

Details of Higher Secondary  
Examination Appeared

Month and Year: *March 2016*

RegNo: *3029574*

Whether Passed or not: *Yes*

Whether the Student was in receipt  
of Fee Concession: *No*

Whether the Student has cleared all  
the dues to the School: *Yes*

Date of issue of  
Transfer Certificate: *17 June, 2016*

*B. M. Merykson*  
Principal

HSEMGr Ver: 8.1



*Arya S Pillai*  
PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.






# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2016 – 2017		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
21	Fathima Hasim	OBC




### GOOD SHEPHERD PUBLIC SCHOOL


CBSE Affiliation No. 930124, School No. 06681  
MADAPPALLY P.O. THENGANA, CHANGANACHERRY- 686 546  
Kottayam (Dist.), Kerala, India  
Phone No: 0481 2473093, 2473732 Fax: 0481 2471923  
E-mail: goodshepherdpublicschool@yahoo.com Web: www.goodshepherdjc.com

**Book No: 3 T.C No: 414** **Admission No: 104132**

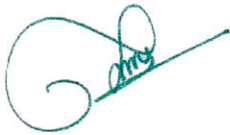
1 Name of Pupil	: Fathima Hashim	
2 Father's Name	: HASHIM V A	
3 Date of birth (in Christian Era) according to Admission and Withdrawal Register	: 02/09/1998 Second - September - Nineteen NinetyEight	
4 Nationality	: Indian	
5 Religion	: Islam	
6 Whether the candidate belongs to Scheduled Caste / Scheduled Tribe / OBC	: Yes OBC	
7 Date of first admission in the school with class	: 23/05/2014	XI-ME
8 Class in which the pupil last studied	: XII-ME	
9 School/Board Annual Examination last taken with result	: YES Passed	
10 Subjects studied	: English, Maths, Physics, Chemistry, Biology	
11 Whether qualified for promotion to the higher class	: YES	
If so, to which class	:	
12 Whether the pupil has paid all the dues to the school	: Yes	
13 Total No. of working days in the academic session	: 203	
14 Total No. of working days present in the school	: 199	
15 Date on which the name was removed from the rolls	: 23/06/2016	
16 Date of pupil's last attendance at school	: 21/03/2016	
17 General Conduct	: Good	
18 Date of application for certificate	: 23/Jun/2016	
19 Date of issue of certificate	: 23/Jun/2016	
20 Reason for leaving the school	: Higher Studies	
21 Any other remarks	:	



Class Teacher




Checked By



Principal  
Good Shepherd Public School  
Madappally, Thengana  
Changanacherry



  
**PRINCIPAL**  
**RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL**  
**KAVALKINARU JN - 627 105.**  
**TIRUNELVELI DISTRICT.**



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2017 – 2018		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
1	Athira Prakashan	SC

FORM 1C

(See Rule 3)



GOVERNMENT OF KERALA  
NORTH PARUR TALUK OFFICE  
COMMUNITY CERTIFICATE



No. 25034597

Date: 27/05/2017

Certified that the person with the details mentioned below belongs to the SC under:

The constitution (Scheduled Castes) Order, 1950

The Constitution (Scheduled Tribes) Order, 1950 [as amended by the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976.

Name of Person to whom certificate is issued	ATHIRA PRAKASHAN
Gender	Female
Age	20
Name of Father	K K PRAKASHAN
Address	MANALIPPARABIL, 3/329, ELOOR NORTH
Post Office with Pin code	UDYOGAMANADAL, 683501
Name of Local body	Eloor
Village	Eloor
Taluk	Paravur
District	Eranakulam
Caste	PULAYA
Religion	Hindu
Date of Issue of Certificate	27/05/2017
Designation of the issuing officer	Tahsildar
Purpose for which the certificate is issued for	EDUCATIONAL PURPOSE

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records produced.

Signature valid

Digitally signed by ABDUL NASSER K M  
Date: 2017.05.27 14:42:06 IST

Security Code : OA10C

NOTE

This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2008

2 Authenticity of this document can be verified from <http://edistrict.kerala.gov.in/> and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300(from BSNL landline), 0471155300(from BSNL mobile), 0471233523/04712115094/04712115098(from other networks) and quote the Certificate Number to the operator



*Abdul Nasser K M*  
PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2017 – 2018		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
2	Jelsia S	SC

9/14/2015

Community Certificate

R.Dis : 10594 / 12-09-2015

மாவட்டக் குறியீடு எண் / District Code : 2 9

SC



வட்டக் குறியீடு எண் / Taluk Code : 0 3

சான்றிதழ் எண் / Certificate No  
6E776C8F6A687B86

கிராமக் குறியீடு எண் / Village Code : 0 8 2

## சாதிச் சான்றிதழ் COMMUNITY CERTIFICATE

திருநெல்வேலி மாவட்டம் சங்கரன்கோவில் வட்டம் பழங்கோட்டை கிராமம் / நகரம் ,கதவு எண் 7/26, கீழ் அழகுநாட்சியாபுரம் மேல் தெரு தெருவில் வசிக்கும் செல்வி ஜெல்சியா.சே தகப்பனார் பெயர் சேகர் என்பவர் உள்ள வகுப்பைச் சார்ந்தவர். ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம் 1976 வரிசை எண் 49 படி ஆதிதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that JELSIA S daughter of Thiru SEKAR residing at Door No 7/26 KEELA ALAGUNACHIYAPURAM west street, Street, RAZHAKOTTAI Village / Town of Sankarankovil Taluk of Tirunelveli District of the State of Tamil Nadu belongs to Pallan Community, which is recognized as a Scheduled Caste as per the Scheduled Caste and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976 vide Serial No. 49.

1. செல்வி ஜெல்சியா.சே என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தற்போதில் திருநெல்வேலி மாவட்டத்தில் சங்கரன்கோவில் வட்டத்தில் பழங்கோட்டை கிராமத்தில்/நகரத்தில்,கதவு எண் 7/26, கீழ் அழகுநாட்சியாபுரம், மேல் தெரு தெரு, என்ற விலாசத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that JELSIA S and her family ordinarily reside(s) at Door No 7/26, west street, Street, KEELA ALAGUNACHIYAPURAM, RAZHAKOTTAI Village / Town of Sankarankovil Taluk of Tirunelveli District of Tamil Nadu.

மின்கையொப்பம்/Digital Signature : 12-09-2015 அன்று 11:45:55 AM நேரத்தில் இடப்பட்டது.

பெயர்/Name : Sivakumar M

பதவி/Designation : வட்டாட்சியர் / Tahsildar

இடம் /Place : சங்கரன்கோவில் வட்டம் / Sankarankovil Taluk, திருநெல்வேலி மாவட்டம் / Tirunelveli District

குறிப்பு/ Remarks

1. இத்தகவல்கள் 14-09-2015 அன்று 10:42:39 AM நேரத்தில் அச்சடிக்கப்பட்டது.

The certificate was printed on 14-09-2015 at 10:42:39 AM hrs.

2. ஆவண விவரங்களை மேலும் உறுதி செய்துகொள்ள வேண்டுமெனில் தாங்கள் வட்டாட்சியர் அலுவலகத்தை அணுகி உறுதிப் படுத்திக்கொள்ளவும்.

For further certificate confirmation and details, you may approach the Tahsildar concerned.

	ஆவண விவரங்களை உறுதி செய்ய :
	(அ) 6E776C8F6A687B86 என்ற தனிப்பட்ட சான்றிதழ் எண்ணை <a href="https://edistricts.tn.gov.in/revenue/verifyCertificate.html">https://edistricts.tn.gov.in/revenue/verifyCertificate.html</a> ல் உள்ளீடு செய்து சரிபார்க்கவும்.
	(ஆ) கைப்பேசி கேமராவின் 2D barcode படிப்பான் மூலம் படித்து 3G/GPRS வழி இணையதளத்தில் சரிபார்க்கவும்.
	Genuleness of the certificate can be verified by (a) Keying in the unique certificate number 6E776C8F6A687B86 in the URL <a href="https://edistricts.tn.gov.in/revenue/verifyCertificate.html">https://edistricts.tn.gov.in/revenue/verifyCertificate.html</a> (b) Reading the 2D barcode with mobile barcode reader and seeing online using 3G/GPRS.



PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2017 – 2018		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
4	Megha Mohanan	SC

FORM 1C

(See Rule 3)



GOVERNMENT OF KERALA  
PATHANAPURAM, PLR TALUK OFFICE

### COMMUNITY CERTIFICATE

No. 23125368

Date: 13/02/2017

Certified that the person with the details mentioned below belongs to the SC under:

The constitution (Scheduled Castes) Order 1950

The Constitution (Scheduled Tribes) Order, 1950 (as amended by the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976.

Name of Person to whom certificate is issued	MEGHA MOHANAN
Gender	Female
Age	17
Name of Father	C MOHANAN
Address	AMBADI VEEDU, 654A, ELAMPAL
Post Office with Pin code	ELAMPAL PO. 691332
Name of Local body	Vilakkudy
Village	Vilakudy
Taluk	Pathanapuram
District	Kollam
Caste	PANAN
Religion	Hindu
Date of Issue of Certificate	13/02/2017
Designation of the issuing officer	TAHASILDAR
Purpose for which the certificate is issued for	NEET

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records produced.

Signature valid

Digitally signed by ABUKUTTY

Date: 2017.02.13 15:14:57 IST

Security Code : 53Y96

#### NOTE

1. This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2008.

2. Authenticity of this document can be verified from <http://edistrict.kerala.gov.in/> and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers: 155300 (from BSNL landline), 0471155300 (from BSNL mobile), 0471233552304 / 1211509404 / 121150968 (from other networks) and quote the Certificate Number to the operator.

*Handwritten signatures and stamps:*  
 D.S.Jay  
 RAMESH A  
 Principal  
 Kavalkinaru  
 627105



*Handwritten signature of Principal*

PRINCIPAL

RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.





# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2017 - 2018		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
6	Rajayogavathi. S	SC

R.Dis 2333 /2005 dt. UCP 25.6 - 2 25.000 Gas 19-11-2003 (P2 1)

**SC**

சான்றிதழ் எண்  
Certificate No. **4241335**

பட்டினம் க குறியீடு எண்  
District Code **17**

வட்டக் குறியீடு எண்  
Taluk Code **07**

கிராமக் குறியீடு எண்  
Village Code **013**

**சாதிச் சான்றிதழ்  
COMMUNITY CERTIFICATE**

**விருதுநகர் சிவகாசி**

மாண்புமிகு திரு. சிவகாசி  
கிராமத்திலுள்ள திரு. சிவகாசி  
செல்வன் சிவகாசி  
பெயர் சிவகாசி  
பிள்ளை

வகுப்பினர் சார்ந்தவர் தாழ்த்தப்பட்டோர் மறுமயம் பழங்குடியினர்  
உத்தரவுகள் (இருத்தப்பட்ட) சட்டம், 1976, வரிசை எண் 049 படி  
தாழ்த்தப்பட்ட பிரிவினர் சார்ந்தவர் எனச் சான்றிக்கப்படுகிறது

This is to certify that **RAJAYOGAVATHI** Son / Daughter  
of Thiru. **SIVAKASI** of **GANGAKULAM**  
Village / Town **SIVAKASI** Taluk **SIVAKASI**  
**HINDU PALLAN** District of the State of Tamil Nadu belongs to  
as a Scheduled Caste as per the 'Scheduled Castes and Scheduled Tribes  
Orders' (Amendment) Act, 1976 vide Serial No. **049**

2. இராமத்திலுள்ள செல்வன் சிவகாசி  
அவருடைய குடும்பத்தினரும் தாழ்த்தப்பட்ட  
மாண்புமிகு திரு. சிவகாசி சிவகாசி  
கிராமத்திலுள்ள செல்வன் சிவகாசி சிவகாசி  
பெயர் சிவகாசி சிவகாசி  
பிள்ளை

2. It is certified that Thiru/Tmt/Selvan/Selvi **RAJAYOGAVATHI** and  
his/her family ordinarily reside(s) at **GANGAKULAM** Village/  
Town **SIVAKASI** Taluk **SIVAKASI** District of Tamil Nadu.

முத்திரை Seal.

கையொப்பம்  
Signature  
நாள் Date  
பெயர் (தலை எழுத்துக்களில்) Name (in Capital Letters)  
பதவி Designation

**TAHSILDAR SIVAKASI**

14/11/05



**PRINCIPAL**  
**RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL**  
**KAVALKINARU JN - 627 105.**  
**TIRUNELVELI DISTRICT.**



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2017 - 2018		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
7	Reena.S	SC

Community Certificate

R.Dis : 5636 / 16-03-2015

மாவட்டக் குறியீடு எண் / District Code : 2 7

**SC**

வட்டக் குறியீடு எண் / Block Code : 2 3

சான்றிதழ் எண் / Certificate No : 9CBC668D6A687B86

கிராமக் குறியீடு எண் / Village Code : 0 2 5

**சாதிச் சான்றிதழ்**  
**COMMUNITY CERTIFICATE**

இராமநாதபுரம் மாவட்டம் முதுகுளத்தூர் வட்டம் கீழமுதுகுளத்தூர் கிராமம் / துறைமுகத்துறைமுகம் காவல் எண் 7/25, 001, 002, 001 தெருவில் வசிக்கும் செல்வரீரண செ என்பவரின் பெயர் **செல்வராஜ்** என்பவர் பள்ளன் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் ஆகியதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம் 1976 வரிகள் எண் 49 படி ஆகியதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that **REENA S** daughter of Thiru **SELVARAJ** residing at Door No **7/25, 001, 002, 001**, Street **KILA MUDUKULATHUR** Village, Town of **Mudukulathur** Taluk of **Ramanathapuram** District of the State of Tamil Nadu belongs to **Pallan** Community which is recognised as a Scheduled Caste as per the Scheduled Caste and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976 vide Serial No. 49.

செல்வரீரண செ என்பவரும் அவருடைய திடீமகனாகவும் தமிழ்நாட்டில் இராமநாதபுரம் மாவட்டத்தில் முதுகுளத்தூர் வட்டத்தில் கீழமுதுகுளத்தூர் கிராமத்தலநகரத்தில்காவல் எண் 7/25, 001, 002, 001 தெரு. என்ற சிலாசுத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that **REENA S** and her son/daughter residing at Door No **7/25, 001, 001** Street, **002, KILA MUDUKULATHUR** Village, Town of **Mudukulathur** Taluk of **Ramanathapuram** District of Tamil Nadu.

பிளக்கெய்மையடி / Digitized on : 16-03-2015 அன்று 8:39:45 AM நேரத்தில் தீட்டப்பட்டது.  
பெயர் / Name : கிராமநாதர் C  
பதவி / Designation : வட்டியல் / Tahsildar  
இடம் / Place : முதுகுளத்தூர் வட்டம் / Mudukulathur Taluk, இராமநாதபுரம் மாவட்டம் / Ramanathapuram District

Remarks

1. இத்தகவல்கள் 18-03-2015 அன்று 10:35:59 AM நேரத்தில் அச்சிடக்கப்பட்டது.  
The certificate was printed on 18-03-2015 at 10:35:59 AM hrs.

2. ஆவண விவரங்களை மேலும் உறுதி செய்துக்கொள்ள வேண்டுமெனில் தாங்கள் வட்டம்/பிளக் அலுவலகத்தை அணுகி உறுதிப்படுத்திக்கொள்ளவும்.  
For further certificate confirmation and details, you may approach the Tahsildar concerned.

ஆவண விவரங்களை உறுதி செய்ய  
(அ) 9CBC668D6A687B86 என்ற தனிப்பட்ட சான்றிதழ் எண்ணெண்  
<https://redistricts.tn.gov.in/reports/generateCertificate.html> ல் உள்ளீடு செய்து சரிபார்க்கவும்.  
(ஆ) கையேடு/கேடிராவிடர் காவல் படிப்பான மூலம் செய்து (C) QRCS வழி இணையதளத்தில் சரிபார்க்கவும்.  
Genuineness of these certificates can be verified by  
(1) Keying in the unique certificate number 9CBC668D6A687B86 in the URL <https://redistricts.tn.gov.in/reports/generateCertificate.html>  
(2) By using a 2D Barcode reader with image barcode reader and seeing online using QR/GPRS

[https://redistricts.tn.gov.in/84430e/certificates\\_csc/admin/accouter/generateCommunityCertificate.html](https://redistricts.tn.gov.in/84430e/certificates_csc/admin/accouter/generateCommunityCertificate.html)



*Syntha*

RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105,  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2017 - 2018		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
8	Shanmuganathan R	SC

**THROUGH SCHOOL!**

C.No  
R-Dis: 1884 /2014

GCP-374-4-11,40,800-Cps -19-06-2012 (Acer-1)  
Dated 08.11.2014

**SC**

சான்றிதழ் எண் :  
Certificate No. 8847921

மாவட்டக் குறியீடு எண் : 04  
District Code

வட்டக் குறியீடு எண் : 04  
Taluk Code

கிராமக் குறியீடு எண் : 059  
Village Code

**வகுப்புச் சான்றிதழ்  
COMMUNITY CERTIFICATE**

.....மாவட்டம்.....  
.....கிராமம்/நகரம், திருத்திருத்தி/செல்வன்/செல்வி.....  
.....தகப்பனார்/கணவர் பெயர்.....  
சார்ந்தவர் ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம் 1976 வரிசை எண்.....படி ஆதிதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that **R. SHANMUGANATHAN** Son / Daughter of **A. RAMAKANDIRAN** PANRUTI Village / Town **PANRUTI** Taluk **CUDDALORE** District of the State of Tamil Nadu belongs to **HINDU - ADI-DRAVIDAR** Community, which is recognised as Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders, (Amendment) Act, 1976 vide Serral No. 1002

திரு/திருமதி/செல்வன்/செல்வி.....  
என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில்.....  
மாவட்டத்தில்.....  
கிராமத்தில்/நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi.....and his/her family ordinarily reside(s) at..... Village/Town..... Taluk..... District of Tamil Nadu.

முத்திரை Seal

கையொப்பம் :  
Signature **VSMOH81114**  
நாள் :  
Date **TAHSILDAAR, PANRUTI.**  
பெயர் (தனி எழுத்துக்களில்)  
Name (in Capital Letters)  
பதவி  
Designation



PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.





# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2017 - 2018		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
9	Susmitha R	SC

220/2010

GCP - 374-7-5,62,000 Ups 24.11.2008, Hd 41

R Dis /20

Dated 20

SC



மாவட்டக் குறியீடு எண்

District Code

14

வட்டக் குறியீடு எண்

Taluk Code

02

கிராமக் குறியீடு எண்

Village Code

021

சான்றிதழ் எண் :  
Certificate No.

6298121

## வகுப்புச் சான்றிதழ் COMMUNITY CERTIFICATE

மதுரை மாவட்டம், மதுரை வட்டத்தில் வசிக்கும்  
சுந்தரி R. சுவாமிநாதன் திருத்திருமதி செல்வன்  
செல்வி தகப்பனார்/கணவர்  
பெயர் P. லக்ஷ்மணன் / விஜய் பகவதர் வகுப்பைச்  
சார்ந்தவர். ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்பட்ட)  
சட்டம் 1976 வரிசை எண் 49 படி ஆதிதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர்  
எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that ..... Son / Daughter of  
Thiru ..... of .....  
Village / Town ..... Taluk .....  
District of the State of Tamil Nadu belongs to  
..... Community which is recognised as  
Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders  
(Amendment) Act, 1976 vide Serial No. ....

2. திருத்திருமதி செல்வன்/செல்வி R. சுவாமிநாதன்  
என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் மதுரை  
மாவட்டத்தில் மதுரை வட்டத்தில் 389, புகழேந்தி, TNHB  
கிராமத்திலுள்ளதில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt /Selvan/Selvi ..... and  
his/her family ordinarily reside(s) at ..... Village/Town  
..... Taluk ..... District of  
Tamil Nadu.

முத்திரை  
Seal

கையொப்பம்  
Signature

நாள்  
Date

பெயர் (தனி எழுத்துக்களில்)  
Name (in Capital Letters)

பதவி

TAHSILDAR

MADURAI NORTH TALUK



*Susmitha*

PRINCIPAL

RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

KAVALKINARU JN - 627 105.

TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2017 – 2018		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
10	Vimith V	SC

FORM 1C

(See Rule 3)



GOVERNMENT OF KERALA  
KOLLAM TALUK OFFICE  
COMMUNITY CERTIFICATE



No. 27004173

Date: 14/08/2017

Certified that the person with the details mentioned below belongs to the SC under:

The constitution (Scheduled Castes) Order, 1950

The Constitution (Scheduled Tribes) Order, 1950 (as amended by the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976.

Name of Person to whom certificate is issued	VIMITH V
Gender	Male
Age	22
Name of Father	VIJAYAKUMAR
Address	KALIYILIL VADAKKATHIL, 349, KANJAVELI
Post Office with Pin code	KANJAVELI, 691602
Name of Local body	Thrikkaruva
Village	Thrikkaruva
Taluk	Kollam
District	Kollam
Caste	THANDAN
Religion	Hindu
Date of Issue of Certificate	14/08/2017
Designation of the issuing officer	TAHSILDAR
Purpose for which the certificate is issued for	MEDICINE COURSE

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records produced.

Signature valid

Digitally signed by SAJITHABEEGAM N  
Date: 2017.08.14 16:22:46 IST

Security Code : 4HO68

NOTE

1. This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2008

2. Authenticity of this document can be verified from <http://edistrict.kerala.gov.in/> and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300 (from BSNL landline), 0471155300 (from BSNL mobile), 04712335523/04712115094/04712115098 (from other networks) and quote the Certificate Number to the operator



*Sajith*

PRINCIPAL

RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105,  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2017 – 2018		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
11	Susan Augestine	OBC

FORM 13 C  
(See Rule 3)



GOVERNMENT OF KERALA  
KARUNAGAPALLY TALUK OFFICE

## CASTE CERTIFICATE

No. 26307295

Date: 18/07/2017

Certified that the person with the details mentioned below belongs to the caste mentioned below.

Name of Person to whom certificate is issued	SUSAN AUGESTINE
Gender	Female
Age	19
Name of Father	AUGESTINE GEORGE
Address	MEREENA MANDIRAM, 00, KARITHURA
Religion	Christian
Caste	OBC/ Latin Catholics
Post Office with Pin code	CHAVARA B P O. 691583
Name of Local body	Chavara
Village	Chavara
Taluk	Karunagappally
District	Kollam
Date of Issue of Certificate	18/07/2017
Designation of the issuing officer	TAHASILDAR
Purpose for which the certificate is issued for	EDUCATION PURPOSE

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records produced.

Security Code : K4EPQ

Signature valid

Digitally signed by RADHAKRISHNAN  
Date: 2017.07.18 06:00:20 IST

NOTE

- This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2008.
- Authenticity of this document can be verified from <http://edistrict.kerala.gov.in/> and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300 (from BSNL landline), 0471155300 (from BSNL mobile), 04712335523/04712115094/04712115098 (from other networks) and quote the Certificate Number to the operator.



*Radha*  
PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2018 – 2019		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
1	E. Indhu Darshini	SC

R.Dis : 074199 - 27-11-2015

மாண்புமிகு குறியீடு எண் / District Code : 2 | 9

SC

வட்டக் குறியீடு எண் / Taluk Code : 0 | 1

சான்றிதழ் எண் / Certificate No : FFA76D8F6A687B86

கிராமக் குறியீடு எண் / Village Code : 0 | 5 | 5

**சாதிச் சான்றிதழ்**  
**COMMUNITY CERTIFICATE**

திருநெல்வேலி மாவட்டம் திருநெல்வேலி வட்டம் தச்சநல்லூர் கிராமம் / நகரம் ,கதவு எண் 115 , தச்சநல்லூர் சிவன் கோவில் தெற்குத் தெரு, தெருவில் வசிக்கும் செல்வி இந்து தர்ஷினி தகப்பனார் -> தந்தை பெயர் இசக்கி முத்து என்பவர் வள்ளுவன் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் ஆதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்பட்ட); சட்டம் 1976 வரிசை எண் 70 படி ஆதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that **INDHU DARSHINI** daughter of **Esakki Muthu** residing at Door No **115 Thatchanallur Sivan Kovil South street, Street, THACHANALLUR Village / Town of Tirunelveli Taluk of Tirunelveli District** of the State of Tamil Nadu belongs to **Valluvan** Community, which is recognized as a Scheduled Caste as per the Scheduled Caste and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976 vide Serial No. 70

1 செல்வி இந்து தர்ஷினி என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் திருநெல்வேலி மாவட்டத்தில் திருநெல்வேலி வட்டத்தில் தச்சநல்லூர் கிராமத்தில்/நகரத்தில்,கதவு எண் 115 , தச்சநல்லூர், சிவன் கோவில் தெற்குத் தெரு தெரு, என்ற விலாசத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2 It is certified that **INDHU DARSHINI** and her family ordinarily reside(s) at Door No **115, Sivan Kovil South street Street, Thatchanallur, THACHANALLUR Village / Town of Tirunelveli Taluk of Tirunelveli District** of Tamil Nadu

மின்சைபெயர்ப்படி/Digital Signature : 27-11-2015 அன்று 3:12:7 PM நேரத்தில் இடப்பட்டது  
பெயர்/Name : MaragathaNathan D  
பதவி /Designation : வட்டாட்சியர் / Tansildar  
இடம் /Place : திருநெல்வேலி வட்டம் / Tirunelveli Taluk : திருநெல்வேலி மாவட்டம் / Tirunelveli District

குறிப்பு/ Remarks :

1 இத்தகவல்கள் 28-11-2015 அன்று 0:1:7 PM நேரத்தில் அச்சடிக்கப்பட்டது.  
The certificate was printed on 28-11-2015 at 0:1:7 PM hrs.

2 ஆவண விவரங்களை மேலும் உறுதி செய்துக்கொள்ள வேண்டுமெனில் தாங்கள் வட்டாட்சியர் அலுவலகத்தை அணுகி உறுதிப்படுத்திக்கொள்ளவும்  
For Further certificate confirmation and details, you may approach the Tansildar concerned

ஆவண விவரங்களை உறுதி செய்ய  
(அ) FFA76D8F6A687B86 என்ற தனிப்பட்ட சான்றிதழ் எண்ணை <https://edistricts.tn.gov.in/revenue/verifyCertificate.html> ல் உள்ளீடு செய்து சரிபார்க்கவும்.  
(ஆ) கைப்பேசி கேமராவின்கூட 2D barcode படப்பாடும் மூலம் படித்து 3G/GPRS வழி இணையதளத்தில் சரிபார்க்கவும்  
Genuineness of the certificate can be verified by  
(a) Keying in the unique certificate number **FFA76D8F6A687B86** in the URL <https://edistricts.tn.gov.in/revenue/verifyCertificate.html>  
(b) Reading the 2D barcode with mobile barcode reader and seeing online using 3G/GPRS

38-11-2015 11:16



*Principal*  
PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2018 - 2019		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
2	Meena Devi T	SC

R.Dis... 8724 /2014

GCP-374-4-11,40,800-Cps -19-06-2012 [Acer-1]

Dated ... 11- 2014

SC



மாவட்டக் குறியீடு எண் : 17  
District Code

வட்டக் குறியீடு எண் : 07  
Taluk Code

கிராமக் குறியீடு எண் : 027  
Village Code

சான்றிதழ் எண் :  
Certificate No.

## 8564623 வகுப்புச் சான்றிதழ் COMMUNITY CERTIFICATE

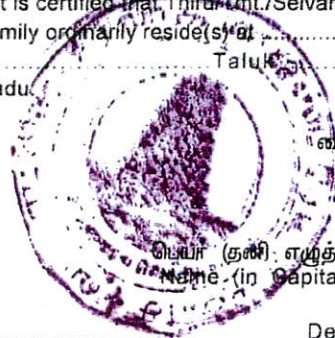
உருதுநகர் மாவட்டம் சிவகாசி வட்டம்  
 (வகுப்புச் சான்றிதழ்) கிராமம்/நகரம் திருத்திருமதி/செல்வன்/செல்வி  
 செல்வி... லீனா தேவி தகப்பனார்/கணவர் பெயர்... சிவகாசி திரு. ப. சார்ந்தவர். ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம் 1976 வரிசை எண்... 049...படி ஆதிதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that..... Son / Daughter of Thiru..... of Village / Town..... Taluk..... District of the State of Tamil Nadu belongs to..... Community, which is recognised as Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976 vide Serial No.....

2. திருத்திருமதி/செல்வன்/செல்வி..... லீனா தேவி உருதுநகர் எனப்படும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில்..... மாவட்டத்தில் சிவகாசி வட்டத்தில் சிவகாசி கிராமத்தில்/நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi..... and his/her family ordinarily reside(s) at..... Village/Town..... Taluk..... District of Tamil Nadu.

முத்திரை Seal.



கையொப்பம் :  
Signature

நாள் :  
Date

பெயர் (குளிர் எழுத்துக்களில்)  
Name (in Capital Letters)

பதவி :  
Designation

2. 2014/11/11  
TAHSILDAR  
SIVAKASI.



PRINCIPAL  
 RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
 KAVALKINARU JN - 627 105.  
 TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2018 – 2019		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
3	Raji S P	SC

R Dis 023 / 2014 / B1 GCP-374 4-11,40,800-Cps -19-06-2012 (Acer-1)  
Dated..... 20

**SC** மாவட்டக் குறியீடு எண் : 14  
District Code

சான்றிதழ் எண் : Certificate No  
**8228914** வ : க் குறியீடு எண் : 02  
Taluk Code

கிராமக் குறியீடு எண் : 041  
Village Code

**வகுப்புச் சான்றிதழ்  
COMMUNITY CERTIFICATE**

.....மாவட்டம், .....வட்டம்  
.....கிராமம்/நகரம், திரு/திருமதி/செல்வன்/  
செல்வி..... தகப்பனார்/கணவர்  
பெயர் R. சிவசங்கர் / சிவசங்கர் வகுப்பைச்  
சார்ந்தவர். ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆணைகள் (குறித்தப்பட்ட) சட்டம்  
1976 வரிசை எண் 44 படி ஆதிதிராவிடர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் எனச்  
சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that.....Son / Daughter of  
Thiru ..... of  
Village / Town ..... Taluk .....  
..... District of the State of Tamil Nadu belongs to  
..... Community, which is recognised as  
Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders  
(Amendment) Act, 1976 vide Serial No.....

2. திரு/திருமதி/செல்வன்/செல்வி.....  
என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில்.....  
மாவட்டத்தில்.....வட்டத்தில்.....  
கிராமத்தில்/நகரத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt./Selvan/Selvi ..... and  
his/her family ordinarily reside(s) at ..... Village/Town  
..... Taluk ..... District of  
Tamil Nadu

கையொப்பம் :  
Signature  
நாள்  
Date  
பெயர் (குனி எழுத்துக்களில்)  
Name (in Capital Letters)  
பதவி :  
Designation

02/11/17  
TAHSILDAR,  
Madurai North Taluk.



**PRINCIPAL**  
**RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL**  
**KAVALKINARU JN - 627 105.**  
**TIRUNELVELI DISTRICT.**



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2018 - 2019		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
4	S. Reshma	SC

GCP(E T3)-26-4 -5 51 500 Cps -10-5-99

R Dis /9 dt

SC



மாண்புமிகு துறியீடு எண்  
District Code

வட்டக துறியீடு எண்  
Taluk Code

கிராமக் குறியீடு எண்  
Village Code

3	0
0	1
0	15

சான்றிதழ் எண்  
Certificate No

2598242

### சாதிச் சான்றிதழ் COMMUNITY CERTIFICATE

..... மகன் / மகள்  
..... கிராமத்தார், திரு. / திருமதி / செல்வி /  
செல்வி/..... தகப்பனார்/கணவர்  
பெயர்.....  
.....

வாழ்வைச் சார்ந்தவர், தாழ்த்தப்பட்டோர் மற்றும் பழங்குடியினர் உதவிவகைகள் (திருத்தப்பட்ட) சட்டம், 1976, வரிசை எண் 56 படி தாழ்த்தப்பட்ட பிரிவைச் சார்ந்தவர் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that ..... Son / Daughter of Thiru ..... of ..... Village / Town ..... Taluk, ..... District of the State of Tamil Nadu belongs to ..... Community, which is recognised as a Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders (Amendment) Act, 1976, vide Serial No .....

2 திரு. / திருமதி / செல்வன் / செல்வி.....  
என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் .....  
மாண்புமிகு துறியீடு எண் .....  
கிராமத்தலை / நகரத்தலை விசிறந்து வருகிறபடியானவன் / சான்றளிக்கப்படுகிறது.

2. It is certified that Thiru/Tmt /Selvan/Selvi..... and his/her family ordinarily reside(s) at ..... Village/Town ..... Taluk ..... District of Tamil Nadu.



.....  
Seal

கையொப்பம்  
Signature

.....  
Date

.....  
Name in Capital Letters

.....  
Designation



.....  
TAHSILDAR  
.....



PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105,  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2018 - 2019		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
5	Sangeetha Devi S	SC

62737

R Dis 966 /20 Dated 20

**SC**

Certificate No. 1030124

கிராம சூழிற் எண் District Code 18

வட்ட சூழிற் எண் Taluk Code 02

கிராம சூழிற் எண் Village Code 009

**வகுப்புச் சான்றிதழ்  
COMMUNITY CERTIFICATE**

திருமலை ஜெலி ..... மாவட்டம் பரையங்கோட்டை .....  
 சூழிற் எண் ..... கிராமம், தாலுகம் ..... சூழிற் எண் செவ்வன  
 சூழிற் எண் சங்கிலி ..... கிராமம்/தாலுகம்/வட்டம்  
 மாவட்டம் சங்கிலி ..... கிராமம்/தாலுகம்/வட்டம்  
 மாவட்டம் பரையங்கோட்டை ..... கிராமம்/தாலுகம்/வட்டம்  
 மாவட்டம் பரையங்கோட்டை ..... கிராமம்/தாலுகம்/வட்டம்  
 மாவட்டம் பரையங்கோட்டை ..... கிராமம்/தாலுகம்/வட்டம்

This is to certify that Sangeetha Devi Son / Daughter of  
 Thiru Sankili of Keelanatham  
 Village / Town Palayamkottai Taluk Tirunelveli  
 District of the State of Tamil Nadu belongs to  
Hindu - Pallan Community, which is recognised as  
 Scheduled Caste as per the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders  
 (Amendment) Act, 1976 vide Serial No. A9

2 It is certified that Thiru/Tmt/Selvan/Selvi Sangeetha Devi and  
 his/her family ordinarily reside(s) at Keelanatham Village/Town  
Palayamkottai Taluk Tirunelveli District of  
 Tamil Nadu

பதிவு செய்யப்பட்ட Seal

செய்யப்பட்ட  
Signature  
 திகதி  
Date  
 பெயர் (தலை எழுத்துக்களில்)  
Name (in Capital Letters)  
 பதவி  
Designation

16813  
PALAYAMKOTTAI  
TAMIL NADU  
N. SANGEETHA



*Syntha*

PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.





# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2018 – 2019		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
6	Reshna U Raju	OBC

FORM 13 C  
(See Rule 3)



GOVERNMENT OF KERALA  
NEYYATTINKARA TALUK OFFICE

## CASTE CERTIFICATE

No. 30279831

Date: 08/02/2018

Certified that the person with the details mentioned below belongs to the caste mentioned below.

Name of Person to whom certificate is issued	RESHNA U RAJU
Gender	Female
Age	19
Name of Father	RAJU M
Address	SANKETHAM HOUSING BOARD COMPLEX, 141, AMARAVILA
Religion	Christian
Caste	OBC/ SIUC NADAR
Post Office with Pin code	AMARAVILA, 695122
Name of Local body	Kollayil
Village	Kollayil
Taluk	Neyyattinkara
District	Thiruvananthapuram
Date of Issue of Certificate	08/02/2018
Designation of the issuing officer	Tahsilidhar

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records produced and is valid only for a period of three years from the date of issue.

Security Code : L14ZU

Signature valid

Digitally signed by MOHANAKUMAR K  
Date: 2018.02.08 12:49:37 IST

NOTE

1. This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2000.
2. Authenticity of this document can be verified from <http://redistat.kerala.gov.in/> and supplying the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers: 1553000 (from BSNL landline), 0471155000 (from BSNL mobiles), 04712335523/04712115094/04712115098 (from other networks) and quote the Certificate Number to the operator.



  
PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.




# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2018 – 2019		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
7	Sivangi B	OBC

FORM 5C  
(See Rule 3)

  
GOVERNMENT OF KERALA  
MEENADU VILLAGE OFFICE  
NATIVITY CERTIFICATE

No. 30275647 Date: 08/02/2018

Certified that the person with the details mentioned below is a native of Kerala State.

Name of Person to whom certificate is issued	SIVANGI B
Gender	Female
Age	18
Name of Father	SURESH KUMAR S
Address	SREEHARI, 0, MEENADU
Post Office with Pin code	CHATHANNOOR PO, 691572
Name of Localbody	Chathannur
Village	Meenadu
Place of Birth	Taluk Kollam
District	Kollam
State	Kerala
Date of Issue of Certificate	08/02/2018
Designation of the issuing officer	VILLAGE OFFICER
Purpose for which the certificate is issued for	KEAM ENTRANCE EXAMINATION

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records

Security Code 41G60

Signature valid  
Digitally signed by ANILKUMAR  
Date: 2018.02.08 11:43:01 IST

NOTE

1 This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2000  
2 Authenticity of this document can be verified from <http://e-distric.kerala.gov.in/> and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300(from BSNL landline), 0471155300(from BSNL mobile), 04712335523/04712115094/04712115098(from other networks) and quote the Certificate Number to the operator



  
PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2018 - 2019		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
8	Sreelekshmi L	OBC

Name: SREELAKSHMI L (1104796)



## NON CREAMY LAYER CERTIFICATE

(Certificate to be produced by Socially and Educationally Backward Classes (SEBC) / Other Eligible Communities (OEC) for admission to professional degree courses in educational institutions under the Government of Kerala and in Aided / Unaided Self Financing Educational Institutions other than minority institutions under Article 30 (1))

This is to certify that Shri/Smt. Sreelekshmi L  
son/daughter of Sankarsh Kinattachilathan Veedu Kottapuram  
Village Kollan District / Division in the State of Kerala  
belongs to Hindu - Viswakarma Community  
which is designated as a Socially and Educationally Backward Class (SEBC) / Other Eligible Communities (OEC)  
as Serial No. .... in KEAM Prospectus Annexure XI / X.

This is also to certify that the above Shri/Smt. Sreelekshmi L  
does not belong to the category of "Creamy Layer" in the light of the guidelines dated .....  
and the schedule prescribed thereunder to exclude the "Creamy Layer" among the designated  
"Socially and Educationally Backward Classes (SEBCs) / Other Eligible Communities (OEC)" in the State of Kerala.

Place: Kottapuram

Date: 05/02/2018

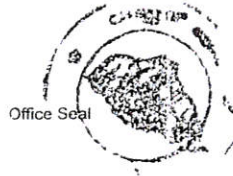
Signature of Revenue Officer

(Not below the Rank of Village Officer / Competent Authority)

VILLAGE OFFICER  
KOTTAPPURAM

Name:

Designation:



PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105.  
TIRUNELVELI DISTRICT.



# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2018 - 2019		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
9	Stefin S	OBC

FORM 13 C

(See Rule 3)



GOVERNMENT OF KERALA  
VIZHINJAM VILLAGE OFFICE

## CASTE CERTIFICATE

No. 27008787

Date: 14/08/2017

Certified that the person with the details mentioned below belongs to the caste mentioned below.

Name of Person to whom certificate is issued	STEFIN S
Gender	Male
Age	17
Name of Father	STALIN
Address	MARIYAN NAGAR, 61/742, KADAIKULAM
Religion	Christian
Caste	OBC/ Latin Catholics
Post Office with Pin code	KOTTAPPURAM P O VIZHINJAM, 69552
Name of Local body	Thiruvananthapuram
Village	Vizhinjam
Taluk	Neyyatinkara
District	Thiruvananthapuram
Date of Issue of Certificate	14/08/2017
Designation of the issuing officer	Village Officer
Purpose for which the certificate is issued for	EDUCATION PURPOSE

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records produced.

Security Code : E2ABY

Signature valid

Digitally signed by MURUKAN A  
Date: 2017.08.14 08:27:42 IST

NOTE

1. This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2000.
2. Authenticity of this document can be verified from <http://edistrict.kerala.gov.in/> and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300 (from BSNL landline), 0471155300 (from BSNL mobile), 0471233523/04712115094/04712115098 (from other networks) and quote the Certificate Number to the operator.



PRINCIPAL  
RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
KAVALKINARU JN - 627 105,  
TIRUNELVELI DISTRICT.




# RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL

Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu - 627105

2018 - 2019		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
10	Anju S	OBC

FORM 13-D  
(See Rule 3)

  
 GOVERNMENT OF KERALA  
 AMBALAPPUZHA TALKS OFFICE  
CASTE CERTIFICATE

No. 35804596 Date: 06/10/2018

Certified that the person with the details mentioned below belongs to the caste mentioned below:


Name of Person to whom certificate is issued	ANJU S
Gender	Female
Age	16
Name of Father	AMB DAS G
Address	MURINGANADU, 6, PARAVOOR
Religion	Hindu
Caste	OBC - EZHAVA
Post Office with Pin code	PUNNAPRA NORTH, 688014
Name of Local body	Punnarpra North
Village	Paravur
Taluk	Ambalappuzha
District	Alappuzha
Date of issue of Certificate	06/10/2018
Designation of the issuing officer	Tahsildar

This certificate is issued based on the details given in the application, local enquiry, facts and records produced and is valid only for a period of three years from the date of issue.

Security Code: 01F31 Signature valid  
Digitally signed by AZHA C ABRAHAM  
Date: 2018.10.06 15:59:21 IST

1. This digitally signed document is local in nature as per the Information Technology Act, 2008.  
2. Authenticity of this document can be verified by applying a digital signature and submitting the Certificate Number and security code. Alternatively, please call the numbers 187707 from South India or 1877155000 from RSMC mobile, 9479238888, 9871114444 or visit the website www.rsmc.tn.gov.in and quote the Certificate Number to the operator.



  
 PRINCIPAL  
 RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL  
 KAVALKINARU JN - 627 105.  
 TIRUNELVELI DISTRICT.



**RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL**  
Kavalkinaru, Tirunelveli, Tamil Nadu – 627105

2018 – 2019		
Sl. No.	Name of Student	Reservation Category
11	Andrew Rubesh S M	OBC

Community Certificate

R.D. 1457/09-01-2014

யாழ்ப்பாணம் / District Code: 3 | 0

வட்டம் / Taluk Code: 0 | 4

கிராமம் / Village Code: 0 | 5 | 5

சான்றிதழ் எண் / Certificate No: DD6E6B966A687986

**சாதிச் சான்றிதழ்**  
**COMMUNITY CERTIFICATE**

கனிமியாகுமரி மாவட்டம் விளவங்கோடு வட்டம் முள்ளங்கிளாவிலுள்ள கிராமம் / நகரம் கதவு எண் 147, VARITHARA VILAI, KARUNGAL, MULLANKINAVILAI, தெருவில் வசிக்கும் திரு ஆண்ட்ரூ ருபேஷ் தகப்பனார் பெயர் சேலவங்கோடு என்பவர் நூலாசிரியர் வகுப்பைச் சார்ந்தவர் ஆரண் ஆணை நிலை எண்:28, பிற்பட்ட மற்றும் பி.கே.வும் பிற்பட்ட பிரிவின தலத்துறை தள 19.07.1994 வரிகள் எண் 74 டி.டி. பிற்பட்ட பிரிவினரை சார்ந்தவரின் வகை சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that ANDREW RUBESH S.M son of Thiru SELVA DHAS residing at Door No 147 VARITHARA VILAI, KARUNGAL ETTANI Street, MULLANKINAVILAI Village / Town of Vilavancode Taluk of Kanyakumari District of the State of Tamil Nadu belongs to Nadar(Including Christian Nadar) Community, which is recognized as a Backward Class as per Government Order (Ms., No. 28/Backward Classes and Most Backward Classes Welfare, dated 19th July 1994 vide Serial No. 74.

இது ஆண்ட்ரூ ருபேஷ் என்பவரும் அவருடைய குடும்பத்தினரும் தமிழ்நாட்டில் கனிமியாகுமரி மாவட்டத்தில் விளவங்கோடு வட்டத்தில் முள்ளங்கிளாவிலுள்ள கிராமத்தில்/நகரத்தில் கதவு எண் 147, வாரிதாராவிலுள்ள கருங்கல், வட்டம் தெரு, என்ற விலாசத்தில் வசித்து வருகிறார்கள் எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

This is to certify that ANDREW RUBESH S.M and his family ordinarily reside(s) at Door No 147, VARITHARA VILAI, ETTANI Street, KARUNGAL, MULLANKINAVILAI Village / Town of Vilavancode Taluk of Kanyakumari District of Tamil Nadu.

மிக்கையாப்பம்/Digital Signature : 09-01-2014 அன்று 6:21:36 AM நேரத்தில் சூட்டப்பட்டது  
பெயர்/Name : Rajamanoharan G  
பதவி /Designation : மண்டல துணை வட்டாட்சியர் / Zonal Deputy Tahsildar  
இடம் /Place : விளவங்கோடு வட்டம் / Vilavancode Taluk , கனிமியாகுமரி மாவட்டம் / Kanyakumari District

குறிப்பு/ Remarks

1. இத்தகவல்கள் 09-01-2014 அன்று 9:23:11 AM நேரத்தில் அச்சிக்கப்பட்டது  
The certificate was printed on 09-01-2014 at 9:23:11 AM hrs

2. ஆணை விவரங்களை மேலும் உறுதி செய்துகொள்ள வேண்டியெனில் தாங்கள் வட்டாட்சியர் அலுவலகத்தை அணுகி உறுதிப்படுத்திக்கொள்ளவும்.  
For Further certificate confirmation and details, you may approach the Tahsildar concerned.

ஆய்வு விவரங்களை உறுதி செய்து  
(அ) DD6E6B966A687986 என்ற தனிப்பட்ட சான்றிதழ் எண்ணை <https://edistricts.tn.gov.in/revenue/verifyCertificate.html> ல் உள்ளிட்டு செய்து சரிபார்க்கவும்.  
(ஆ) கைப்பேசி கேமராவின் 2D barcode படப்பிடிப்பு மூலம் படித்து 3G/GPRS வழி இணையதளத்தில் சரிபார்க்கவும்.  
 genuiness of the certificate can be verified by:  
(a) Keying in the unique certificate number DD6E6B966A687986 in the URL <https://edistricts.tn.gov.in/revenue/verifyCertificate.html>  
(b) Reading the 2D barcode with mobile barcode reader and seeing online using 3G/GPRS.



*[Signature]*  
**PRINCIPAL**  
**RAJAS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL**  
KAVALKINARU JN - 627 105,  
TIRUNELVELI DISTRICT.