

നമ്പർ : ICPS 2/031796/2015

സാമൂഹ്യ നീതി ഡയറക്ടറേറ്റ്,  
തിരുവനന്തപുരം 04/09/2015

സർക്കുലർ

വിഷയം : സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ്, എ.സി.പി.എസ്:- സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പിനു കീഴിലുള്ള ജെ.ജെ സ്മാപനങ്ങളിൽ അസാപ്പ് പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നത് - എം.ഐ.എസ് ലിങ്കിൽ പേരു വിവരങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നത് സംബന്ധിച്ച്.

- സൂചന : (1) അസാപ്പ് ട്രെയിനിംഗ് ഡിവിഷൻ ഹെഡ് ശ്രീ അനിൽ കുമാറിന്റെ ഇ-മെയിൽ സന്ദേശം.
- (2) എം.ഐ.എസ് സ്റ്റുഡൻഡ് രജിസ്ട്രേഷൻ ഫോറം.

സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പിനു കീഴിലുള്ള ജെ.ജെ സ്മാപനങ്ങളിൽ അസാപ്പ് പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി സൂചന രണ്ട് പ്രകാരമുള്ള രജിസ്ട്രേഷൻ ഫോറം പൂരിപ്പിച്ച് ഇതുവരെ കുട്ടികളുടെ പേരു വിവരങ്ങൾ രജിസ്ട്രാർ ചെയ്യാത്ത ജെ.ജെ സ്മാപനങ്ങൾ പ്രസ്തുത ഫോറം പൂരിപ്പിച്ച് അസാപ്പ് ഓഫീസിൽ അയച്ചു കൊടുക്കേണ്ടതാണ്. കുട്ടികളുടെ പേരു വിവരങ്ങൾ ഇതുവരെ എം.ഐ.എസ് ലിങ്കിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലാത്ത ജെ.ജെ സ്മാപന സൂപ്രണ്ടുമാർ പേരു വിവരങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തുകയും, അസാപ്പ് പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനു വേണ്ട അടിയന്തിര നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതുമാണ്.

സാമൂഹ്യ നീതി ഡയറക്ടർക്കു വേണ്ടി

എല്ലാ ജെ.ജെ സ്മാപന സൂപ്രണ്ടുമാർക്കും

ഉള്ളടക്കം : സൂചന രണ്ട് പ്രകാരമുള്ള രജിസ്ട്രേഷൻ ഫോറത്തിന്റെ പകർപ്പ്

പകർപ്പ്  
1. സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ



# ADDITIONAL SKILL ACQUISITION PROGRAMME

## STUDENT REGISTRATION FORM IN MIS

**Scanned Copy of  
Photograph of  
student**

**Specifications:**  
File size should be  
less than 100kb.

1. State :
2. Name of District :
3. Name of Institution :

### I. Basic Information (Please put X mark against appropriate boxes)

4. Name of the Student (As in SSLC Certificate) :
5. Gender :  Male  Female
6. Whether Studying at present :  Y  N
7. Course :  Higher Secondary  
 College  
 Other, Pls specify .....
8. Stream :  Science  
 Commerce  
 Humanities  
 BA, Pls specify stream,.....  
 BSC, Pls specify stream.....  
 BCOM, Pls Specify stream,.....  
 Other, Pls specify.....
9. Class :  XI  
 First Year Degree  
 Other (Pls specify).....
10. Batch : 2014-2015
11. Aadhar ID Number of student : .....(Compulsory)
12. Mother Tongue : .....

### II. Location Details of student

13. Name of Taluk :
14. Name of Constituency :

15. Name of Village :

16. Name of Local Self Government (LSG)(Panchayath/Municipality/Corporation) :

**III. Personal Details of the Student**

17. Date of Birth(As in SSLC Certificate) :

18. Email ID(if any) :

19. Nationality :

20. Blood Group :

21. Religion, Caste & Sub-caste :

22. Annual Income :

23. Whether CWSN (Yes/No) :

24. If yes Category :

Visual Impairment

Total Blindness

Hearing Impairment

Speech Impairment

Orthopedic Impairment

Cerebral Palsy

Mental Retardation

Learning Disability

Multiple Disability

Autism

Others

**IV. Communication Address with Pincode :**

**V. Permanent Address with Pincode :**

**VI. Parent Details**

25. Relationship :  Father  Mother  Guardian
26. Name of Parent :
27. Employment Status :  State Government  
 Central Government  
 Private Employee  
 Public Sector  
 Unemployed  
 Others, Please specify.....
28. Nationality of Parent :
29. Government ID of Parent :  Driving License  
 Aadhar  
 Pan Card  
 Voters ID  
 Others, Please specify.....
30. Income level of Family :  APL  BPL
31. Mobile Number of parent(Compulsory):
32. Landline Number :
33. Email ID :
34. Office Address With Pincode :