



ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ

കേരള സംസ്ഥാന പരിവർത്തിത ക്രൈസ്തവ ശുപാർശിത വിഭാഗ വികസന കോർപ്പറേഷൻ, കോട്ടയം

(ഒരു കേരള സർക്കാർ സ്ഥാപനം)
റെയിൽവേ സ്റ്റേഷൻ സമീപം, നാഗമ്പടം, കോട്ടയം
ഫോൺ നം. 0481-2564304, 9400309740
സി.ഐ.എൻ. നം U91990KL 1980SGC 003273
ജി.എസ്.റ്റി. നം. 32AACCK8446P1Z2
ഇമെയിൽ - ksdccandrc@gmail.com

അപേക്ഷകന്റെ പാസ്സ്പോർട്ട് സൈനി ലുള്ള ഫോട്ടോ പതിച്ച് സ്കൂൾ ഹെഡ്മാസറ്ററോ ഗസറ്റഡ് ഓഫീസറോ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം

മെഡിക്കൽ/എഞ്ചിനീയറിംഗ് എൻട്രൻസ് പരിശീലന പദ്ധതി അപേക്ഷാഫാറം

യോഗ്യത പരീക്ഷ എഴുതിയ വർഷവും മാസവും :

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
2. ജനനത്തീയതിയും വയസ്സും :
3. പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം :
 - i) വീട്ടുപേര് :
 - ii) ടെലിഫോൺ നമ്പർ :
 - iii) അപേക്ഷകന്റെ ഇ-മെയിൽ ഐ.ഡി. :
 - iv) വീട്ടുനമ്പരും വാർഡു നമ്പരും :
 - v) പഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ :
 - vi) അടുത്ത പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് & പിൻകോഡ് :
 - vii) വില്ലേജ് :
 - viii) താലൂക്ക് :
 - ix) ജില്ല :
4. (എ)അച്ഛന്റെ/അമ്മയുടെ/രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേര്, :
 ഫോൺ നമ്പർ :
 തൊഴിൽ :
 (ബി) അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധം :
5. (എ) പട്ടികജാതിയിൽ നിന്നും ക്രിസ്തുമതത്തിലേക്ക് പരിവർത്തനം ചെയ്തത്/ശുപാർശിത വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടത് :
 (ബി) ജാതി, മതം :
6. അപേക്ഷക(ൻ)പഠിച്ചിരുന്ന ഹയർ സെക്കണ്ടറി സ്കൂൾ :
7. അപേക്ഷൻ/ക്ക് ലഭിച്ച ആകെ മാർക്ക്/ഗ്രേഡ് :
8. അപേക്ഷൻ/ക്ക് ലഭിച്ച ആകെ മാർക്ക് (ശതമാനത്തിൽ) :
9. പരിശീലനം നേടാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന പദ്ധതി : മെഡിക്കൽ/എഞ്ചിനീയറിംഗ്

- 10. പരിശീലനത്തിനായി തെരഞ്ഞെടുക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ വിലാസം :
- 11. ഹോസ്റ്റൽ സൗകര്യം ആവശ്യമാണോ ? : അതെ/അല്ല
- 12. അപേക്ഷയ്ക്കു് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങൾ (പകർപ്പ് അടക്കം ചെയ്യണം) :
 - (എ) അക്കൗണ്ട് നമ്പർ :
 - (ബി) ബാങ്കിന്റെ പേര്, ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര് :
 - (സി) ഐ.എഫ്.എസ്.കോഡ് :

പ്രസ്താവന

മേൽ പ്രസ്താവിച്ച വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യസന്ധവും വസ്തുതാപരവുമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. അല്ലാത്തപക്ഷം എനിയ്ക്കെതിരെ ക്രിമിനൽ കേസുൾപ്പെടെയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിയ്ക്കുവാൻ കോർപ്പറേഷൻ അധികാരമുണ്ടായിരിക്കും.

സ്ഥലം : ഒപ്പ് :
 തീയതി : പേര് :

സത്യവാങ്മൂലം (രക്ഷിതാവിന്റെ)

കേരള സംസ്ഥാന പരിവർത്തിത ക്രൈസ്തവ ശുപാർശിത വിഭാഗ വികസന കോർപ്പറേഷന്റെ ധനസഹായത്തോടെ എന്റെ മകൾ/മകൻ ശ്രീ/കുമാരി..... പ്രവേശന പരീക്ഷാ പരിശീലനം സിദ്ധിച്ചതിനുശേഷം-ൽ കേരള സർക്കാർ നടത്തുന്ന പ്രവേശന പരീക്ഷയിൽ പങ്കെടുപ്പിച്ചുകൊള്ളാമെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ ഉറപ്പുനൽകുന്നു. അല്ലാത്തപക്ഷം കോർപ്പറേഷൻ ചെലവഴിച്ച തുകയ്ക്ക് ഞാൻ വ്യക്തിപരമായി ബാധ്യസ്ഥനായിരിക്കും.

സ്ഥലം : ഒപ്പ് :
 തീയതി: പേര് :

വ്യവസ്ഥകൾ/നിർദ്ദേശങ്ങൾ

- i) അപേക്ഷാഫാറത്തിൽ പതിയ്ക്കുന്ന പാസ്പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോ, ജനനത്തീയതി തെളിയിക്കുന്ന എസ്.എസ്.എൽ.സി.ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ്, യോഗ്യത പരീക്ഷയുടെ മാർക്ക് ലിസ്റ്റിന്റെ പകർപ്പ് എന്നിവ സ്കൂൾ പ്രിൻസിപ്പൽ/ ഗസറ്റഡ് ഓഫീസർ ഓഫീസ് മുദ്രപതിപ്പിച്ച് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
- ii) ജാതി, മതം, വരുമാനം എന്നിവ തെളിയിക്കുന്നതിന് ബന്ധപ്പെട്ട വില്ലേജ് ഓഫീസറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.
- iii) 80% മാർക്കിൽ കുറയാതെ ആദ്യ ചാൻസിൽ തന്നെ യോഗ്യത പരീക്ഷ പാസ്സായവർക്ക് മാത്രമേ ഈ പദ്ധതിയുടെ ആനുകൂല്യത്തിന് അർഹതയുള്ളൂ.
- iv) കേരള/കേന്ദ്ര സർക്കാർ മാനദണ്ഡങ്ങൾക്ക് വിധേയമായി മെഡിക്കൽ/എഞ്ചിനീയറിംഗ് പ്രവേശന പരീക്ഷ എഴുതാൻ യോഗ്യതയുള്ളവർക്ക് മാത്രമാണ് അവസരം ലഭ്യമാക്കുന്നത്.
- v) വിദ്യാർത്ഥി ഉൾപ്പെടുന്ന കുടുംബത്തിന്റെ വാർഷിക വരുമാനം 2,50,000/- രൂപയിൽ (ഗ്രാമ, നഗര വ്യത്യാസമില്ലാതെ) താഴെയായിരിക്കണം.
- vi) വിദ്യാർത്ഥിയെ 2025-ൽ നടക്കുന്ന കേന്ദ്ര/ കേരള സർക്കാർ നടത്തുന്ന പ്രവേശന പരീക്ഷയിൽ പങ്കെടുപ്പിച്ചുകൊള്ളാം എന്ന് പിതാവ്/രക്ഷാകർത്താവ് സത്യവാങ്മൂലം മുദ്രപത്രത്തിൽ നൽകേണ്ടതാണ്.
- vii) പരമാവധി 25 ഗുണഭോക്താക്കൾക്കായി ഈ പദ്ധതിയുടെ ആനുകൂല്യം പരിമിതപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളതാണ്. ഗുണഭോക്താക്കളെ തിരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിന് പ്രാഥമികമായി കുടുംബത്തിന്റെ വാർഷിക വരുമാനം അടിസ്ഥാനമാക്കുന്നതും വരുമാനത്തിൽ തുല്യത വരുന്ന സാഹചര്യങ്ങളിൽ യോഗ്യതാ പരീക്ഷയുടെ മാർക്ക് അടിസ്ഥാനമാക്കുന്നതുമാണ്.

- viii) ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിന് ഒരാൾക്ക് ഒരു പ്രാവശ്യം മാത്രമേ അർഹതയുണ്ടായിരിക്കുകയുള്ളൂ.
- ix) പരിശീലനം നേടുവാനുദ്ദേശിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ അംഗീകൃത പ്രോസ്പെക്ടസ്, ഫീസ് ഘടന ഉൾപ്പെടെ അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്. സ്ഥാപനത്തിൽ പ്രവേശനം നേടി ഫീസ് അടച്ച രസീത് ഹാജരാക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് ടി തുക (പരമാവധി 20,000/- രൂപ വരെ) റീഇംബേഴ്‌മെന്റായി നൽകുന്നതാണ്. അല്ലാത്തപക്ഷം ടി തുക പരിശീലന സ്ഥാപനത്തിലേയ്ക്ക് (വിദ്യാർത്ഥി പ്രവേശനം നേടിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഫീസ് സ്ഥാപനത്തിലേയ്ക്ക് നേരിട്ട് നൽകണമെന്നുമുള്ള സ്ഥാപനത്തിന്റെ അഭ്യർത്ഥനയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ) നേരിട്ട് നൽകുന്നതുമാണ്.
- x) പരിശീലനം നേടുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ അംഗീകൃത ഹോസ്റ്റലുകളിൽ താമസിച്ചു പഠിക്കുന്നവർക്ക് മാത്രമേ ഹോസ്റ്റൽ ഫീസ് ഇനത്തിലുള്ള ധനസഹായം ലഭിക്കുകയുള്ളൂ (പരമാവധി 20,000/- രൂപ വരെ). ടി തുക ഹോസ്റ്റലിലേയ്ക്ക് നേരിട്ട് മാത്രം നൽകുന്നതാണ്. ആയതിനായി ഹോസ്റ്റൽ അധികാരികളുടെ അറിയിപ്പ് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. നേരിട്ട് ഹോസ്റ്റൽ ഫീസ് അടച്ച രസീത് ഹാജരാക്കുന്ന ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് (പരമാവധി 20,000/- രൂപ വരെ) ടി ഫീസ് നേരിട്ട് നൽകുന്നതുമാണ്.
- xi) അപേക്ഷകരുടെ മേൽവിലാസത്തിലുണ്ടാകുന്ന മാറ്റം യഥാസമയം കോർപ്പറേഷനിൽ അറിയിയ്ക്കേണ്ടതാണ്.
- xii) അപേക്ഷാഫാറത്തിൽ എല്ലാ കോളങ്ങളും പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- xiii) അപേക്ഷകൾ 04.10.2024 വൈകിട്ട് 4 മണിക്ക് മുമ്പായി അതാത് ഓഫീസുകളിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. പിന്നീടുള്ള അപേക്ഷകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല. അപേക്ഷകൾ ഇ-മെയിൽ മുഖേന സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.
- xiv) സ്വന്തം മേൽവിലാസമെഴുതി 5/- രൂപയുടെ സ്റ്റാമ്പ് പതിപ്പിച്ച കവർ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.
- xv) വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേരിൽ അക്കൗണ്ടുള്ള ബാങ്ക് പാസ്സ് ബുക്കിന്റെ, അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, ഐ.എഫ്.എസ്. കോഡ് എന്നിവ രേഖപ്പെടുത്തിയ പേജിന്റെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ഒരു പകർപ്പ് അപേക്ഷയോടൊപ്പം നിർബന്ധമായും അടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.
- xvi) പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷകൾ താഴെപ്പറയും പ്രകാരം അതാത് ഓഫീസുകളിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

<p>1. തിരുവനന്തപുരം, കൊല്ലം ജില്ലക്കാർ</p>	<p>റീജിയണൽ മാനേജർ <u>റീജിയണൽ ഓഫീസ്,</u> കേരള സംസ്ഥാന പരിവർത്തിത ക്രൈസ്തവ ശുപാർശിത വിഭാഗ വികസന കോർപ്പറേഷൻ, അയ്യൻകാളി ഭവൻ (രണ്ടാം നില), കനകനഗർ കവടിയാർ പി.ഒ - 695 003, വെള്ളയമ്പലം, തിരുവനന്തപുരം, ഫോൺ നം. 0471- 2316472</p>
<p>2. പത്തനംതിട്ട, ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം., ഇടുക്കി, എറണാകുളം ജില്ലകളിലുള്ളവർ</p>	<p>റീജിയണൽ മാനേജർ <u>റീജിയണൽ ഓഫീസ്,</u> കേരള സംസ്ഥാന പരിവർത്തിത ക്രൈസ്തവ ശുപാർശിത വിഭാഗ വികസന കോർപ്പറേഷൻ, നാഗമ്പടം, കോട്ടയം - 686 001 ഫോൺ നം. 0481- 2564304, 9400309740</p> <p>റീജിയണൽ മാനേജർ <u>സബ് ഓഫീസ്,</u> കേരള സംസ്ഥാന പരിവർത്തിത ക്രൈസ്തവ ശുപാർശിത വിഭാഗ വികസന കോർപ്പറേഷൻ, 1-ാം നില, മിനി സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ, മാവേലിക്കര ഫോൺ നം. 0479-2340300</p>
<p>3. തൃശ്ശൂർ, മലപ്പുറം, പാലക്കാട്, കോഴിക്കോട്, കണ്ണൂർ, കാസർകോഡ്, വയനാട് ജില്ലക്കാർ</p>	<p>റീജിയണൽ മാനേജർ <u>റീജിയണൽ ഓഫീസ്,</u> കേരള സംസ്ഥാന പരിവർത്തിത ക്രൈസ്തവ ശുപാർശിത വിഭാഗ വികസന കോർപ്പറേഷൻ, ശാസ്ത്രി നഗർ കോംപ്ലക്സ്, ജില്ലാ സഹകരണ ആശുപത്രിയ്ക്ക് സമീപം, എരഞ്ഞിപ്പാലം പി.ഒ., കോഴിക്കോട്. ഫോൺ നം. 0495- 2367331</p> <p>റീജിയണൽ മാനേജർ <u>സബ് ഓഫീസ്,</u> കേരള സംസ്ഥാന പരിവർത്തിത ക്രൈസ്തവ ശുപാർശിത വിഭാഗ വികസന കോർപ്പറേഷൻ, കേരള സംസ്ഥാന എസ്.സി./എസ്.റ്റി. വികസന കോർപ്പറേഷൻ കെട്ടിടം, ചെമ്പുക്കാവ്, തൃശ്ശൂർ, ഫോൺ നം. 0487 - 2991323</p>