



# HELEN KELLER'S INSTITUTE OF RESEARCH & REHABILITATION FOR THE DISABLED CHILDREN



(Affiliated to Osmania University, Recog. by Rehabilitation Council of India)  
Bank Colony, Ramakrishnapuram, Secunderabad - 500 056, T.S., Tel : 040-27113236, 9394858448

(This form must be fully and legibly filled by the candidate, Incomplete forms & without required documents will not be considered)

## APPLICATION FOR ADMISSION TO B.Com (Gen.) / B.Com (Comp.) (Telugu / English Medium) Academic Year :

Affix recent  
Passport size  
Photograph of the  
candidate

Application

Admission No. \_\_\_\_\_

No. Name of the Candidate (in Block Letters as per Inter Memo) / అభ్యర్థి పూర్తి పేరు Inter మెమోరెండమ్

1.

2. Sex / లింగము  M  F Age / వయస్సు  & Date of Birth / పుట్టిన తేదీ        
D D M M Y Y Y Y

3. Father's / Guardian's Name / తండ్రి / పోషకుని పేరు

4. Mother's Name / తల్లి పేరు

5. Parents Occupation / తల్లిదండ్రుల వృత్తి  Annual Income / వార్షికాదాయము

6. Permanent Postal Address for Communication with Pin Code / శాశ్వత చిరునామా పిన్ కోడ్ తో సహా  
  
Pin No.   
Distance దూరము

Ph. No.

Ph. No.

7. Nationality / జాతీయత  Religion / మతము  Cast Category / కులము  Subcast / ఉపకులము   
 

BC	SC	ST	OC	
A	B	C	D	E

8. Identification Marks / గుర్తింపు చిహ్నాలు  
1.   
2.

9. Name & Place of the Jr. College last studied / మీరు చివరగా చదివిన జూనియర్ కళాశాల పేరు & ప్రదేశము

Name of the College కళాశాల పేరు	Place / District ప్రదేశము / జిల్లా	Year of Pass పాసైన సం॥	Secured Marks పొందిన మార్కులు	Grade / % గ్రేడ్ / శాతము
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

10. Whether opted for language exemption in Inter or not / Inter లో భాషా మినహాయింపు పొందడమైనదా YES / NO

I..... hereby furnished the above particulars are true and correct. if anything found to be false the admission is liable to be cancelled at any time during the course.

Date :

Place :

Signature of the Candidate

11. Details of examinations passed from VI to Intermediate II year onward XEROX COPIES of Bonafide, Certificates and mark sheets.

Class	Year of Passing	Name of School / College	Village / City	Mandal	District	State
VI						
VII						
VIII						
IX						
X						
Inter 1st						
Inter 2nd						

12. Whether you require Hostel facility or not / మీకు హాస్టలు వసతి అవసరమా YES / NO

**Student who wants to stay in hostel please furnish the below information**

**వసతి గృహం కొరే విద్యార్థులు ఈ క్రింది సమాచారాన్ని నింపండి**

13. Name of the visitor (s) of the student / విద్యార్థి (ని) తరుచుగా కలిసే వ్యక్తుల పేర్లు

1.

2.

14. Relationship with student / విద్యార్థి తో సంబంధం  Ph. No.

15. Local Address / స్థానిక చిరునామా (జంటనగరాల పరిధిలో)

Pin No.

**DECLARATION OF THE PARENT / GUARDIAN**

I, ..... Father / Mother / Guardian of Mr. / Ms. ...., the candidate signed above. The information given above are true and correct to the best of my knowledge & belief. If anything found to be false the admission of this candidate is liable to be cancelled at any time during the course. I also take full responsible for the candidate in attendance & discipline during the course.

Date :

Station :

Signature of the Parent / Guardian