



DHANALAKSHMI SRINIVASAN

COLLEGE OF ARTS & SCIENCE FOR WOMEN
(AUTONOMOUS)

Affiliated to Bharathidasan University, Tiruchirappalli
(Re-Accredited with 'A' Grade by NAAC)
Perambalur-621212

M.PHIL.EXAMINATION-DISSERTATION APPLICATION FORM

Name of the applicant (as per P.G. Record)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Year of Admission :

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Date of Submission :

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date of Birth :

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Name of the College :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Register Number :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Community :

| | | | | |
|----|----|-----|----|----|
| SC | ST | MBC | BC | OC |
|----|----|-----|----|----|

Sex :

| | |
|------|--------|
| MALE | FEMALE |
|------|--------|

Fee Particulars:

| Name of the Bank | E.Receipt/D.D.Number | Date | Amount Rs. & (In Words) |
|------------------|----------------------|------|-------------------------|
| | | | |

Father's Name in English : _____

Tamil : _____

Mother's Name in English : _____

Tamil : _____

Address for Communication : _____

| Temporary |
|--------------------|
| |
| |
| |
| Pin Code : _____ |
| Mobile No. : _____ |

| Permanent |
|--------------------|
| |
| |
| |
| Pin Code : _____ |
| Mobile No. : _____ |

Details of First Semester Papers already passed

| Papers | Subject Code | Marks obtained | Year of Passing |
|--------|--------------|----------------|-----------------|
| I | | | |
| II | | | |
| III | | | |
| IV | | | |

| Title of the Dissertation |
|---------------------------|
| |

Details of Guide /Supervisor

| | |
|--------------------|---------|
| Name | : _____ |
| Designation | : _____ |
| Address | : _____ |
| | _____ |
| | _____ |
| Mobile No | _____ |

Signature of the Guide

Signature of the Applicant

Signature of the H.O.D

Signature of the Principal

Station : _____

Date : _____

