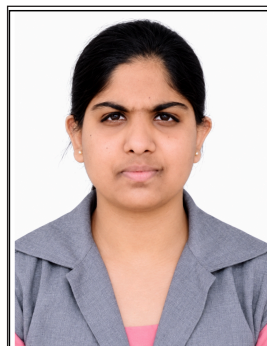


Shahana Ali



FORM NO. 93

[See rule 158]

Application for Allotment of Permanent Account Number [For an Individual being a Citizen of India]

Sr. No.

PART A - Personal Information

1. A. Name

First Name

S H A H A N A

Middle Name

Last Name

A L I

B. Name (as per Aadhaar)

S H A H A N A

A L I

2. Gender (select one)

☐ Male

☒ Female

☐ Transgender

3. Date of Birth

1

9

0

9

2

0

0

4

4. Aadhaar Number

7

1

0

3

5

8

6

8

4

0

1

5

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C

/

O

M

A

D

I

K

E

R

I

M

O

I

D

U

M

O

H

A

M

Road/Street/Block/Sector

I

N

D

I

R

A

N

A

G

A

R

A

Post Office

T

H

A

L

A

T

H

A

M

A

N

E

Area/Locality/Town/City

M

A

D

I

K

E

R

I

District

K

O

D

A

G

U

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5

7

1

2

0

1

6. Office Address

Flat/Door/Building

Road/Street/Block/Sector

Post Office

Area/Locality/Town/City

District

State/Union Territory

Country/Region

PIN / ZIP CODE

7. Residential Status (select one as applicable)

☒ Resident

☐ Non Resident

☐ Resident but Not ordinarily Resident

8. Passport Number (mandatory for (i) Non Resident (ii) Resident but not ordinarily resident)

9. Taxpayer Identification Number (TIN) in the Country of Residence (if any)

10. Contact Details

(i) Mobile Number

Country Code

9

1

Mobile Number

7

2

0

4

3

6

3

2

7

6

(ii) Email ID

afreedmh1997@gmail.com

(iii) Landline No. with STD Code (if any) STD Code

PART B- Source of Income

11. Source of Income (select one or more)

☐ Salary

☐ Income from Business/Profession

☐ Income from House Property

☐ Capital Gains

☒ Income from Other Sources

☐ No Income

PART C - Details of Parents

12. Whether mother/father is a single parent? (select one)

☐ Yes

☒ No

13. Father's First Name

M

A

D

I

K

E

R

I

Father's Middle Name

M

O

I

D

U

Father's Last Name

M

O

H

A

M

A

D

A

L

I

15. Name of parent to be printed on Permanent Account Number card (select one) ☒ Father ☐ Mother

16. Assessing Officer (AO Code)	(i) Area Code	K	A	R	(ii) AO Type	W	
	(iii) Range Code	3	2	1	(iv) AO No.	9	1

[illegible]

21. Contact Details									
(i) Mobile Number	Country Code				Mobile Number				
(ii) Email ID									
(iii) Landline No. with STD Code (if any)	STD Code					Landline Number			

22. Address for Communication (select one) ☒ Residence Address ☐ Representative Assessee Address ☐ Office Address

23. Documents submitted as Proof of Identity, Proof of Address and Proof of Date of Birth of the Applicant

☒ (i) Proof of Identity ☒ (ii) Proof of Address ☒ (iii) Proof of Date of Birth

24. Documents submitted as Proof of Identity, Proof of Address of Representative Assessee

☐ (i) Proof of Identity ☐ (ii) Proof of Address

2 of 5



सत्यमेव जयते
भारत सरकार



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 0129/11091/05291

To

ಶಹನಾ ಆಲಿ

Shahana Ali

D/O Mohammd Ali,

INDIRANAGARA,

TALATTAMANE POST,

VTC: Madikeri,

PO: Madikeri,

District: Kodagu,

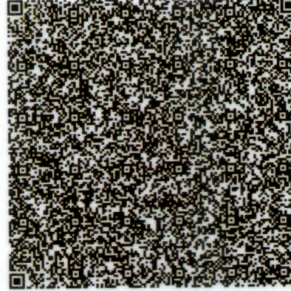
State: Karnataka,

PIN Code: 571201

Mobile: 7204363276

Signature valid

Digitally signed by Unique
Identification Authority of India
DN
Date: 2026.05.16 18:28:22
GMT+05:30



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

7103 5868 4015

VID : 9182 8962 7833 6339

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Aadhaar no. issued: 05/10/2013



ಶಹನಾ ಆಲಿ

Shahana Ali

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 19/09/2004

ಸ್ತ್ರೀ/FEMALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ
ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML
ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಬೇಕು.

Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of
birth. It should be used only with verification (online
authentication or scanning of QR code / offline XML)

7103 5868 4015

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



21317301

ಕರ್ನಾಟಕ



ಸರ್ಕಾರ

YHH00311

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ

Karnataka Secondary Education Examination Board

ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks Statement cum Certificate

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

This is to certify that the below mentioned candidate has passed S.S.L.C. Examination.

092618871



ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20210222474

ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month - Year : JULY-2021

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : ENGLISH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಹೆಸರು / Name : SHAHANA ALI

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : M M MOHAMADALI

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : RAZIYA A Y

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : 19-09-2004 NINETEENTH - SEPTEMBER - TWO THOUSAND FOUR

ಲಿಂಗ / Gender : GIRL

ಭಾಗ - ಎ / PART - A

ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION			ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			ಶ್ರೇಣಿ GRADE
	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE : KANNADA	100	35	70	25	25	125	44	95	B
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	80	28	66	20	20	100	35	86	A
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	80	28	72	20	20	100	35	92	A+
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	32	20	20	100	35	52	C
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	36	20	20	100	35	56	C
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	54	20	20	100	35	74	B
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	330	125	125	625	219	455	ಸಿಜಿಎ / CGA : B

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) /

TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : FOUR HUNDRED FIFTY FIVE

(72.8%)

ಭಾಗ - ಬಿ / PART - B

ಕ್ರ. ಸಂ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE	ಕ್ರ. ಸಂ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE
1.	ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ / PHYSICAL & HEALTH EDUCATION	A	2.	ಮನೋಭಾವ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳು / ATTITUDE & VALUES	A
3.	ಕಾರ್ಯಾನುಭವ / WORK EXPERIENCE	A	4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	A

KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ, ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ /
SCHOOL CODE, NAME AND ADDRESS :

HH0006

ST MICHAELS HIGH SCHOOL

MADIKERI, KODAGU DIST- 571201

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

SECRETARY

KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD,
BENGALURU

ದಿನಾಂಕ / DATE : 09.08.2021

21317301