

**I YEAR B.E./B.TECH2025-2026**

முதலாம் ஆண்டு பி.இ./பி.டெக். சேர்க்கையின்போது அளிக்கப்பட வேண்டிய ஆவணங்கள்  
(அசல்&நகல்) கீழ்க்கண்ட வரிசையின்படி சமர்ப்பிக்க வேண்டும்

வ.எ	சான்றிதழ்களின் விவரம்	அசல் (Original)	நகல்(Xerox)
1	Allotment Order	1	3
2	10 <sup>th</sup> Mark sheet	1	2
3	11 <sup>th</sup> Mark sheet	1	2
4	12 <sup>th</sup> Mark sheet	1	3
5	Transfer Certificate	1	2
6	Conduct certificate	1	2
7	Community certificate	1	2
8	<b>Migration Certificate</b> (பிற மாநிலங்களில் பள்ளி இறுதி வகுப்பு கல்வி பயின்றவர்கள் மட்டும் சமர்ப்பிக்க வேண்டும்)	1	2
9	<b>Nativity Certificate</b> (தமிழ்நாடு மாணவர்கள் பிற மாநிலங்களில் கல்வி பயின்றவர்கள் மட்டும் சமர்ப்பிக்கவேண்டும்)	1	2
10	<b>First Graduate Concession Certificate (OC, BC,BCM,MBC ONLY)</b>	1	2
11	Eligibility Certificate (if necessary)	1	2
12	Aadhaar Card Xerox	--	3
13	<b>Medical Fitness Certificate:</b> Medical Fitness Certificate is to be obtained from a Govt. Medical Officer, not below the rank of Civil Assistant Surgeon. (Model Certificate enclosed) Private Doctor Certificate not accepted)	1	-
14	Passport size Photo(write your name and branch in backside of the photos)	5	-
15	Bonafide Certificate for TN Government School 6 <sup>th</sup> to 12 <sup>th</sup> Studied Students ( for Govt. 7.5 % Quota)	1	2
16	Bank Passbook Xerox(Front Page of Students Passbook only)	-	2
17	TFCல் சான்றிதழ்களை சமர்ப்பித்ததற்கான TFC Center-ல் வழங்கப்பட்ட Order copy மற்றும் பணம் செலுத்தியதற்கான நகல் (For Upward Students only)	1	2

## குறிப்பு :

1) சென்னை தொழில் நுட்பக் கல்வி இயக்ககத்திலிருந்து, மாணவர் சேர்க்கைக்கான ஒப்புதல் பெற்ற பிறகே மாணவர்களுக்கு அவரவர் சமர்ப்பித்த அசல் சான்றிதழ்கள் திரும்ப வழங்கப்படும். இடையில் அசல் சான்றிதழ் கேட்டால் வழங்கப்படமாட்டாது எனத் தெரிவிக்கப்படுகிறது.

2) ஒவ்வொரு மாணவரும் குறைந்தபட்சம் அனைத்து அசல் சான்றிதழ்களின் 10 Xerox நகல்கள் மற்றும் **Soft Copy** தன் கைவசம் வைத்துக் கொள்ள அறிவுறுத்தப்படுகிறது. கல்லூரியில் சமர்ப்பித்த பிறகு xerox copy எடுக்க அசல் சான்றிதழ்களை எக்காரணத்தையும் கொண்டு வழங்க இயலாது.

3) முதல் பட்டதாரி சான்றிதழில் மாணவ/மாணவியின் தந்தை, தாய், உடன் பிறந்தவர்கள் பெயர்கள் மற்றும் தந்தை வழி பெற்றோர் பெயர்களும், தாய் வழி பெற்றோர் பெயர்களும் கண்டிப்பாக இருக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்குறிப்பிட்டுள்ள பெயர்கள் விடுபட்டாலும் மற்றும் குடும்ப நபர்கள் பட்டப்படிப்பு பயின்றவர் என்று குறிப்பிடப்பட்டிருந்தாலும் முதல் பட்டதாரிக்கான சலுகை அளிக்க இயலாது. மேலும் முதல் பட்டதாரி சான்றிதழ் 2025ம் ஆண்டில் வழங்கப்பட்டுள்ளதாக இருக்க வேண்டும். அதில் வட்டாட்சியர் பெயர் இருக்க வேண்டும் மற்றும் கையொப்பம் Digital Verify செய்யப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

4) மாணவர்களின் உடன் பிறந்தவர்கள் கலைக் கல்லூரியில் பட்ட படிப்பு பயின்று கொண்டிருந்தால் அக்கல்லூரியிலிருந்து முதல் பட்டதாரி சலுகை கோரவிரல்லை என்பதற்கானபடிப்பு சான்று (Bonafide Certificate) பெற்று வர வேண்டும். (Bonafide Certificate) சான்று சமர்ப்பிக்காத மாணவர்களுக்கு முதல் பட்டதாரிக்கான சலுகை அளிக்க இயலாது.

5) முதல் பட்டதாரி மாணவர்கள் Joint Declaration Form ஐ எவ்வித விடுதலுமின்றி பூர்த்தி செய்து சேர்க்கைக்கு வரும்போது எடுத்து வருமாறு கேட்டுக்கொள்ளப்படுகிறது. (மாதிரி படிவம் இணைக்கப்பட்டுள்ளது).

6) மாணவர்கள் தங்களது சான்றிதழ்கள் மற்றும் பிற ஆவணங்களில் மாணவர் பெயர், பெற்றோர் பெயர், பிறந்த தேதி, சாதி பெயர் போன்றவைகளில் பிழைகள் ஏதேனும் உள்ளதா, கல்விச் சான்றிதழ்களில் உள்ளது போல் மாணவர்களின் அனைத்து சான்றிதழ்களிலும் விவரங்கள் ஒரேமாதிரியாக உள்ளதா என்பதையும் மற்றும் கையொப்பமிடும் அலுவலரின் கையொப்பம் உள்ளதா என்பதையும் உறுதி செய்து கொள்ளுமாறு தெரிவிக்கப்படுகிறது. அவ்வாறு பிழைகள் ஏதும் இருப்பின் உரிய அலுவலகங்களில் சேர்க்கைக்கு முன் சரி செய்து வருமாறு தெரிவிக்கப்படுகிறது.

7) சேர்க்கையின் போது எழுதுபொருட்கள் (Stationery) கொண்டுவருமாறு தெரிவிக்கப்படுகிறது. மேலும் கல்லூரிக்கு செலுத்தவேண்டிய கல்விக் கட்டணத் தொகை மற்றும் விடுதி கட்டணத் தொகையை பணமாக மட்டுமேவசூல் செய்யப்படும் என்றும் தெரிவிக்கப்படுகிறது. (UPI or Net Banking not allowed).

8) மாணவர் சேர்க்கையானது Certificate Verification, Students Data uploading, Admission process, Fees checking, Fees payment, Receipt Collection, Hostel Admission, Room allotment போன்ற பல்வேறு நிலைகளில் சேர்க்கை பணிகள் நடைபெறுவதால் சேர்க்கைக்கு வரும் மாணவர்கள் அனைவரும் காலை 9 மணிக்கு முன்பு கல்லூரி வளாகத்திற்குள் இருக்க வேண்டும்.

சேர்க்கைக்கு வரும்போது மாணவர்கள் அனைவரும் தங்களது பெற்றோர்களை தவறாது அழைத்து வருமாறு கேட்டுக்கொள்ளப்படுகிறது.

மேலும் அரசு விடுமுறை நாட்களிலும் மாணவர் சேர்க்கை பணிகளுக்காக கல்லூரி செயல்படும் எனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளப்படுகிறது.

**COLLEGE FEES DETAILS  
FOR GENERAL CANDIDATES**

**Note:**

Total Fees to be paid	:	Rs.12415/-
Amount paid at the time of Counseling (Upward Movement)	:	Rs.2000/-
Balance amount to be paid at the time of Admission	:	Rs.10415/-

**FOR SC/ST CANDIDATES:**

(These candidates are exempted from payment of Tuition Fee of Rs.2000)

Total Fees to be paid	:	Rs.10415/-
Amount paid at the time of Counseling (Upward Movement)	:	Rs.2000/-
Balance amount to be paid at the time of Admission	:	Rs.8415/-

**FOR PHYSICALLY CHALLENGED GENERAL CANDIDATES:**

(These candidates are exempted from payment of Tuition Fee of Rs.2000 & Special Fees of Rs.1500/-)

Total Fees to be paid	:	Rs.8915/-
Amount paid at the time of Counseling (Upward Movement)	:	Rs.2000/-
Balance amount to be paid at the time of Admission	:	Rs.6915/-

**FOR PHYSICALLY CHALLENGED SC/ST CANDIDATES:**

(These candidates are exempted from payment of Tuition Fee of Rs.2000 & Special Fees of Rs.1500/-)

Total Fees to be paid	:	Rs.8915/-
Amount paid at the time of Counseling (Upward Movement)	:	Rs.2000/-
Balance amount to be paid at the time of Admission	:	Rs.6915/-

**FOR FIRST GRADUATE GENERAL CANDIDATES:**

These candidates are exempted from payment of Tuition Fee of Rs.2000)

Total Fees to be paid	:	Rs.10415/-
Amount paid at the time of Counseling (Upward Movement)	:	Rs.2000/-
Balance amount to be paid at the time of Admission	:	Rs.8415/-

**FOR FIRST GRADUATE SC/ST CANDIDATES:**

These candidates are exempted from payment of Tuition Fee of Rs.2000)

Total Fees to be paid	:	Rs.10415/-
Amount paid at the time of Counseling (Upward Movement)	:	Rs.2000/-
Balance amount to be paid at the time of Admission	:	Rs.8415/-

**Additionally Rs.450/- to be paid with college fees by the students who are opting for Hostel.  
(i.e Room rent-200/-, Electricity charges-250/-)**

**Remarks:-**

TFCல் ரூ.2000/- செலுத்திய upward மாணவர்கள் ரூ.2000/- செலுத்திய ரசீதை சமர்ப்பித்து மேற்குறிப்பிட்டுள்ள மொத்த கட்டண தொகையிலிருந்து ரூ.2000/- கழித்துவிட்டு மீதத்தொகையினை செலுத்த வேண்டும்.

## **HOSTEL FEES**

SL.NO	DETAILS OF FEES	AMOUNT IN Rs.
1.	Hostel Admission Fee	200.00
2.	Mess Deposit	5,000.00
3.	Block Development Fees	3250.00
4.	Establishment fees	2750.00
5.	Hostel Amenities	500.00
6.	Electrical Appliances	500.00
	<b>Total amount</b> <b>(Twelve thousand two hundred only)</b>	<b>12,200.00</b>

Payment mode **Cash only** (UPI or NET Banking Not allowed)

For Further details contact : 99527-71773, 97878-19689, 93440-71139, 98940-53451

# CERTIFICATE OF PHYSICAL FITNESS

I do hereby certify that I have examined (full name)

employment as ..... a candidate for and can not discover that  
he has any disease communicable or otherwise constitutional affection or bodily infirmity / except that his  
weight is in excess of below the standard prescribed, except.

I do not consider any disqualification for the employment he seeks His age is according to his  
own statement ..... years and by appearance about .....  
years I also certify that he has marks of small pox / vaccination.

Chest measurement in cms  
on full inspiration  
on full expiration  
difference (expansion)

Height ..... Ft ..... inch

weight kg:

His vision is Normal

Hypermetropic - [ ]

(Here enter the degree of defect and the strength of correction glasses)

Myopic

here enter the degree of defect and the strength of correction glasses)

Astigmatic (simple or mixed)

(here enter the degree of defect and the strength of correction glasses)

Hearing is normal, defective (much or slight)

Urin - P - Does chemical examination show (i) albumen

(ii) Sugar

state specific gravity.

Personal marks : (at least two should be mentioned).

He is physically Fit / Unfit for the post of  
Name of the Doctor :

Station :  
Date :

Signature of the Doctor

The candidate must make statement required below prior to his medical examination and must sign the declaration appended thereto His attention is specifically directed to the warning contained in the note below.

1. State year name in full
2. State your age and birth place
3. (a) Have you ever had smallpox  
intermittent of any other fever enlargement  
or suppuration of glands, spitting, of  
blood, asthma, inflammation of lungs  
heart disease fainting attacks, rheumatism  
appendicitis  
or  
(b) Any other disease accident  
requiring confinement to bed medical or  
surgical treatment? when or insanity?
4. Have you or any of your near relation been  
affected with consumption, scrofula, gout,  
asthma, fits, epilepsy or insanity?
5. Have you suffered from any form of  
nervousness due to over work or any other  
cause?
6. Furnish the following particulars  
concerning your family:

Father's age if living and state of health	Father's age at death and cause of death	Number of brothers living their ages and state of health	Number of brothers dead their ages at death and cause of death
---	--	--	--

Mother's age at death and cause of death	Mother's age at living and state of health	Number of sisters living their ages and state of health	Number of sisters dead their ages at death and cause of death
---	--	---	---

I declare all the above answers to be to the best of my belief, true and correct

Candidate's Signature


**GOVERNMENT COLLEGE OF TECHNOLOGY, COIMBATORE - 641 013**

**I YEAR BE ADMISSION FEES**

**DETAILS OF BREAKUPS**

S.NO	COLLEGE FEES CATEGORY	FEES
I	ADMISSION FEE (ONE TIME FEE DURING ADMISSION)	200
	<b>REFUNDABLE DEPOSITS</b>	
II	I)INSTITUTION DEPOSIT	500
	II)LIBRARY DEPOSIT	500
III	<b>FEE COLLECTION PER ANNUM</b>	
1	TUITION FEE	2000
2	DEVELOPMENT CHARGES	1000
3	SPECIAL FEES	1500
4	COMPUTER CHARGES	1250
5	LIBRARY FEES	100
6	EDUCATION MEDIA SERVICE	50
7	INTERNET SOCIETY FEE	75
8	UNIVERSITY CULTURAL AND PROFESSIONAL SOCIETY FEE	50
9	STUDENTS ACCIDENT AND MEDICAL RELIEF FUND	100
10	REGISTRATION AND ENROLMENT FEE	200
11	RED CROSS SOCIETY MEMBERSHIP FEE	20
12	FLAG DAY COLLECTION	10
13	N.S.S. ANNUAL SUBSCRIPTION	10
14	SPORTS FEE	300
IV	<b>UNIVERSITY FEES</b>	
15	UNIVERSITY-RR&A FEES	2000
16	HSC MARK SHEET VERIFICATION	50
17	REGULATION, CURRICULUM & SYLLABUS FEES	200
18	GROUP INSURANCE SCHEME	300
19	ACADEMICS ADMINISTRATION FEE	2000
	<b>TOTAL</b>	<b>12415</b>

- 1.OC/BC/BCM/MBC First Graduate candidates are exempted from payment of Tuition Fees Rs.2000/-
- 2.SC/SCA/ST First Graduate and Non First Graduate candidates are exempted from payment of Tuition Fees Rs.2000/-
- 3.All Category of Differently abled Students are exempted from payment of Tuition Fees Rs.2000/- and Special Fees Rs.1500/-
- 4.Student Studied HSC in Other State, Rs. 700/- extra to be paid for University fees
5. Payment should only be cash

  
**PRINCIPAL**  
**GOVT. COLLEGE OF TECHNOLOGY**  
**COIMBATORE - 641 013.**

607/  
 14-3-24

**ANNEXURE - II**

(G.O.(Ms) No.86 Higher Education Department, dated 16.04.2010)

**FIRST GRADUATE CONCESSION - JOINT DECLARATION FORM**

I hereby declare the details of my family members and their education qualifications to avail the tuition fee waiver for my studies in professional courses under the scheme of waiver of tuition fees to the students from the family where there are no graduates.

Sl. No.	Name	Relationship/ Father/Mother/ Brother/Sister/ GrandFather/ GrandMother	Age	Educational Qualification	Whether Degree Holder
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

I hereby solemnly and sincerely affirm that I am the first person from my family to claim the waiver of Tuition Fee for entire Professional Courses of study and there is no graduate in my family so far. The particulars furnished above are true. Should it, however, be found that any information furnished therein is false in material particulars on verification at a later stage, I am liable for criminal prosecution and I also agree to return the amount equal to three times the tuition fee waiver availed by me.

Date :

Place :

SIGNATURE OF THE CANDIDATE

I solemnly and sincerely affirm that I am fully aware of the above declaration and the particulars furnished in the declaration are correct. I am liable for the criminal action recovery of amount equal to three times of the fees waived for incorrect particulars furnished.

Date :

Place :

SIGNATURE OF THE PARENT / GUARDIAN