

राजकीय पोलिटेकनिक, कैमूर  
कौशल विकास मिशन परियोजना  
(निःशुल्क प्रशिक्षण)

फार्म संख्या—

आवेदन पत्र का प्रपत्र

1. प्रशिक्षण का नाम :- .....
2. आवेदक/आवेदिका का नाम :- .....
3. माता का नाम :- .....
4. पिता का नाम :- .....
5. दूरभाष/मोबाईल संख्या :- .....
6. लिंग (पुरुष/महिला/तृतीय) :- .....
7. जन्म तिथि :- दिन—..... माह ..... वर्ष.....
8. ई-मेल आई.डी. :- .....
9. धर्म :- .....
10. कोटि (GEN/BC/EBC/SC/ST/RCG/PWD):- .....
11. क्या आप शारीरिक रूप से विकलांग हैं :- .....
12. यदि PWD कोटि के हैं तो विकलांगता :- .....
- का प्रकार
13. आधार संख्या (UID) :- .....
- (यदि आधार कार्ड नहीं मिला है तो उसकी पंजीयन संख्या (EID No.)—
14. स्थायी/पत्राचार का पता :- .....
15. अंतिम शैक्षणिक योग्यता :-

अपनी नवीनतम  
पासपोर्ट साईज  
फोटोग्राफ यहाँ  
चिपकाएँ

| अंतिम परीक्षा उत्तीर्ण | विद्यालय/संस्थान का नाम | बोर्ड/परिषद् का नाम | परीक्षा का प्राप्तांक | उत्तीर्ण होने का वर्ष |
|------------------------|-------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|
|                        |                         |                     |                       |                       |

16. ट्रेनिंग स्टेड्स :- .....
17. गृह जिला :- .....
18. देश :- .....
19. पिन कोड :- .....

घोषणा

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त विवरण पूर्णतः सत्य है एवं प्रशिक्षण अवधि में मैं नियमित रूप से उपस्थित रहूँगा/रहूँगी तथा संस्थान के नियमों का निष्ठापूर्वक पालन करूँगा/करूँगी अन्यथा मुझे प्रशिक्षण कार्य से निष्कासित किया जा सकता है। साथ ही यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने सरकार के किसी भी कौशल विकास योजना में प्रशिक्षण नहीं लिया है/ली हूँ।

स्थान : .....

दिनांक : .....

आवेदक/आवेदिका का हस्ताक्षर

अनुलग्नक:-

- 1.) आधार कार्ड की स्व-अभिप्रमाणित प्रति - हाँ/नहीं
- 2.) अंतिम योग्यता की अभिप्रमाणित प्रति - हाँ/नहीं