

बिहार सरकार
नवीन राजकीय पोलिटेकनिक, पटना-93
कौशल विकास मिशन परियोजना
(निःशुल्क प्रशिक्षण)

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 आईडी :-
9. धर्म :-
10. कोटि (GEN/BC/EBC/SC/ST/RCG/PWD) :-
11. क्या आप शारिरिक रूप से विकलांग हैं :-
12. यदि PWD कोटि के है 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 स्टेट्स :-
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 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 प्रशिक्षण नहीं लिया है/ली है।

स्थान :-

दिनांक :-

अनुलग्नक :-

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

आवेदक का हस्ताक्षर