

आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था, महाराष्ट्र राज्य, पुणे प्रायोजित,
जयपालसिंग मुंडा रोजगाराभिमुख कौशल्य विकास व प्रशिक्षण कार्यक्रम

Beneficiary Enrollment Form/लाभार्थी नोंदणी अर्ज

Enrollment Date-	
Skill Development Training Centre Name-	
Skill Development Training Centre Full Address-	
(Above information to be filled by Training centre only)	

प्रति,
मा. आयुक्त
आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था,
पुणे

विषय :- कौशल्य विकास प्रशिक्षण मिळणे बाबत...

मा. महोदय,

मी, कौशल्य विकास प्रशिक्षण घेण्याकरिता इच्छुक आहे, त्यासाठी
माझी वैयक्तिक माहिती खालील प्रमाणे सादर करीत आहे.

उमेदवाराचा
पासपोर्ट
फोटो स्वाक्षरीसह

उमेदवाराची व्यक्तिगत माहिती:

संपुर्ण नाव (Full Name)*	प्रथम नाव -----	वडिलांचे/पालकाचे नाव -----	आडनाव -----
जन्म तारीख(Date of Birth)*		वय-	
लिंग (Gender)*	पुरुष (Male): <input type="checkbox"/>	स्त्री (Female): <input type="checkbox"/>	इतर(Others): <input type="checkbox"/>
वडिलांचे/पालकाचे संपुर्ण नाव* (Father/ Guardian Name)	-----		
आईचे नाव (Mothers Name)*	-----		
संपुर्ण पत्ता (Complete Address)*	-----		
	गाव: -----	तालुका: -----	
	जिल्हा:-----	पिनकोड:-----	

लाभार्थी मोबाईल क्रमांक (Mobile No.)*		पालकाचा मोबाईल क्रमांक:-	
ई-मेल (E-Mail)*			
आधार क्रमांक (Aadhar No.)*			
वैवाहिक स्थिती (Marital Status)*	विवाहित (Married): <input type="checkbox"/>	अविवाहित(Unmarried): <input type="checkbox"/>	
	घटस्पोटीत(Divorced) <input type="checkbox"/>		
उच्चतम शिक्षण (Highest Qualification)*			
जमात (Tribe)*			
जात प्रमाणपत्र आहे का? (Do you have Cast Certificate)	होय(Yes): <input type="checkbox"/>	नाही (No): <input type="checkbox"/>	
जात पडताळाणी प्रमाणपत्र आहे का? (Do you have Cast Validity Certificate)	होय(Yes): <input type="checkbox"/>	नाही (No): <input type="checkbox"/>	
सद्यस्थितीत शिक्षण घेत आहात का?	होय(Yes): <input type="checkbox"/>	नाही (No): <input type="checkbox"/>	
रोजगाराची संधी मिळाल्यास इतर जिल्ह्यात जाण्याची तयारी आहे का?	होय(Yes): <input type="checkbox"/>	नाही (No): <input type="checkbox"/>	
प्रशिक्षण घ्यावयाच्या अभ्यासक्रमाचे नाव: (जास्तीत जास्त तीन फक्त)	१. ----- २. ----- ३. -----		
प्रशिक्षणाचे ठिकाण:			

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील सर्व माहिती खरी असून मी सुशिक्षित बेरोजगार आहे तसेच नियमित विद्यार्थी नाही. यापुर्वी सदर योजनेअंतर्गत कौशल्य विकास प्रशिक्षणाचा लाभ घेतलेला नाही याची मी हमी देतो, तसे आढळून आल्यास मी कारवाईस पात्र राहील. प्रशिक्षण संस्थेच्या मुलाखती नंतरच माझी अंतिम निवड करुन मला प्रशिक्षणाचा लाभ घेता येईल याची मला जाणीव आहे. तसेच प्रशिक्षण यशस्वीपणे पुर्ण करुन मी सदर प्रशिक्षणाच्या माध्यमातुन प्राप्त रोजगार/नोकरी करेल अशी हमी देतो. तरी मला प्रशिक्षणाची संधी मिळण्यास विनंती आहे.

दिनांक-

स्वाक्षरी-

ठिकाण-