

केन्द्रीय तसर अनुसंधान एवं प्रशिक्षण संस्थान

CENTRAL TASAR RESEARCH AND TRAINING INSTITUTE

राँची / RANCHI - 835 303, झारखण्ड / Jharkhand

पंजीयन प्रपत्र / REGISTRATION FORM

1. अभ्यर्थी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) :
Name of the Candidate (Bold letters)
2. पदनाम / Designation :
3. पिता / पति का नाम :
Name of the Father / Husband
4. जन्म तिथि / Date of Birth :
5. शैक्षिक योग्यता / Educational Qualifications:
6. लिंग / Gender (✓ से चिन्हित करें) : पुरुष स्त्री
(Tick the appropriate) Male Female
7. जाति (✓ से चिन्हित करें) : अजा अजजा अपिव सामान्य
Caste (Tick the appropriate) SC ST OBC General
8. पत्राचार हेतु पता :
Address for correspondence
फोन / मोबाइल सं. Phone/Mobile No. :
इ-मेल / E-mail :
9. प्रशिक्षण का नाम जिसमें प्रवेश लेना है :
Name of the training applied for
10. प्रायोजक का नाम व पता :
Name and address of sponsorer
11. आधार सं. / Aadhaar No. :
12. Bank Details :
Bank Name :
Branch of Bank :
Account type : Current/Saving :
Bank Account No. :
IFS Code :

घोषणा: मैं घोषणा करती / करता हूँ कि मेरे द्वारा दिया गया उपर्युक्त विवरण सत्य है और कुछ भी छिपाया नहीं गया है ।
मैं संस्थान के नियमों का पूर्णरूपेण पालन करूंगी / करूंगा ।

Declaration: I declare that the above particulars are true and nothing has been concealed. I will abide by the rules of the Institute.

तिथि / Date:

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर / Signature of the Applicant

नाम / Name:

कार्यालय उपयोग हेतु / For office use

जाँच किया एवं प्रशिक्षण शुल्क रु. नकद / डिमांड ड्राफ्ट सं. दिनांक द्वारा प्राप्त किया ।

Verified and received Training Course fee Rs. By Cash / DD No. dated.....

जाँचकर्ता
Verifying official

प्रशिक्षण समन्वयक
Training Coordinator