

उद्यमिता सह कौशल विकास कार्यक्रम
Entrepreneurship-cum-Skill Development Programme

Paste Latest
PP Size
Photograph
of the
Participant

विषय/ Title: _____

From _____ से/to _____ तक /Place: _____

(पंजीकरण प्रपत्र/REGISTRATION FORM)

1.	भाग लेने वाले का नाम (हिन्दी में)	श्री/श्रीमती/कुमारी						
	Name of the Participant (English)	Mr./Mrs./Miss						
2.	पिता/पति का नाम	श्री						
	Father's/Husband's Name	Mr.						
3.	पत्राचार के लिए पता Postal Address							
		पिन/PIN						
4.	सम्पर्क दूरभाष/चलभाष Contact Telephone/Mobile No.							
5.	आधार कार्ड विशिष्ट पहचान संख्या Aadhar Card Unique Identity No.							
6.	किस वर्ग से है? Category	अनुसूचित जाति SC	अनुसूचित जनजाति ST	अन्य पिछड़ा वर्ग BC/OBC	अल्पसंख्यक # Minority	महिला Women	विकलांग Physically Handicap	सामान्य वर्ग General
	(कृपया ✓ निशान लगाएं)							
# अल्पसंख्यक (Minority) हैं तो बौद्ध, ईसाई, मुस्लिम, पारसी या सिक्ख? कृपया यहां लिखें:								
7.	जन्मतिथि/आयु Date of Birth/Age							
8.	शैक्षिक योग्यता Educational Qualification							
9.	अनुभव, यदि कोई है Experience, if any							
10.	वर्तमान व्यवसाय Present Occupation							
11.	फीस का विवरण Fee Details	राशि/ Amount	₹/ Rs.					
		भुगतान का तरीका: नकद/ड्राफ्ट संख्या: Mode of Payment: Cash/Demand Draft No.						
		दिनांक/ Dated						
		बैंक का नाम/ Bank Name						
साथ लगाए दस्तावेजों की सूची/List of Enclosures (कृपया निशान लगाएं/ PI. Tick Mark)								✓
1.	दसवीं कक्षा/जन्मतिथि/आयु का प्रमाण पत्र - किसी एक की सत्यापित छायाप्रति 10 th Certificate/DoB/Age Proof – Attested Photocopy of any one							
2.	शैक्षणिक योग्यता के प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति Educational Certificate – Attested Photocopy							
3.	अनुसूचित जाति/जनजाति के प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति SC/ST Certificate – Attested Photocopy							
4.	डाक्टरों के प्रमाणपत्र की सत्यापित छायाप्रति (विकलांग हेतु) Medical Certificate for PH – Attested Photocopy							
5.	आधार पहचान कार्ड की सत्यापित छायाप्रति/Aadhar Card – Attested Photocopy							
								भागार्थी के हस्ताक्षर/ Signature of the Participant
								दिनांक/Date