भारतीय कालीन प्रौद्योगिकी संस्थान

विकास आयुक्त (हस्तशिल्प), वस्त्र मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन
चौरी रोड, संत रविदास नगर भदोही, 221401 उ.प्र. भारत

Phone: +91 5414 228409, Fax: 05414 225509, email: projectdirectoriict@rediffmail.com, iict@iict.ac.in, website: http://iict.ac.in

कम सं0 ..... दिनांक .....

सी0एच0सी0डी0एस0 (CHCDS) परियोजना के अर्न्तगत कालीन बुनाई प्रशिक्षण कार्यक्रम

(कार्यालय विकास आयुक्त, (हस्तशिल्प) वस्त्र मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा प्रायोजित)

आवेदन पत्र

कालीन बुनाई प्रशिक्षण विवरण : हैंड नॉटेड/ हैंड टफ्टेड/ हैंड लूम/तिब्बतन तकनीक/अन्य

यहां पर पासपोर्ट साइज की स्वयं सत्यापित फोटो चिपकाएं एवं एक अतिरिक्त फोटो आवेदन पत्र के साथ संलग्न करें

प्रशिक्षण स्थल .....

1. आवेदक का नाम : .....
2. पिता/पति का नाम : .....
3. माता का नाम : .....
4. जाति विवरण : सामान्य/पिछड़ी/अनुसूचित/अनु0 जनजाति/अल्प संख्यक.....
   (प्रमाण पत्र संलग्न करें)
5. जन्मतिथि (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें) ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ /वर्ष ☐☐☐☐
6. दूरभाष/फोन नं0 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ मोबाईल नं0 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
7. ई.मेल आई. डी. नं0 : .....
8. पूरा पता : .....
   (पत्राचार का पता) : .....
   .....पिन कोड.....
9. स्थायी पता : .....
   .....
   ..... पिन कोड .....
10. शैक्षणिक योग्यता (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें) : .....
11. पहचान पत्र/आई0 डी0 प्रुफ का विवरण :.....
    (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)
12. बैक खाता सं0 एवं बैक का नाम (बैंक पासबुक की छाया प्रति संलग्न करें) : .....
13. अनुभव विवरण : .....
14. संलग्नक विवरण : .....
15. शपथ :– मै शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि कालीन बुनाई से सम्बन्धित किसी भी प्रकार का सरकारी/ अर्धसरकारी संस्था से प्रशिक्षण प्राप्त नही किया है तथा प्रशिक्षण के पश्चात कालीन बुनाई से सम्बन्धित कार्य करूंगा/करूंगी।

.....
अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

16. प्रायोजक का विवरण : .....

दिनांक ..... प्रायोजक का हस्ताक्षर

कार्यालय प्रयोग हेतु

प्रवेश का विवरण : .....

टिप्पणी (यदि कोई हो) : .....

परियोजना समन्वयक परियोजना निदेशक निदेशक