

मध्यप्रदेश शासन
तकनीकी शिक्षा एवं प्रशिक्षण विभाग
संचालनालय प्रशिक्षण मध्यप्रदेश
ब्लाक नंबर- 9 सिविक सेन्टर, मढ़ाताल, जबलपुर- 482002 (म.प्र.)

**औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थाओं में रोजगारोन्मुखी
व्यावसायिक प्रशिक्षण (अवधि 6 माह) के अन्तर्गत प्रवेश हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप**

प्रति

प्राचार्य /अधीक्षक/संस्था प्रमुख

.....
.....
.....

आवेदक अपना
पासपोर्ट साइज
का फोटो यहां
चिपकायें

(उम्मीदवार द्वारा स्वयं भरा जावे)

1. पाठ्यक्रम (व्यवसाय) का नाम जिसमें प्रवेश के इच्छुक है :.....
2. श्रेणी : सामान्य/अनुसूचितजाति/जनजाति/पिछड़ा वर्ग/
(जो लागू न हो उसे काट देवे)
3. आवेदक का नाम श्री/श्रीमति/कु०.....
4. पिता/पति का नाम
5. जन्मतिथि.....
6. प्रशिक्षण प्रारम्भ होने की तिथि को आयु वर्ष.....माह.....दिन.....(अधिकतम 40 वर्ष)
7. वर्तमान निवास का पता.....
8. पत्र व्यवहार का पता.....
तह.....जिला..... (पिन कोड). ...
(दूरभाष क्रमांक एस.टी.डी. कोड सहित यदि हो तो).....
9. शैक्षणिक अर्हता:

स.क्र	शैक्षणिक योग्यता	परीक्षा बोर्ड का नाम	उत्तीर्ण होने का माह एवं वर्ष	प्राप्तांको का प्रतिशत

10. कार्य अनुभव यदि हो तो उल्लेख करें :.....

स्थान :.....

दिनांक:.....

(आवेदक के हस्ताक्षर)

आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित की छायाप्रतियां संलग्न की जावे ।

- (1).मूलनिवासी प्रमाणपत्र (2). जाति प्रमाण पत्र (3).आयु प्रमाण पत्र(आवेदक की आयु सत्र प्रारम्भ होने की तिथि को 40 वर्ष से अधिक नहीं होना चाहिये ।) (4). शैक्षणिक योग्यता की अंक सूची (5). विकलांग आवेदको के लिये जिला मेडिकल बोर्ड से विकलांगता का प्रमाण पत्र