शिव औधोगिक प्रशिक्षण संस्थान(जयपुर)

(भारत सरकार NCVT से सम्बद्ध एवं प्राविधिक शिक्षा निदेशालय, जोधपुर द्वारा प्रशासित)

सत्र :– 2015.16

रजिस्ट्रेशन शुल्क का विवरण

नगद/भारतीय पोस्टल ऑर्डर संख्या | दिनांक D D M M Y Y | राशि

राजपत्रित अधिकारी द्वारा प्रमाणित नवीनतम पासपोर्ट

(1) अभ्यर्थी का नाम (हिन्दी में)

अंग्रेजी में (केपिटल अक्षरो में)

(2) पिता का नाम (हिन्दी में)

अंग्रेजी में (केपिटल अक्षरो में)

(3) लिंग : पुरुष ☐ महिला ☐ दूरभाष/मोबाईल नम्बर :

(4) स्थायी पता (मूल निवास) ग्राम, तहसील, पंचायत समिति, जिला व पिन कोड सहित लिखें।

.....

.....

..... प्रमाण–पत्र नत्थी संख्या.....

मेरिट नम्बर
(कार्यालय उपयोग के लिए)

श्रेणी	VIII	X	XII
Common			
SC			
ST			
OBC			
SBC			
Women			
Ex-Ser.			
PHC			
Minority			

(5) जन्म तिथि (शब्दों में) .....

अंकों में D D M M Y Y Y Y आयु Y Y M M D D

प्रमाण–पत्र नत्थी संख्या.....
प्रमाण–पत्र नत्थी संख्या.....

(6) श्रेणी – (संबंधित वर्ग/श्रेणी में √ का निशान लगावें)

सामान्य	अनु. जाति	अनु. जनजाति	अन्य पिछड़ी जाति	सैनिक श्रेणी	विकलांग	विधवा/तलाकशुदा	विशेष पिछडा वर्ग	अल्पसंख्यक

(7) शैक्षणिक योग्यताः

क्र.सं.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड/स्कूल का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत	नत्थी संख्या
1	कक्षा VIII						
2	कक्षा X						
3	कक्षा XII						

(8) क्या आपने पूर्व में राज्य के किसी राजकीय/निजी औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थान में प्रवेश लिया है? हां/नहीं, यदि हाँ तो संस्थान का नाम ☐ व्यवसाय का नाम ☐ प्रवेश सत्र ☐

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि :– 1. आवेदन–पत्र में दी गयी सभी सूचनायें सही हैं। 2. संस्थान के नियमों एवं अनुशासन का पालन करूंगा/करूंगी। 3. मुझे पूर्व में किसी भी औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थान से निष्कासित नहीं किया गया है। 4. मैंने प्रवेश विवरणिका में दिए गए नियम एवं निर्देश यानपूर्वक पढ़ लिए हैं एवं मैं प्रवेश लेने हेतु सभी निर्धारित योग्यताएं रखता हूँ।

दिनांक..... **हस्ताक्षर अभ्यर्थी**

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थान में श्री/श्रीमती/कुमारी..... के प्रशिक्षण की अवधि में संस्थान में अनुशासन रखने और व्यय की पूरी जिम्मेदारी मेरे ऊपर है।

दिनांक ..... **पिता/संरक्षक के पूरे हस्ताक्षर**

कार्यालय उपयोग के लिए

आवेदन पत्र पहुँचने की तिथि	रजिस्ट्रेशन नम्बर	काउन्सलिंग तिथि	क्रमांक (जावक नम्बर)	दिनांक

ह. प्रथम जांचकर्ता ह. द्वितीय जांचकर्ता

राजकीय शुल्क रसीद संख्या		दिनांक		राशि	
अराजकीय शुल्क रसीद संख्या		दिनांक		राशि	
व्यवसाय/योजना जिसमें चयन किया गया	/				

लिपिक के हस्ताक्षर

ह0 प्राचार्य
शिव निजी औधोगिक प्रशिक्षण संस्थान, (जयपुर)