

“प्ररूप XLVII
स्त्रियम-283 (घ) देखें,

सेवा में,

सचिव/प्राधिकृत अधिकारी,
हिमाचल प्रदेश भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार
कल्याण बोर्ड,----- हिमाचल प्रदेश।
कौशल विकास भयँाा हेतु आवेदन।

1. हिताधिकारी/कर्मकार का व्यौरा:

(क) नाम:-----

(ख) रजिस्ट्रीकरण संख्या:-----

(ग) बँक का नाम:-----

(घ) खाता संख्या:-----

(ङ) आई एफ एस सी कोड संख्या:-----

यहां पासपोर्ट
आकार की
फोटो
चिपकारें।

(च) आधार कार्ड संख्या:-----

--
2. पिता/पति का नाम:-----

--
3. स्थायी निवास का पता:-----

-
4. उस अभ्यर्थी का नाम जो कौशल विकास कोर्स/प्रशिक्षण प्राप्त कर रहा है:-----

5. रजिस्ट्रीकृत हिताधिकारी से संबंध:-----

6. उस महाविद्यालय/संस्था का नाम और पता, जहां से कोर्स/प्रशिक्षण प्राप्त किया जाना है। कृपया उपदशर्ित करें कि क्या कौशल विकास प्रशिक्षण केन्द्रिय/राज्य सरकार संस्था के अधीन है, यदि हां, तो ब्यौरा दें: -----

7. पाठ्यक्रम का नाम और अवधि:-----

8. पाठ्यक्रम में प्रवेश की तारीख:-----

9. पाठ्यक्रम पूर्ण होने की तारीख:-----

10. कौशल विकास कोर्स करने वाले व्यक्ति की आयु और जन्म की तारीख:-----

11. उर्ीणी की गई अर्हता परीक्षा के ब्यौरे:-----

परीक्षा का नाम	सम्बद्ध विश्वविद्यालय/बोर्ड/ राज्य का नाम	अर्हता परीक्षा उर्ीणी करने का मास और वर्ष

12. कुल फीस संरचना:-----

13. यदि कौशल विकास कार्यक्रम आवासीय है, केन्द्रीय राज्य संस्था में आवासीय है तो कृपया संस्था की अपेक्षाओं के अनुसार छात्रावास प्रभारां,े बोर्डिंग और लाॅजिंग प्रभारां, भोजन, पुस्तकों इत्यादि के ब्यौरे दें ।

14. कौशल विकास कोर्स करने हेतु ऊपर उल्लिखित समस्त ब्यौरे स्पष्टतः उपदर्शित करते हुए संस्था से सबूत संलग्न किया जाए।

ऊपर उल्लिखित सूचना मेरी सर्वोर्ीम जानकारी के अनुसार सत्य है। यदि भर्ी के लिए मेरा चयन होता है, तो मैं वचन देता हूँ/देती हूँ कि मैं नियमों/स्कीम में नियत समस्त शर्तों का पालन करूंगा/करूंगी।

(हिताधिकारी)/पति या पत्नी/बच्चों के नाम और हस्ताक्षर

स्थान:

तारीख:

; और