

**COMPOSITE REGIONAL CENTRE FOR SKILL DEVELOPMENT,
REHABILITATION & EMPWORMENT OF PERSONS WITH DISABILITIES,
(CRC) BHOPAL**

(Under Administration Control of AYJNISHD-Mumbai)

(Dept. of Empowerment of Persons with Disabilities Min. of Social Justice & Empowerment of persons with Disabilities, Government of India)

APPLICATION FORM FOR SHORT TERM TRAINING PROGRAMME

(अल्प अवधि प्रशिक्षण कार्यक्रम के लिए आवेदन पत्र)

दिनांक Dated –

प्रति To,

Coordinator समन्वयक –

Training Programme प्रशिक्षण कार्यक्रम – अल्प अवधि प्रशिक्षण कार्यक्रम (STTP- Non CRE)

Date दिनांक –

महोदय Sir,

मैं, अधोहस्ताक्षरित, आपसे अनुरोध करता हूँ कि आप कृपया प्रशिक्षण कार्यक्रम में मेरी उम्मीदवारी को स्वीकार करें,
I, undersigned, request you to kindly accept my candidature for the Training Programme
.....दिनांक (Dated)

सीआरसी - भोपाल में आपके द्वारा आयोजित किया जा रहा है। मेरा विवरण नीचे दिया गया है।
Organized by you at CRC – Bhopal. My details are given below.

1. Name (as required on certificate) नाम :
2. Postal address, mobile no. and Email
(पत्राचार के लिए वर्तमान पता, मोबाईल न. एवं ई मेल आई डी):
3. Present Occupation वर्तमान व्यवसाय:
4. Educational Qualification(s) शैक्षणिक योग्यता:

घोषणा /Declaration

I declare that the particulars given in this application are correct to the best of my knowledge.
(मैं प्रमाणित करता हूँ कि आवेदन में दी गई जानकारी मेरे ज्ञान के अनुसार सही है)

Signature of Applicant
(आवेदक के हस्ताक्षर)

Note टीप:

1. Trainees will be permitted on first come first served basis
प्रथम आओ प्रथम पाओ के आधार पर प्रशिक्षुओं की अनुमति होगी
2. Incomplete application will not be entertained
अपूर्ण आवेदन पर विचार नहीं किया जाएगा
3. Please enclose copy of Degree Certificate.
कृपया स्नातक प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करें