

भारतीय कृषि अनुसंधान प्रधान  
कृषि भवन : नई दिल्ली

फा0सं0 प्रशा-7/2/2018- का0अ0

दिनांक 10 जनवरी 2018

कार्यालय ज्ञापन

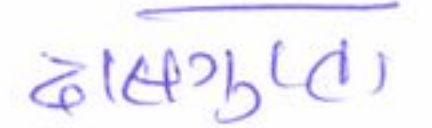
**विषय :** सूचना के अधिकार - जन सूचना अधिकारी (आरटीआई-पीआईओ)-- एक क्षमता निर्माण कार्यक्रम 14 से 15 मार्च, 2018 तक आईएसटीएम, नई दिल्ली में आयोजित करने के लिए ।

सचिवालय प्रशिक्षण एवं प्रबंधन संस्थान (आईएसटीएम), नई दिल्ली ने: सूचना के अधिकार - जन सूचना अधिकारी (आरटीआई-पीआईओ)-- एक क्षमता निर्माण कार्यक्रम 14 से 15 मार्च, 2018 तक आईएसटीएम, नई दिल्ली में आयोजित करने के लिए नामांकन आमंत्रित किए हैं। कार्यशाला के विवरण के लिए आई.एस.टी.एम सक्क्युलर नंबर सं: A-33066/9/2017-आई.एस.टी.एम दिनांक 19<sup>th</sup> दिसम्बर, 2017 देखे (प्रति संलग्न) है ।

जो अधिकारी उक्त प्रशिक्षण कार्यक्रम में भाग लेने के इच्छुक हों, वे अपना नामांकन आईएसटीएम, नई दिल्ली को आब्रेषित करने के लिए उचित माध्यम द्वारा अधिक से अधिक 25.01.2018 तक संलग्न निर्धारित नामांकन प्रपत्र में भेज दें।

वे अधिकारी जो इस कार्यशाला में सम्मिलित होना चाहते हैं, अपने नामांकन संलग्न नामांकन प्रपत्र में भरकर सक्षम प्राधिकारी के माध्यम से परिषद को दिनांक 25.01.2018 तक परिषद को भेज दे ताकि उसे सचिवालय प्रशिक्षण तथा प्रबंधन संस्थान, नई दिल्ली को आब्रेषित किया जा सके । नामांकन सीधे सचिवालय प्रशिक्षण तथा प्रबंधन संस्थान, नई दिल्ली को न भेजे जाय । आई एस टी एम को सीधे ऑनलाइन भेजे गये नामांकन पर परिषद द्वारा कोई कारवाई नहीं की जायेगी । केवल उन्ही अधिकारियों को ऑनलाइन नामांकन भरने के लिए कहा जायेगा जिनके नामांकन परिषद द्वारा अनुमोदित किये जायेगे । तथापि केवल वही अधिकारी उक्त कार्यशाला में भाग लेने के पात्र होंगे जिनके नामांकन सचिवालय प्रशिक्षण तथा प्रबंधन, नई दिल्ली द्वारा स्वीकार किये जायेगे ।

जो अधिकारी इस कार्यशाला में पहले ही भाग ले चुके हैं वे कृपया पुनः आवेदन न करे । आईएसटीएम, नई दिल्ली द्वारा नामांकन स्वीकार कर लिए जाने के पश्चात आवेदकों को अपने नामांकन वापस लेने की अनुमति नहीं दी जाएगी।



(सुपर्णा दासगुप्ता)  
अवर सचिव (का0अ0)

वितरण

1. भा.कृ.अ.प. मुख्यालय, कृषि भवन/कृषि अनुसंधान भवन 1 व 2 तथा एनएएससी स्थित समस्त अधिकारी/ अनुभाग को वैबसाईट के माध्यम से।
2. भा.कृ.अ.प. के समस्त संस्थानों /रा.अ.के./प्रा.नि./ब्यूरो के निदेशक।
3. आई.एस.ओ. डीकेएमए, कृ.अ.भ.- 1 पूसा, नई दिल्ली को वैबसाईट में अपलोड करने हेतु।
4. गार्ड फाइल।

# NOMINATION FORM

**Annexure-II**

Course Title: \_\_\_\_\_

Course Code: \_\_\_\_\_

Date: From \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

1.	Name:	First*	Middle	Last*
	Name in Hindi:			
2.	Father's / Husband's Name:			
3.	Designation*:		4.	Date of joining / last promotion:
5.	Pay Band:		6.	Grade Pay / Scale of Pay:
7.	Gender*:		8.	Date of Birth*:
9.	Organisation Name*:		10.	Organisation Type*:
11.	Organisation Street Address*:		12.	Organisation City*:
13.	Organisation State*:		14.	Pin Code*:
15.	Organisation Email*:		16.	Organisation Phone*:
17.	Residence Street Address*:		18.	Residence City*:
19.	Residence State:		20.	Pin Code*:
21.	Residence Email*:		22.	Residence Phone*:
23.	Category*: (SC/ST/OBC/GEN)		24.	Emergency Contact Details*:
25.	Educational Qualification*:			
26.	Service to which belongs*:			

**27. Brief Service Particulars:**

S.No.	Post Name	From	To	Scale of Pay	Nature of Duty

28.	Whether fulfils eligibility conditions*:	Yes / No
29.	Whether Hostel Accommodation is required*:	Yes / No

30.	How the training is likely to benefit the nominee as well as the organisation (in 2 lines)*:	
31.	Previous courses attended at ISTM (with dates in bracket)*:	

I certify that the above information is correct:

Signature of the Nominee \_\_\_\_\_

### TO BE FILLED IN BY THE SPONSORING AUTHORITY

It is certify that the particulars given above are correct. The officer will be relieved for training, if selected and in no case will be withdrawn in between from the course. The prescribed Capitation Fee and other charges as applicable will be paid to ISTM for this course.

**Details of the Sponsoring Authority (All fields are mandatory)\*:**

<b>Name:</b>	
<b>Designation:</b>	
<b>Complete Postal Address (with Pin code):</b>	
<b>Telephone Number (with code):</b>	
<b>Fax Number (with code):</b>	
<b>Signature with Office seal:</b>	