

तकनीकी प्रसार अनुभाग
केन्द्रीय पक्षी अनुसंधान संस्थान
इज्जतनगर, बरेली उ०प्र० 243 122

कुक्कुट पालन पर लघु अवधि प्रशिक्षण

पंजीकरण प्रपत्र

1. प्रार्थी/प्रार्थिनी का नाम : _____
2. पिता/पति का नाम : _____
3. स्थायी पता : _____
4. पत्र व्यवहार हेतु पता : _____
5. लिंग (पुरुष/स्त्री) : _____
6. जन्म तिथि व आयु : _____
7. राष्ट्रीयता : _____
8. शैक्षिक योग्यता (प्रमाण-पत्र संलग्न करें) : _____
9. परिवार की वार्षिक आय : _____
10. प्रार्थी शहरी है अथवा ग्रामीण : _____
11. कुक्कुट पालन का अनुभव : _____
12. जाति (अनु० जाति/अनु० जनजाति/सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अल्पसंख्यक/अन्य)
(अनु० जाति/अनु० जनजाति के प्रार्थी प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
13. प्रशिक्षण शुल्क का विवरण
(सामान्य/पिछड़ा वर्ग एवं अन्य सभी वर्गों हेतु रु० 700/- तथा अनु० जाति/अनु० जनजाति हेतु रु० 400/- मात्र नकद अथवा बैंक ड्रॉप्ट द्वारा जो निदेशक, सीएआरआई के नाम से भारतीय स्टेट बैंक की सीएआरआई शाखा, बरेली (कोड 7027) पर देय हो ।

नकद/बैंक ड्रॉप्ट
सं० व दिनांक

जारी करने
वाले बैंक का नाम

धनराशि

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण जो मेरे द्वारा दिया जा रहा है पूर्णतया सत्य एवं स्पष्ट है। इसमें किसी भी तरह की असत्यता पाये जाने पर मेरा पंजीकरण निरस्त किया जा सकता है।

स्थान : _____

दिनांक : _____

प्रार्थी के हस्ताक्षर

पंजीकरण संख्या _____

रसीद सं० एवं तिथि _____

अध्यक्ष, तकनीकी प्रसार