

केन्द्रीय कुक्कट विकास संगठन (उ.क्ष.) चण्डीगढ़ में दिनांक.....से.....तक

छः दिवसीय प्रैक्टिकल कुक्कट प्रशिक्षण के लिए आवेदन पत्र

FORMAT OF APPLICATION FOR SIX DAYS PRACTICAL POULTRY TRAINING
CENTRAL POULTRY DEVELOPMENT ORGANISATION (NR) CHANDIGARH

AT FROM TO

1. आवेदक का नाम : _____
Name of Applicant : _____
2. पिता / पति का नाम : _____
Father/Husband Name: _____
3. आवेदक की आयु (जन्म तिथि): _____
Age of Applicant (Date of Birth): _____
4. क्या अनुजाति / जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / महिला / शारीरिक विकलांग है: _____
Whether SC/ST/OBC/GEN/WOMEN/PHY. Handicapped: _____
5. शैक्षणिक योग्यताएं : _____
Education Qualification : _____
6. क्या इस प्रकार का प्रशिक्षण पहले लिया है, यदि हाँ
Whether Undergone such training, If Yes,
क) अवधि _____
Period _____
ख) से _____ तक _____
From _____ To _____
ग) संस्था का नाम _____
Name of Institute _____
7. अवासीय पता : _____
Residential Address: _____
8. पत्राचार पता : _____
Address of Correspondence : _____

दो पासपोर्ट
साइज़ फोटो
Two Passport
Size Photograph

शर्तें / Conditions

1. मैं व्यक्तिगत तौर पर सभी कक्षाओं में उपस्थित रहूँगा / I will personally attend all the classes.
2. मैं इस संस्था में किसी कर्मचारी का संबंधी नहीं हूँ / I am not relative of any staff of this organization.
3. मैं 10.00 बजे से 12.00 बजे तक सभी प्रैक्टिकल कार्य 3.00 बजे से 4.30 बजे तक थ्योरी की कक्षाओं में उपस्थित रहूँगा।
I will do all practical work in the farm between 10.00 a.m to 12.00 noon and attend Theory class from 3 to 4.30 p.m.

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of Applicant

Sponsoring Authority
(Animal Husbandry Deptt./BDO Office, Bankers, Tehsildar, Veterinary Officer/Poultry Consultant)