



भारत सरकार/Government of India

सूक्ष्म, लघु एवं मध्यम उद्यम मंत्रालय/Ministry of Micro, Small and Medium Enterprises

एमएसएमई-विकास संस्थान/MSME - Development Institute

पाटलीपुत्र औद्योगिक प्रांगण, पटना - 800013/Patliputra Industrial Estate, Patna - 800013

फोन/Phone : 0612-2262208, 2262186, 2262568, फ़ैक्स/Fax : 0612-2262719

ईमेल/Email Address : dc-di-patna@dcmsme.gov.in, वेबसाइट/Website : www.msmedipatna.gov.in

उद्यमिता सह कौशल विकास कार्यक्रम/ ENTREPRENEURSHIP CUM SKILL DEVELOPMENT PROGRAMME

पंजीकरण प्रपत्र/Registration Form

विषय/Title :								
अवधि/Period : से/From : तक/To :				स्थान/Venue :				
प्रतिभागी का नाम (हिन्दी) :						Paste one passport size photograph here & attach another one alongwith name written on the backside		
Name of the Participant (English Block Letters) :								
पिता/पति का नाम (हिन्दी) :								
Father's/Husband's Name (English) :								
माता का नाम (हिन्दी) :								
Mother's Name (English) :								
पत्राचार के लिए पता/Postal Address :								
संपर्क संख्या/Mobile Number :								
ईमेल पता/Email Address :								
लिंग/Gender :								
आधार संख्या/Adhaar Number :								
जन्मतिथि/Date of Birth :								
श्रेणी/Category :		अनुसूचित जाति (SC)	अनुसूचित जनजाति (ST)	अन्य पिछड़ा वर्ग (OBC)	अल्प संख्यक (Minority) #	दिव्यांग (PH)	गरीबी रेखा के नीचे (BPL)	सामान्य (Gen)
कृपया ✓ निशान लगाएँ								
# यदि अल्प संख्यक हैं तो कृपया यहां लिखें (बौद्ध/ईसाई/सिख/पारसी/मुस्लिम) : If minority, please write here (Buddhism/Christian/Sikh/Parsi/Muslim) :								
शैक्षणिक योग्यता (Educational Qualification) :								
अनुभव, यदि कोई हो (Experience, if any) :								
वर्तमान व्यवसाय/Present Occupation :								
शुल्क का विवरण/Fees Details :		राशि/Amount (Rs)	नगद/डिमांड ड्राफ्ट संख्या/भारत कोष Cash/DD Number/Bharat Kosh			बैंक का नाम/Bank Name		
संलग्नक की सूची/List of Enclosures :						(कृपया ✓ निशान लगाएँ)		✓
1	आधार कार्ड की छायाप्रति Photocopy of Adhaar Card							
2	दसवीं कक्षा/जन्मतिथि/आयु प्रमाण पत्र की छायाप्रति Photocopy of 10th/DOB/Age Proof Certificate							
3	शैक्षणिक योग्यता प्रमाण पत्र की छायाप्रति Photocopy of Educational Qualification Certificates							
4	वैध अनुसूचित जाति/जनजाति/बीपीएल प्रमाण पत्र की छायाप्रति (यदि लागू हो) Photocopy of Valid SC/ST/BPL Certificates (If applicable)							
5	वैध मेडिकल प्रमाण पत्र की छायाप्रति (केवल दिव्यांग हेतु) Photocopy of Valid Medical Certificate (For PH only)							

दिनांक/Date :

प्रतिभागी का हस्ताक्षर
Signature of the Participant