

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 : dcdi-patna@dcm sme.gov.in, वैबसाइट/Website : www.msmedipatna.gov.in

प्रबंधन विकास कार्यक्रम/ MANAGEMENT DEVELOPMENT PROGRAMME

पंजीकरण प्रपत्र/Registration Form



विषय/Title :

अवधि/Period :

से/From : तक/To :

स्थान/Venue :

प्रतिभागी का नाम (हिन्दी) :

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) :

Paste one passport size photograph here & attach another one alongwith name written on the backside

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) :

पदनाम/वर्तमान व्यवसाय :

Designation/Present Occupation :

कार्यस्थल/कंपनी का नाम व पता :

Name & Address of Workplace/Company :

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 :

Signature of the Participant