

भारत सरकार/Government of India

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

एमएसएमई-विकास एवं सुविधा कार्यालय/MSME-Development & Facilitation office

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

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

ईमेल/Email Address : dcdi-patna@dcmsme.gov.in, वैबसाइट/Website : www.msmedipatna.gov.in

प्रबंधन विकास कार्यक्रम/ MANAGEMENT DEVELOPMENT PROGRAMME/ESDP/उद्यमिता सह कौशल विकास प्रशिक्षण कार्यक्रम

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/सिक्ख/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