



MINISTRY OF MICRO, SMALL & MEDIUM ENTERPRISES
GOVERNMENT OF INDIA

**MSME- DEVELOPMENT & FACILITATION OFFICE,
PATLIPUTRA, INDUSTRIAL ESTATE, PATNA – 800 013**

MSME DFO, Patna organises

**ENTREPRENEURSHIP CUM SKILL DEVELOPMENT PROGRAMME
ON COMPUTER HARDWARE MAINTENANCE & NETWORKING**

**AT: GROWENA INSTITUTE OF IT & MANAGEMENT
MALI, AURANGABAD**

From 16.11.22 TO 27.12.22

**With participation from prospective & Potential entrepreneurs interested to set up
their own venture in the field having aptitude in the field of entrepreneurship.**

Full Time Six Weeks Programme.

Time:- 10:00 am to 05:00 pm

Eligibility:- Above 18 years, Minimum= Matric pass

**The programme will focus on Various aspect of Entrepreneurship, Fixed &
Working Capital, Selection of Product and location, Profit & Loss analysis,
Break Even Analysis, Project report preparation skill development in the field
of Computer Hardware Maintenance & Networking with chip level training**

Fee:- Rs.200/- for General/OBC/Minority Candidates

No Fee from SC/ST/Women/Divyang/Ex-Serviceman & BPL Category

Fee to be Paid through Online:- Bharatkosh.gov.in, Non Tax Receipt Portal

Industry, SSI Receipt using 025791 PAO (SSI, Kolkata), DDO-125806-

Director

**No Other Mode of Payment shall be accepted, enclose online receipt along with filled
up application form.**

Limited Seat, hurry Please Contact.

For registration and other details, please contact

Naveen Kumar, Assistant Director, Grade-I, Program Coordinator, MSME DFO,

Patliputra Industrial Estate, Patna – 800013,

Tel-0612-2262208, 2262568, 2263211 Fax-0612-2262719

Mobile : 09572020380

E-mail- dcdi-patna@dcmsme.gov.in Website: www.msmedipatna.gov.in

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, फ़ैक्स/Fax : 0612-2262719

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

प्रबंधन विकास कार्यक्रम/ MANAGEMENT DEVELOPMENT PROGRAMME/ESDP/उद्योगिता 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