

Training Programme Sponsored By: _____

क्रम सं.:

आवेदन पत्र / Application Form

पासपोर्ट साइज
कलर फोटो चस्पा
करें

1. आवेदित कोर्स का नाम :
2. आवेदक का नाम :
3. आधार कार्ड नंबर :
4. पिता/अभिभावक का नाम :
5. पिता/अभिभावक कि उपजीविका :
6. पारिवारिक वार्षिक आय :
7. जन्मतिथि एवं आयु :
(जन्म प्रमाण-पत्र संलग्न करें)
8. लिंग (महिला/पुरुष) :
9. वर्ग (SC/ST/OBC/EWS/Gen) :
10. वैवाहिक स्थिति (विवाहित/अविवाहित) :
11. क्या आप विकलांग है? :
12. पत्र व्यवहार का पता :
13. दूरभाष क्रमांक/मो.नं. :
14. ई-मेल पता :
15. स्थाई पता तथा अभिभावक का दूरभाष क्रमांक :

16. उच्चतम शैक्षणिक विवरण :

उत्तिर्णी परीक्षा	उत्तिर्णी वर्ष	श्रेणी/प्रतिशत	विषय	बोर्ड/वि.वि. का नाम

17. व्हाट्सएप नंबर :

शपथ-पत्र

मैं यह शपथ लेता/लेती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी समस्त जानकारी सत्य एवं पूर्ण है। दी गयी जानकारी असत्य या गलत पाए जाने पर मेरे ऊपर उचित कार्यवाही की जा सकती है। मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैं भविष्य में CIPET में स्थायी नियोजन का दावेदारी नहीं करूँगा/करूँगी। मैं स्वेच्छा से यह प्रशिक्षण कर रहा/रही हूँ।

दिनांक :

स्थान :

आवेदक का हस्ताक्षर

कृपया पृष्ठ उलटें

TO BE CROSS CHEKED BY OFFICIALS OF CIPET : CSTS, RANCHI

Check List for Documents:

संलग्न कागज पत्र (✓ इस तरह चिह्नित करें)

1. स्कूल दस्तावेज (School Leaving Certificate for only 8th Pass candidate)
2. Mark Sheet प्रमाण पत्र - कक्षा 10वीं/ 12वीं आईटीआई/ डिप्लोमा
3. पहचान पत्र (आधार कार्ड / वोटिंग कार्ड / पासपोर्ट / पैन कार्ड)
4. निवास प्रमाण पत्र
5. जाति प्रमाण पत्र
6. आय प्रमाण पत्र
7. विकलांगता प्रमाण पत्र
8. गरीबी रेखा प्रमाण पत्र (बीपीएल कार्ड)
9. पासपोर्ट साइज कलर फोटो (4 नंबर)
10. बैंक पास बुक प्रति

मूल प्रमाण पत्र

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

छायाप्रति

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Uniform की जानकारी :

पुरुष	
Shirt (size in Inch)	
Pant (size in Inch)	
Shoes (size)	

महिला	
Salwar Suit (size in Inch)	
Pant (size in Inch)	
Shoes (size)	

CERTIFICATION BY CANDIDATES :

मैं यह प्रमाणित करता हूँ / करती हूँ कि मैंने उपरोक्त दस्तावेजों को मूल / छायाप्रति के रूप में सिपेट राँची में आवेदन हेतु जमा कर दिया है। अतः मूल दस्तावेज प्रशिक्षण समाप्त होने पर मुझे वापस दिया जायेगा।

Signature :

Name :

Date :