

1. प्रथम नाम _____

2. अंतिम नाम _____

3. जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष) / /

4. लिंग पुरुष स्त्री

5. श्रेणी सामान्य अनुसूचित जाति अनुसूचित जनजाति अन्य पिछड़ा वर्ग विशेष पिछड़ा वर्ग

6. वैवाहिक स्थिति अविवाहित विवाहित तलाकशुदा विधवा

7. धर्म हिन्दू मुस्लिम ईसाई जैन बौद्ध

सिख अन्य

8. विकलांग हाँ नहीं यदि हाँ, तो कृपया नीचे प्रकार बताएं/

अस्थि विकलांग अंधत्व बधिर

9. पत्र व्यवहार का पता

पोस्ट _____ गाँव _____ उप-खण्ड _____

जिला/शहर _____ राज्य _____ पिन कोड _____

स्थाई पता पत्राचार के पते जैसा

पोस्ट _____ गाँव _____ उप-खण्ड _____

जिला/शहर _____ राज्य _____ पिन कोड _____

10. पत्राचार का विवरण

मोबाइल (स्वयं) : _____

परिवार / विवरण : _____

मित्र : _____

11. ई-मेल आईडी _____

12. शैक्षणिक योग्यता
उत्तीर्ण कक्षा 8 उत्तीर्ण कक्षा 10 उत्तीर्ण कक्षा 12 (विषय/शाखा) _____

स्नातक स्नातकोत्तर अन्य _____

13. विद्यालय/महाविद्यालय का नाम _____

(अंतिम कक्षा उत्तीर्ण विद्यालय/महाविद्यालय का नाम)

14. क्या आप वर्तमान में अध्ययनरत हैं? हाँ नहीं अगर हाँ तो विवरण दें।

कक्षा

कोर्स का विवरण नियमित

पत्राचार / स्वयंपाठी

15. क्या आपके पास कार्य अनुभव है? हाँ नहीं यदि हाँ तो विवरण दीजिये

संगठन का नाम _____ ओहदा _____

अवधि 1 वर्ष से कम 1-2 वर्ष 2 वर्ष से अधिक

16. वार्षिक पारिवारिक आय रू. 50,000/- रू. 50,000-75,000/-

रू. 75,000- 1 लाख रू. 1-2 लाख रू. 2 लाख उससे ऊपर

17. पारिवारिक विवरण

क्र. सं.	नाम	रिश्ता	आयु	व्यवसाय
1.		पिता		
2.		माता		
3.		भाई		
4.		बहन		
5.				
6.				
7.				
8.				

18. परिवार में कमाऊ सदस्यों की संख्या _____

19. परिवार का प्रकार : संयुक्त एकल

20. पारिवारिक आय के स्रोत

व्यवसाय सरकारी नौकरी निजी क्षेत्र में नौकरी कृषि सार्वजनिक क्षेत्र में नौकरी
अन्य _____

21. ज्ञात भाषाएँ

भाषा	बोलना	पढ़ना	लिखना

22.द्वारा संदर्भित

मैं पुष्टि करता / करती हूँ कि उपरोक्त सूचना मेरी जानकारी के अनुसार सही है।

दिनांक _____ हस्ताक्षर _____

स्थान _____

अस्वीकरण (विशेष सूचना)

- आई.सी.आई.सी.आई. एकेडमी फॉर स्किल्स में प्रदत्त किसी भी प्रशिक्षण हेतु कोई भी खर्च या शुल्क लागू नहीं होता है। किसी भी प्रशिक्षणार्थी के द्वारा आई.सी.आई.सी.आई. एकेडमी फॉर स्किल्स से जुड़े या जुड़ा हुआ होने का दावा करने वाले किसी भी व्यक्ति या संस्थान को कोई भी भुगतान नहीं किया जाना चाहिये। भुगतान की मांग का कोई भी मामला/इससे सम्बन्धित कोई भी उपकारिक मामला या इस सम्बन्ध में किये गये प्रयास को टोल फ्री नम्बर 1800200809 पर शीघ्र सूचित किया जाये। समस्त भुगतान के मामलों एवं भुगतान का लेन-देन या इस प्रकार के प्रयासों की सूचनाओं को बहुत गंभीरता से लिया जायेगा, साथ ही भुगतानकर्ता प्रशिक्षणार्थी को अयोग्य भी करार दिया जा सकता है।
- इस फॉर्म के माध्यम से सभी व्यक्तिगत जानकारी का प्रकटीकरण और भविष्य के संचार को स्वैच्छिक है और आपको अनुकूलित प्रशिक्षण और मार्गदर्शन प्रदान करने में सक्षम होने की मांग की जाती है। कृपया ध्यान दें कि इस जानकारी को सबमिट करके आप इस तरह की जानकारी संग्रह, संयोजन, प्रसंस्करण और भंडारण और आई.सी.आई.सी.आई. समूह के कंपनियों के साथ इस तरह की जानकारी को संबद्ध करते हैं और एजेंटों के ठेकेदारों या उप-ठेकेदारों जैसे अन्य संबंधित पक्षों के साथ इस तरह की जानकारी प्रभावी अंतर्निहितताओं और पहलों को प्रदान करने का एकमात्र इरादा, यह सुनिश्चित करने के लिए सर्वोत्तम प्रयास तैनात किए जाएंगे कि प्रदान की गई सभी जानकारी केवल जिम्मेदार और साझा / उद्देश्यों के लिए उपयोग की जाती है।

वचन / घोषणा

(उम्मीदवार द्वारा साफ शब्दों में भरा जाना है)

मेरे विरुद्ध किसी न्यायालय में या किसी पुलिस स्टेशन में कोई मामला लंबित नहीं है। इसके आगे, अतीत में मेरे विरुद्ध कोई एफआईआर/ जांच नहीं की गई तथा मुझे कभी भी हिरासत में नहीं लिया गया या न्यायालय में दोषी नहीं पाया गया।

हाँ नहीं

यदि हाँ, तो कृपया ऐसे लंबित मामले / मामलों के विवरण या अतीत में हिरासत की अवधि सहित (यदि कोई)
ऐसी एफआई आर / जाँच / हिरासत / दोषी पाए जाने के कारणों का उल्लेख करें।

मेरे विरुद्ध कोई जाँच लंबित नहीं है।

हाँ नहीं

यदि हाँ, तो कृपया विवरणों का उल्लेख करें

मैं सरकार द्वारा घोषित किसी भी प्रतिबंधित संगठन का / की अतीत में और अभी सदस्य नहीं हूँ।

हाँ नहीं

यदि हाँ, तो कृपया विवरणों का उल्लेख करें

आवेदक का नाम : _____

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर : _____

1. उम्मीदवार का वर्णन करें

2. पर्सनेलिटी प्रोफाइलर की राय

3. कौशल उपयुक्तता (विषय का नाम)

4. प्रशिक्षण का स्थान (विवरण)

5. पाठ्यक्रम का प्रकार

आवासीय

गैर आवासीय

कार्यालय उपयोग हेतु

6. साधन प्रबन्धक का विवरण

नाम _____

दिनांक _____

कर्मचारी आईडी _____

स्रोत _____

7. उम्मीदवार की स्थिति

चयनित

अस्वीकृत

विचाराधीन

टिप्पणियाँ यदि कोई :
