भा.कृ.अनु.प.-भारतीय दलहन अनुसंधान संस्थान,
कल्यानपुर, कानपुर -**208024**
ICAR-INDIAN INSTITUTE OF PULSES RESEARCH
KALYANPUR, KANPUR – 208024

अटैचमेंट प्रशिक्षण कार्यक्रम हेतु आवेदन-पत्र
APPLICATION FOR ATTACHMENT TRAINING PROGRAM

अभ्यर्थी का नाम / NAME OF CANDIDATE:		Fix recent self attested Photo
जन्म तिथि / DATE OF BIRTH :		
आधार संख्या / AADHAR NO.:		
स्थायी पता / PERMANENT ADDRESS:		
पत्राचार का पता / ADDRESS FOR CORRESPONDENCE:		
मोबाइल / MOBILE : **ई-मेल /** Email:		
प्रशिक्षण हेतु वांछित क्षेत्र/ AREA IN WHICH TRAINING REQUIRED	1.	
	2.	
	3.	
DURATION OF TRAINING / प्रशिक्षण की अवधि:	**3 months** ☐ **6 months** ☐	
वांछित अवधि / PREFERRED PERIOD:	**From:**	**To:**

शैक्षणिक विवरण /ACADEMIC RECORDS

Examination / परीक्षा	**Board/ University/ Institution /** बोर्ड / विश्वविद्यालय / संस्थान	**Subjects /** विषय	**Year /** वर्ष	**Percentage / OGPA /** प्रतिशत / ओजीपीए	**Class /** श्रेणी
10th / हाईस्कूल					
12th / इंटरमीडिएट					
B.Sc./B. Tech					
M.Sc./M. Tech					

(सभी संबंधित दस्तावेजों की स्वप्रमाणित प्रतियाँ संलग्न करें/ Provide self attested copies of all relevant documents)

DECLARATION / घोषणा

मैंने सभी नियम एवं शर्तों को पढ़ लिया है तथा मैं एतद् द्वारा सभी नियमों एवं शर्तों का पालन करने के लिए सहमत हूँ।

I have read all the terms and conditions and hereby agree to abide by all conditions.

दिनांक / Date: **हस्ताक्षर / Signature**

संस्थान / विश्वविद्यालय / विभाग के प्रमुख द्वारा मुहर सहित अग्रेषण
Forwarding by the Head of the Institute/University/Department with Seal

नोट : आवेदन-पत्र भरने से पहले सामान्य दिशा-निर्देश अवश्य पढ़ें।
Note: Read General Guidelines before filling the Application