



सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग, महाराष्ट्र शासन मान्यता प्राप्त
नॅब नाईस विजय मर्चेंट मेमोरियल वर्कशॉप कम् ट्रेनिंग सेंटर फॉर द ब्लाइंड

(नॅशनल असोसिएशन फॉर द ब्लाइंड, युनिट महाराष्ट्र, नाशिक संचलित)

प्लॉट नं. बी-७२, नाईस प्लॉट, एम.आय.डी.सी. सातपूर, नाशिक - ४२२ ००७.

प्रशिक्षण प्रवेश अर्ज

प्रशिक्षणार्थी
पासपोर्ट फोटो
येथे
चिकटविणे

- १) प्रशिक्षणार्थीचे नांव : _____
 - २) वडीलांचे नांव : _____
 - ३) आडनांव : _____
 - ४) लिंग : पुरुष / स्त्री
 - ५) जन्म तारीख : _____
 - ६) धर्म / जात : _____
 - ७) विवाहित / अविवाहित : _____
 - ८) विवाहित असल्यास मुलांची संख्या : _____
 - ९) पालकांचे नांव : _____
 - १०) आई - वडील / पालकांचा व्यवसाय : _____
 - ११) आई - वडील / पालकांचे वार्षिक उत्पन्न : _____
 - १२) आई - वडील / पालकांचा पत्ता : _____
 - १३) अपंगत्व प्रकार : _____
 - १४) अपंगत्व आलेले वय व कारण : _____
 - १५) शैक्षणिक पात्रता : _____
 - १) अपंगत्व येण्यापूर्वी : _____
 - २) अपंगत्वानंतर : _____
 - १६) व्यावसायिक प्रशिक्षण घेतलेल्या संस्थेचे नांव : _____
 - १) अपंगत्वापूर्वी घेतलेले व्यावसायिक प्रशिक्षण : _____
 - २) अपंगत्वा नंतर घेतलेले व्यावसायिक प्रशिक्षण : _____
 - १७) रोजगार - स्वयं रोजगार मार्गदर्शन केंद्रामध्ये : _____
- नांव नोंदणी केली असल्यास नोंदणी

- १८) कामाचा अनुभव : _____
- १) अपंगत्वापूर्वी असलेला व्यवसाय / धंदा : _____
- २) अपंगत्वानंतर असलेला व्यवसाय व धंदा : _____
- १९) अवगत भाषा : _____

अर्जदाराची सही / डाव्या हाताचा अंगठा

वचन

UNDERTAKING

मी. श्री. / सौ. / कु. _____

लिहून देते / देतो की, मी ज्या प्रशिक्षणासाठी ह्या कार्यशाळेत प्रवेश घेत आहे. सदर प्रशिक्षण इतर ठिकाण चे कार्यशाळेत घेतलेले नाही.

कार्यशाळा नियम - शिस्त बाबत मला व्यवस्थापनाने माहिती दिलेली असून मी कार्यशाळा नियम - शिस्तीचे काटेकोर पणे पालन करील.

कार्यशाळा नियम - शिस्तीचे माझे कडून उल्लंघन झाले तर व्यवस्थापनाने माझा प्रशिक्षण प्रवेश रद्द केल्यास / माझे वर करण्यात आलेली कार्यवाही मला मान्य राहील.

अर्जदाराची सही / डाव्या हाताचा अंगठा

कार्यालयीन वापरासाठी

FOR OFFICIAL USE ONLY

- १) प्रवेश अर्ज प्राप्त दिनांक : _____
- २) प्रवेश अर्ज स्वीकृत / अस्वीकृत : _____
- ३) अस्वीकृतीचे कारण : _____
- ४) प्रवेश दिलेला प्रशिक्षण विभाग : _____
- ५) प्रवेश दिनांक : _____

प्रभारी कार्यशाळा प्रमुख

नॅब कार्यशाळा, सातपुर, नाशिक

चेअरमन

नॅब कार्यशाळा, सातपुर, नाशिक