

लघुवित्त विकास एवं प्रबंधन

छः माह का सर्टिफिकेट कोर्स

कृपया स्वः प्रमाणित
फोटो चिपकाइए

कृपया यह आवेदन पत्र आवेदक अपनी हस्तलिपि से भरें।

1. नाम :
2. महिला/पुरुष :
3. पिता :
4. उम्र :
5. आवेदक का पता :
6. त्वरित संपर्क हेतु फोन नं. :
7. ई-मेल :
8. शिक्षा (सबसे पहले नवीनतम डिग्री/कोर्स लिखे कक्षा दसवीं एवं उसके बाद को ही शिक्षा का विवरण दें।

वर्ष	सर्टिफिकेट डिग्री/डिप्लोमा	विद्यालय/ विश्वविद्यालय	परिणाम

9. सामुदायिक अथवा ग्रामीण विकास के क्षेत्र में कार्यानुभव हों/नहीं/यदि हों, तो विवरण दें :-

वर्ष	पद	संस्था	कार्य/दायित्व विवरण	मासिक मानदेय

10. आप प्रवेश परीक्षा किस शहर में देना चाहेंगे -

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| 1) जयपुर <input type="checkbox"/> | 3) जोधपुर <input type="checkbox"/> | 5) अजमेर <input type="checkbox"/> |
| 2) डुंगरपुर <input type="checkbox"/> | 4) अलवर <input type="checkbox"/> | 6) कोटा <input type="checkbox"/> |

11. यदि आप कोर्स के लिए यचनित किए जाते हैं तो आप कौनसा विकल्प चुनेंगे ?

- अ) रिहायशी स्कॉलर
- ब) डे-स्कॉलर

12. आपको इस कोर्स के विषय में कहां से पता चला कृपया ✓ लगाएँ।

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> सीएमएफ से (जयपुर/डुंगरपुर/जोधपुर कार्यालय) | <input type="checkbox"/> एनजीओ से |
| <input type="checkbox"/> अखबार से | <input type="checkbox"/> कोर्स के पोस्टर से |
| <input type="checkbox"/> मित्र से | <input type="checkbox"/> पेम्फलेट |
| <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया स्रोत का नाम लिखें) _____ | |

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी सत्य है। यदि यह जानकारी गलत पाई जाए, तो मेरा आवेदन निरस्त कर दिया जावे।

नाम :

दिनांक :

स्थान :

:

(आवेदक के हस्ताक्षर)

संलग्न दस्तावेज :

- 1) :
- 2) :
- 3) :
- 4) :

नोट : कृपया आवेदन पत्र के साथ रु. 125/- का डिमाण्ड ड्राफ्ट या पोस्टल आर्डर संलग्न करें।