

प्रवेश अर्ज (Admission Form)

प्रति
मा.संचालक
लोकविकास केंद्र,
शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर

To,
The Director
Center for Community Development
Shivaji University, Kolhapur

PHOTO

- 1.प्रशिक्षण वर्गाचे नांव -----
Name of the course
2. प्रशिक्षण कालावधी -----
Duration of the course
3. संस्थेचे नांव व केंद्र -----
Name of the Institute
4. प्रशिक्षण शुल्क : Rs. -----
संलग्नता शुल्क : Rs. -----(30% of course fees)
परीक्षा शुल्क : Rs. -----(250/- for six month & one year course & Rs.150/- for less than 6 months)
एकूण :Rs.-----

प्रशिक्षणातील सहभागींची माहिती (PARTICIPANTS INFORMATION)

- 5.पूर्ण नांव (प्रथम अडनांव) -----
Full name in BLOCK letters beginning with Surname
आईचे नांव (Mother Name) -----
- 6.संपर्कासाठी पूर्ण पत्ता व मोबाईल नं. -----
Full address for Correspondence -----
7. जन्म तारीख व वय -----
Date Of Birth & Age
8. आधार क्रमांक -----
AAdhar Number
9. वैवाहिक स्थिती : अविवाहित / विवाहित / विभक्त / विधवा / परित्यक्त्या / घटस्फोटित
Marital status : Unmarried/Married/Separated/Widow/Deserted/Divorce
10. वर्ग : अ.जा. / अ.ज / भ.वि.जा. / इ.मा.व. / ओपन
Category : SC / ST / NT / OBC / OTHER
11. कामाचे स्वरूप : नोकरी / सुशिक्षित बेकार / उद्योग / इतर
Profession : Service / Unemployed / Business/ Other
12. नोकरी / व्यवसायाचा पत्ता व फोन नंबर -----
Occupational address & Number -----
13. कुटुंबाचे मासिक / वार्षिक उत्पन्न -----
(Family Income-Monthly/Yearly)
14. शैक्षणिक पात्रता -----
Educational Qualification

15. मातृभाषा
Mother Tongue

16. प्रशिक्षणातील सहभागीचे कारण : स्वयंरोजगार / नोकरी / कौशल्यवर्धन / छंद / इतर
Reason for selecting the course: Self Employment/ Service / Skill up gradational / Individual interest / other

17. प्रशिक्षणाची माहिती कुठुन मिळाली : संस्थेची जाहिरात / विद्यापीठ / मित्र / नातेवाईक / माजी विद्यार्थी / इतर
Source of information : Advt. of Institute/ University / Friends /Relatives/Ex-students/any other

मी वर दिलेली संपूर्ण माहिती खरी असून जर मला संबंधित प्रशिक्षण वर्गामध्ये प्रवेश मिळाला तर मी त्या वर्गात नियमित पणे उपस्थित राहिन व आपल्या विभागातर्फे वेळोवेळी जाणविल्या जाणा-या संपूर्ण नियमांचे काटेकोरपणे व प्रामाणिकपणे पालन करीन.

I hereby declare that the above information is true and correct to the best of my knowledge & belief and that will abide by the rules and regulation declared by this

आपला / आपली विश्वासू

Yours Faithfully

स्वाक्षरी

Signature

संस्थेच्या कार्यालयाने भरावयाची माहिती

To be filled in by the officer only

प्रशिक्षण शुल्क : Rs. -----

Course fee Rs.-----

संलग्नता शुल्क : Rs. -----

Affiliation fee Rs -----

(30% of course fees)

परीक्षा शुल्क : Rs. -----

Evaluation fee Rs.-----

(250/- for above six month & Rs.150/- for less than 6 months)

एकूण :Rs.-----

Total fee Rs. -----

लोकविकास केंद्राने ठरवून दिलेल्या प्रशिक्षण शुल्कापेक्षा कोणतीही अधिक रक्कम विद्यार्थ्यांकडून घेतलेली नाही. विद्यार्थ्यांची पात्रता व आवश्यक कागदपत्रांची पडताळणी केली असून ती बरोबर आहेत.

सही -----

Signature -----

अध्यक्षांचे नांव -----

Presidents Name -----

संस्थेचा शिक्का

Institute Stamp and

दिनांक

Date

लोकविकास केंद्राचा शेरा

Center for Community Development Remark

कार्यक्रम अधिकारी / सहाय्यक कार्यक्रम अधिकारी

Program Officer/Assistant Program Officer

नांव व सही -----

Name & Signature -----

शिक्का

Stamp

दिनांक

Date

महत्वाच्या सूचना

- विद्यार्थ्यांनी प्रवेश फॉर्म सोबत खालील कागद पत्रांच्या साक्षांकित झेरॉक्स प्रती द्याव्यात.
अ. सध्याचा एक आयडेंटि साईज फोटो अर्जात चिकटवणे
ब. पात्रतेसाठी गुणपत्रकाची प्रमाणित झेरॉक्स प्रत
क. वय व रहिवासी पुराव्यासाठी आधार कार्ड झेरॉक्स प्रत
ड. लग्न झाले असल्यास मॅरेज सर्टिफिकेट, गॅझेटमधिल नोंद किंवा लग्नपत्रिका अर्जासोबत कोणतेही मूळ कागदपत्रे जोडू नयेत.
- सर्व अभ्यासक्रम हे कौशल्य विकास व रोजगार तसेच स्वयंरोजगार निर्मितीस उपयुक्त असून त्याचे रजिस्ट्रेशन होत नाही. तसेच सरकारी नोकरी लागत नाही. याची नोंद घ्यावी. खाजगी किंवा ट्रस्ट मध्ये नोकरीची संधी मिळते.