



अनुसूचित जाति-उप योजना

(भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद, नई दिल्ली द्वारा पोषित)



श्री कर्ण नरेन्द्र कृषि विश्वविद्यालय, जोबनेर

30 दिवसीय निःशुल्क प्रशिक्षण कार्यक्रम

“सिलाई एवं महिला परिधानों की डिज़ाइनिंग”

(केवल महिलाओं के लिए)



आवेदन की अंतिम
तिथि: 01.09.2025



04 सितम्बर से 03 अक्तूबर 2025

श्री कर्ण नरेन्द्र कृषि महाविद्यालय, जोबनेर

उद्देश्य:

अनुसूचित जाति वर्ग की महिलाओं को स्वरोज़गार एवं
आत्मनिर्भरता की दिशा में सक्षम बनाना

संरक्षक : प्रो. बलराज सिंह, माननीय कुलगुरु, श्री.क.न. कृषि विश्वविद्यालय, जोबनेर

संयोजक : डॉ. एम. आर. चौधरी, अधिष्ठाता, श्री.क.न. कृषि महाविद्यालय, जोबनेर

आयोजक : डॉ. दिनेश कुमार जाजोरिया, आचार्य

सह: आयोजक : डॉ. कैलाश चन्द्र एवं डॉ. पुष्पा उज्जैनिया, सहायक आचार्य

सहायक : डॉ. मीना चौधरी, कमलेश यादव एवं उत्तम शिवरान, एसआरएफ़

संपर्क: डॉ. दिनेश कुमार जाजोरिया, आचार्य, सस्य विज्ञान विभाग (मो.न. 9413049248)

अनुसूचित जाति – उप योजना
(भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद, नई दिल्ली द्वारा पोषित)
श्री कर्ण नरेन्द्र कृषि महाविद्यालय, जोबनेर
श्री कर्ण नरेन्द्र कृषि विश्वविद्यालय, जोबनेर

सिलाई एवं महिला परिधानों की डिज़ाइनिंग पर 30 दिवसीय प्रशिक्षण हेतु आवेदन पत्र
(आवेदन की अंतिम तिथि: 01.09.2025)

1. व्यक्तिगत विवरण

पूरा नाम: _____

पिता/पति का नाम: _____

जन्म तिथि: ____ / ____ / ____ (दिन/माह/वर्ष)

आयु: _____ वर्ष

वैवाहिक स्थिति: ☐ अविवाहित ☐ विवाहित ☐ विधवा ☐ तलाकशुदा

2. संपर्क जानकारी

स्थायी पता: _____

मोबाइल नंबर: _____

3. शैक्षणिक योग्यता

☐ निरक्षर ☐ प्राथमिक (कक्षा 1-5) ☐ मध्य (कक्षा 6-8) ☐ माध्यमिक (कक्षा 9-10)
☐ उच्चतर माध्यमिक (कक्षा 11-12) ☐ स्नातक और उससे ऊपर

4. व्यावसायिक विवरण

वर्तमान व्यवसाय: _____ मासिक आय: ₹ _____

5. प्रशिक्षण विवरण

क्या आपने पहले कभी सिलाई/टिलरिंग प्रशिक्षण लिया है?

☐ हाँ ☐ नहीं यदि हाँ, तो बताएँ: _____

6. प्रशिक्षण में शामिल होने का उद्देश्य:

☐ स्व-रोजगार ☐ टेलरिंग की दुकान में नौकरी ☐ कौशल विकास ☐ अन्य: _____

7. पहचान प्रमाण

पहचान पत्र का प्रकार: ☐ आधार ☐ मतदाता पहचान पत्र ☐ पैन कार्ड ☐ अन्य: _____

पहचान पत्र संख्या: _____

8. घोषणा

मैं एतद्वारा घोषणा करती हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सत्य है। मैं शिक्षण कार्यक्रम के सभी नियमों और विनियमों का पालन करूँगी।

दिनांक: ____ / ____ / ____

स्थान: _____

आवेदक के हस्ताक्षर: _____

केवल कार्यालय उपयोग के लिए

आवेदन संख्या: _____

प्राप्ति तिथि: ____ / ____ / ____

चयनित: ☐ हाँ ☐ नहीं

टिप्पणी: _____