अनुसूचित जाति-उप योजना

(भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद, नई दिल्ली द्वारा पोषित)



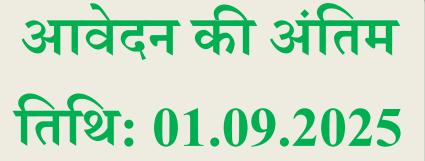
श्री कर्ण नरेन्द्र कृषि विश्वविद्यालय, जोबनेर

30 दिवसीय निःशुल्क प्रशिक्षण कार्यक्रम

"सिलाई एवं महिला परिधानों की डिज़ाइनिंग"



(केवल महिलाओं के लिए)





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) □ म	गध्यमिक (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/टेलिंग प्रशिक्षण लिया है?	
□ हाँ □ उहीं अदि हाँ को बनाएँ।	

□ स्व-रोज़गार □ टेलॉरंग की दुकान में नौकरी □ कौशल विकास □ अन्यः □ 7. पहचान प्रमाण पहचान पत्र का प्रकार: □ आधार □ मतदाता पहचान पत्र पैन कार्ड □ अन्यः □ पहचान पत्र संख्या: □ </th <th>6. प्रशिक्षण में शामिल होने का उद्देश्य:</th> <th></th>	6. प्रशिक्षण में शामिल होने का उद्देश्य:	
पहचान पत्र का प्रकार: ☐ आधार ☐ मतदाता पहचान पत्र ☐ पैन कार्ड ☐ अन्य:	🗌 स्व-रोज़गार 🔲 टेलरिंग की दुकान में न	गैकरी 🗌 कौशल विकास 🔲 अन्य:
8. घोषणा मैं एतद्द्वारा 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: अावेदक के हस्ताक्षर: केवल कार्यालय उपयोग के लिए आवेदन संख्या: प्राप्ति तिथि: / / चयनित: □ हाँ □ नहीं	7. पहचान प्रमाण	
8. घोषणा मैं एतद्द्वारा घोषणा करती हूँ िक ऊपर दी गई जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सत्य है। मैं शिक्षण कार्यक्रम के सभी नियमों और विनियमों का पालन करूँगी। दिनांक: / / स्थान: अावेदक के हस्ताक्षर: केवल कार्यालय उपयोग के लिए आवेदन संख्या: प्राप्ति तिथि: / / चयनित: □ हाँ □ नहीं	पहचान पत्र का प्रकार: 🗌 आधार 🗌 मतव	इाता पहचान पत्र 🗌 पैन कार्ड 🗌 अन्य:
मैं एतद्द्वारा 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	पहचान पत्र संख्या:	
मैं एतद्द्वारा 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	८ घोषणा	
कार्यक्रम के सभी नियमों और विनियमों का पालन करूँगी। दिनांक: / / स्थान: आवेदक के हस्ताक्षर: अतेदक कार्यालय उपयोग के लिए आवेदन संख्या: प्राप्ति तिथि: / चयनित: □ हाँ □ नहीं		ई जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सत्य है। मैं शिक्षण
स्थान:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	y
स्थान:		
केवल कार्यालय उपयोग के लिए आवेदन संख्या: प्राप्ति तिथि: / चयनित: चाँ चाँ	दिनांक: / /	
केवल कार्यालय उपयोग के लिए आवेदन संख्या: प्राप्ति तिथि: / चयनित: □ हाँ	स्थान:	
केवल कार्यालय उपयोग के लिए आवेदन संख्या: प्राप्ति तिथि: / चयनित: □ हाँ		and a description.
आवेदन संख्या: प्राप्ति तिथि: / चयनित: 🗌 हाँ 🔲 नहीं		आवदक क हस्ताक्षर:
आवेदन संख्या: प्राप्ति तिथि: / चयनित: 🗌 हाँ 🔲 नहीं		
आवेदन संख्या: प्राप्ति तिथि: / चयनित: 🗌 हाँ 🔲 नहीं		
आवेदन संख्या: प्राप्ति तिथि: / चयनित: 🗌 हाँ 🔲 नहीं		
आवेदन संख्या: प्राप्ति तिथि: / चयनित: 🗌 हाँ 🔲 नहीं		
प्राप्ति तिथि: / / चयनित: 🗌 हाँ 🔲 नहीं	केवल कार्यालय उपयोग के लिए	
चयनित: 🗌 हाँ 🔲 नहीं		
	आवेदन संख्या:	
	आवेदन संख्या:/ प्राप्ति तिथि://	