



# अनुसूचित जाति-उप योजना

(भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद, नई दिल्ली द्वारा पोषित)

श्री कर्ण नरेन्द्र कृषि विश्वविद्यालय, जोबनेर



## 20 दिवसीय निःशुल्क प्रशिक्षण कार्यक्रम

“सौंदर्य एवं व्यक्तिगत देखभाल सेवा”

(केवल महिलाओं के लिए)



आवेदन की अंतिम  
तिथि: 04.03.2026



06 से 25 मार्च 2026

श्री कर्ण नरेन्द्र कृषि महाविद्यालय, जोबनेर

उद्देश्य:

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

संरक्षक : प्रो. पी. एस. चौहान, माननीय कुलगुरु, श्री.क.न. कृषि विश्वविद्यालय, जोबनेर

संयोजक : डॉ. डी.के. गोठवाल, अधिष्ठाता, श्री.क.न. कृषि महाविद्यालय, जोबनेर

आयोजक : डॉ. दिनेश कुमार जाजोरिया, आचार्य

सह-आयोजक : डॉ. कैलाश चन्द्र, डॉ. एस. डी. समोता एवं एस. डी. बम्बोरिया, सहायक आचार्य

सहायक : डॉ. मीना चौधरी, 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**

**“सौंदर्य एवं व्यक्तिगत देखभाल सेवा” पर 20 दिवसीय प्रशिक्षण हेतु आवेदन पत्र**  
(आवेदन की अंतिम तिथि: 04.03.2026)

**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

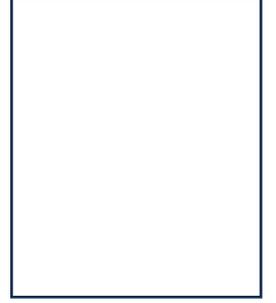
**4. व्यावसायिक विवरण**

वर्तमान व्यवसाय: \_\_\_\_\_ मासिक आय: ₹ \_\_\_\_\_

**5. प्रशिक्षण विवरण**

क्या आपने पहले कभी ब्यूटी पार्लर पर प्रशिक्षण लिया है?

हाँ  नहीं यदि हाँ, तो बताएँ: \_\_\_\_\_



6. प्रशिक्षण में शामिल होने का उद्देश्य:

स्व-रोजगार  ब्यूटी पार्लर 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 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

टिप्पणी: \_\_\_\_\_