

वेबसाइट: www.nimhindia.org

दूरभाष: 27751741-45

ई.मेल: dir@nimhindia.org

फैक्स: 040-27750198

राष्ट्रीय मानसिक विकलांग संस्थान



(डिसेबिलिटी कार्य विभाग, सामाजिक न्याय और अधिकारिता मंत्रालय, भारत सरकार)

मनोविकास नगर, सिकन्दराबाद



(आई.एस.ओ. 9001: 2008 संस्थान)

अल्पावधि/प्रमाण-पत्र प्रशिक्षण कार्यक्रम के लिए पंजीकरण फार्मेट

पंजीकरण शुल्क _____ डी.डी.सं. _____ दिनांक _____

बैंक _____ ब्रांच _____

कार्यक्रम का

नाम: _____ दिनांक _____

समन्वयक: _____

स्थान: रा.मा.वि.सं. मुख्यालय/ रा.मा.वि.सं. क्षेत्रीय केन्द्र, नई दिल्ली/ रा.मा.वि.सं.एम.एस.ई.सी., नई दिल्ली/रा.मा.वि.सं. क्षेत्रीय केन्द्र, नवी मुम्बई/ रा.मा.वि.सं. क्षेत्रीय केन्द्र, कोलकाता (आवेदन में स्थान का नाम पर चिह्न लगायें)

नोट: निर्धारित समय से 20 दिन पूर्व समन्वयक के नाम आवेदन पत्र भेजें।

1. क) नाम (बड़े अक्षरों में) :

ख) आयु _____ ग) लिंग _____

2. पत्राचार के लिए पता :

3. फोन एवं फैक्स नं. :

ई-मेल पता

4. वर्तमान नौकरी :

पदनाम

वेतन

5. संगठन का नाम :

6. संगठन का पता :

फोन व फैक्स नं.

7. भाग लिए गए पिछले प्रशिक्षण :

कार्यक्रम का विवरण

8. शैक्षणिक /व्यावसायिक योग्यता :

9. आर.सी.आई.पंजीकरण संख्या :

दिनांक:

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

प्रमाण-पत्र

(स्वयं प्रयोजित अभ्यर्थियों के लिए आवश्यक नहीं)

प्रमाणित किया जाता है कि, डॉ/श्री/सुश्री _____ में -
_____ रूप में कार्यरत हैं एवं दिनांक _____ से _____ से तक
रा.मा.वि.सं.में आयोजित अल्पावधि प्रशिक्षण कार्यक्रम के लिए प्रयोजित किया जा रहा है।

स्थान:

दिनांक:

संस्थान के अध्यक्ष के

सहित

हस्ताक्षर मोहर