JHARKHAND SKILL DEVELOPMENT MISSION

(An autonomous institution under Dept. of Higher, Technical Education and Skill Development)

Shram Bhawan, Doranda, Ranchi – 834002, Phone : 0651-2481644

कौशल प्रशिक्षण हेतु पंजीकरण का प्रपत्र

नाम																																
Name																																
पिता का नाम																																
जन्म तिथि									लिंग (√चिन्ह् लगायें)	पु0		स्त्री		उभय																		
आधार संख्या																																
वर्गीकरण (√चिन्ह् लगायें)	सामान्य		पिछड़ा वर्ग		अनुसूचित जनजाति		अनुसूचित जाति																									
अल्पसंख्यक (√चिन्ह् लगायें)									दिव्यांग (√चिन्ह् लगायें)																							
धर्म (√चिन्ह् लगायें)	हिन्दु		मुस्लिम		सरना		सिख		ईसाई		बौद्ध		अन्य																			
मातृ भाषा																																
मोबाईल संख्या											ईमेल																					
आवासीय पता																																
ग्राम																																
पंचायत																																
प्रखण्ड																																
जिला																																
पिनकोड																																

शैक्षणिक योग्यता

परीक्षा का नाम	बोर्ड / विश्वविद्यालय	विद्यालय / महाविद्यालय	प्राप्तांक	प्रतिशत (%)	उत्तीर्ण वर्ष
नन मैट्रिक					
मैट्रिक					
इन्टर					
ग्रेजुएट					
पोस्ट ग्रेजुएट					

प्रशिक्षणार्थी का हस्ताक्षर

नोट : मैट्रिक पास प्रशिक्षुओं का विवरण (नाम, पिता का नाम, जन्म तिथि इत्यादि) मैट्रिक प्रमाणपत्र के अनुसार भरें।
नन मैट्रिक पास प्रशिक्षुओं का विवरण (नाम, पिता का नाम, जन्म तिथि इत्यादि) आधार कार्ड के अनुसार भरें।