

સંત શ્રી રવિદાસ ઉચ્ચ કૌશલ્ય વર્ધક તાલીમ યોજના
નિયામકશ્રી, અનુસુચિત જાતિ કલ્યાણ, ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર.

ફોર્મ નં : _____

એનરોલમેન્ટ ફોર્મ

તાલીમાર્થીનું નામ: _____ જન્મ તા. _____ / _____ / _____

પિતાનું નામ : _____ ઉમર વર્ષ : _____

જાતિ : સ્ત્રી / પુરુષ _____

ધર્મ _____ જ્ઞાતિ _____ પેટા જ્ઞાતિ _____ શુ આપ બીપીએલ વર્ગમાથી આવો છો : હા / ના

જો હા તો બીપીએલ સ્કોર _____

કાયમી સરનામું : _____

તાલુકા: _____ જિલ્લો _____

પીનકોડ : _____

હાલનું સરનામું : _____

તાલુકા: _____ જિલ્લો _____ પીનકોડ : _____

ફોન નંબર: મો. _____ ઘર નં _____

માતા-પિતા નો સંપર્ક: મો. _____ ઘર નં _____

તાલીમાર્થીનું ઈ-મેઈલ આઈ.ડી.: _____

તમે હાલમાં કોઈ જગ્યાએ કામ કરી રહ્યા છો? હા _____ ના _____

જો હા, તો કંપની/સંસ્થાનું નામ જણાવો : _____

કેટલા સમયથી છો. _____

શૈક્ષણિક માહિતી :

અનુ. નં.	ડીગ્રી / શાખા	શાળા કે કોલેજ નું નામ	બોર્ડ અથવા યુનિવર્સિટી	વિભાગ / વર્ગ	ટકાવારી	પાસ કરેલ વર્ષ	પ્રમાણપત્ર અથવા માર્ક શીટ નંબર
૧	ધોરણ - ૧૦						
૨	ધોરણ - ૧૨						

અરરજદાસ્થન્ય લાયકાત પણ ઉમેરી શકવો જોઈએ.

કુટુંબની વિગત

કુટુંબની આવકનો સ્ત્રોત : નોકરી _____ વ્યવસાય _____ અન્ય _____

કમાનાર વ્યક્તિનું નામ : _____ કુટુંબની વાર્ષિક આવક: _____

જો નોકરી કરતા હોય તો કંપની/સંસ્થાનું નામ: _____ સરનામું _____

તમે કેવા પ્રકારની તાલીમ મેળવવા માંગો છો?

૧) રેસીડેન્સીયલ તાલીમ જેમાં રહેવા-જમવાની તમામ સગવડ સાથે તાલીમ લઈ શકાશે. (જે તાલીમાર્થી તાલીમ સ્થળથી ૨૦ કિમી કે તેથી વધુ દૂરના સ્થળેથી આવતા હોય તેમને રેસીડેન્સીયલ સગવડ મળશે)

૨) નોન-રેસીડેન્સીયલ જેમાં રહેવા-જમવાની સગવડ મળશે નહિ.

હું અહીં આ અરજી ફોર્મ સાથે સક્ષમ અધિકારી દ્વારા / સ્વપ્રમાણિત નીચે જણાવેલ દસ્તાવેજોની પ્રમાણિત નકલો જમા કરાવુ છુ.

(૧) આધાર કાર્ડ

(૨) જાતિનો દાખલો

(૩) શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર/જન્મનું પ્રમાણપત્ર

(૪) આવકનો દાખલો (બીપીએલ કે અતિ પછાત જાતિના કિસ્સામાં આવકના દાખલાની જરૂરિયાત રહેશે નહિ)

(૫) બીપીએલ વર્ગના હોવાનો આધાર પુરાવો (જો બીપીએલ વર્ગમાં આવતા હોય તો જ)

(૬) શૈક્ષણિક લાયકાત માટેના આધાર પુરાવો (Dynamic)

(૭) રહેઠાણનો પુરાવો (રાશન કાર્ડ/ વીજળી બીલ/ ટેલિફોનનું બીલ/ પ્રોપર્ટી કાર્ડ/ ભાડા કરાર)

(૮) બાહેધરી પત્રક

(૯) ચુટણી કાર્ડ

ઓફીસ ઉપયોગ માટે :-

કોર્ષ નું નામ : _____

ઇન્ટરવ્યુ લેનારનું નામ : _____ તારીખ _____

બેચ નં : _____

તાલીમ શરુ થયા તારીખ : _____ તાલીમ પૂર્ણ થયા તારીખ: _____

સેન્ટર નું નામ : _____

સંસ્થાના સહી અને સિક્કા