



भारतीय कृत्रिम अंग निर्माण निगम, जी.टी.रोड, कानपुर में अप्रेंटिसशिप प्रशिक्षण के लिए
आई.टी.आई. उतीर्ण उम्मीदवारों के चयन हेतु आवेदन पत्र
(अंतिम तिथि-2020)

क्रम. सं.	विवरण	ब्योरा					
1	अप्रेंटिस पंजीकरण सं. (पंजीकरण संख्या एवं पंजीकरण प्रोफाइल दर्शाते हुए फोटोकॉपी संलग्न करें)						
2	उम्मीदवार का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)						
3	पिता का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)						
4	माता का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)						
5	जन्म तिथि	अपनी हाल ही की पासपोर्ट आकार की रंगीन फोटोग्राफ यहाँ चिपकाएं					
6	लिंग						
7	आधार कार्ड संख्या (स्व प्रमाणित प्रमाण-पत्र की प्रति संलग्न करें)						
8	पैनकार्ड संख्या (स्व-प्रमाणित प्रमाण-पत्र की प्रति संलग्न करें)						
9	शैक्षिक योग्यता						
9.1	हाईस्कूल में प्राप्त कुल अंक (स्व-प्रमाणित अंक-पत्र एवं प्रमाण-पत्र की प्रति संलग्न करें)	प्राप्तांक	पूर्णांक		
9.2	हाईस्कूल में प्राप्त प्रतिशत						
9.3	आईटीआई संस्थान का नाम एवं पता सहित						
9.4	आईटीआई में ट्रेड						
9.5	आईटीआई में प्राप्त कुल अंक (स्व-प्रमाणित अंक-पत्र एवं प्रमाण-पत्र की प्रति संलग्न करें)		सेमेस्टर-I	सेमेस्टर-II	सेमेस्टर-III	सेमेस्टर-IV	कुल
		कुल					
		प्राप्त अंक					
9.6	आईटीआई में प्राप्त प्रतिशत						
9.7	प्रमाणीकरण प्रकार (कृपया चिन्हित करें)	NCVT		SCVT			

10	जाति (स्पष्ट अक्षरों में)						
11	आप किस श्रेणी से संबंध रखते हैं (कृपया सही का चिन्ह अंकित करें)	एमसी	एसटी	ओबीसी	पीएच	ई.डबलयु.एस.	जीएम
		अनुसूचित जाति	अनुसूचित जनजाति	अन्य पिछडा वर्ग	शारीरिक रूप से दिव्यांग	आर्थिक दृष्टि से कमजोर वर्ग	सामान्य वर्ग
12	एससी/ एसटी/ ओबीसी/ पीएच/अन्य होने की स्थिति में कृपया संबंधित स्व प्रमाणित प्रमाण पत्र संलग्न करें	क्या प्रमाण पत्र संलग्न किया? (कृपया सही का चिन्ह अंकित करें)				हाँ	नहीं
13	पत्र-व्यवहार का पता (स्पष्ट अक्षरों में) **पिन कोड अनिवार्य है						
		पिन					
14	सम्पर्क	लैडलाइन-					
		माबाइल-					
		ई-मेल-					
		अभिभावक मोबाईल नं.-					

नोट- उम्मीदवारों को सलाह दी जाती है कि वे पोर्टल पर अप्रेंटिस के रूप में पंजीकरण करायें और उस संख्या को आवेदन फॉर्म में दर्शायें (वेबसाइट का नाम - (www.apprenticeship.gov.in) साथ ही साथ NCVT MIS पोर्टल पर संबंधित ट्रेड एलिम्को Establishment में भी आवेदन करें।

मैं, एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त सूचना मेरी जानकारी के अनुसार सही हैं।

स्थान-

दिनांक-

उम्मीदवार के हस्ताक्षर (कृपया बॉक्स के अंदर करें)