



भारतीय कृत्रिम अंग निर्माण निगम, जी.टी. रोड, कानपुर में अप्रेंटिसशिप प्रशिक्षण के लिए
पूर्ण कालिक डिप्लोमा (पॉलीटेक्निक) उम्मीदवारों के चयन हेतु आवेदन पत्र
(अंतिम तिथि-.....)

| क्रम सं. | विवरण | ब्योरा | | | | | | | |
|----------|---|--|-------------|--------------|---------------|--------------|-------------|--------------|-----|
| 1 | अप्रेटिस पंजीकरण सं. (पंजीकरण संख्या एवं पंजीकरण प्रोफाइल दर्शाते हुए फोटोकॉपी संलग्न करें) अन्यथा आवेदन मान्य नहीं होगा। | | | | | | | | |
| 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 | पूर्ण कालिक डिप्लोमा (पॉलीटेक्निक) संस्थान का नाम एवं पता सहित | | | | | | | | |
| 9.4 | पूर्ण कालिक डिप्लोमा (पॉलीटेक्निक) में ट्रेड | | | | | | | | |
| 9.5 | पूर्ण कालिक डिप्लोमा (पॉलीटेक्निक) में प्राप्त कुल अंक (स्व-प्रमाणित अंक एवं प्रमाण-पत्र की प्रति संलग्न करें) | | सेमेस्टर -I | सेमेस्टर -II | सेमेस्टर -III | सेमेस्टर -IV | सेमेस्टर -V | सेमेस्टर -VI | कुल |
| | | कुल | | | | | | | |
| | | प्राप्त अंक | | | | | | | |
| 9.6 | पूर्ण कालिक डिप्लोमा (पॉलीटेक्निक) में प्राप्त प्रतिशत | | | | | | | | |
| 9.7 | प्रमाणीकरण प्रकार (कृपया चिन्हित करें) | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|---|--|-----------------|------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------|
| 10 | जाति (स्पष्ट अक्षरों में) | | | | | | |
| 11 | आप किस श्रेणी से संबंध रखते हैं (कृपया सही का चिन्ह अंकित करें) | एसीसी | एसटी | ओबीसी | पीएच | ई.डब्लू.एस | जनरल |
| | | अनुसूचित जाति | अनुसूचित जनजाति | अन्य पिछड़ा वर्ग | शारिरिक 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:- | | | | | |
| | | मोबाइल:- | | | | | |
| | | ई-मेल:- | | | | | |
| | | अभिभावक मोबाइल नं. :- | | | | | |

नोट- उम्मीदवार को सलाह दी जाती है कि वे पोर्टल पर अप्रेंटिस के रूप में पंजीकरण कराएँ और उस संख्या को आवेदन फार्म में दर्शाएँ (वेबसाइट का नाम - डिप्लोमा (पॉलीटेक्निक) छात्र (portal.mhrdnats.gov.in) साथ ही साथ mhrdnats.gov.in पोर्टल पर संबंधित ट्रेड एलिम्को Establishment में भी आवेदन करें। अन्यथा आपका आवेदन मान्य नहीं होगा।

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

स्थान-

दिनांक-

उम्मीदवार के हस्ताक्षर (कृपया बॉक्स के अंदर करें)