

8. प्रशिक्षणार्थी जिस कोटि में आती हैं उसमें (✓) का चिन्ह लगायें।

1	अल्पसंख्यक वर्ग	
2	अनुसूचित जाति	
3	अनुसूचित जनजाति	

4	अति पिछड़ा वर्ग	
5	पिछड़ा वर्ग	

9. कोटि /जाति (शब्दों में लिखें) –

*सक्षम पदाधिकारी द्वारा निर्गत जाति प्रमाण पत्र अवश्य संलग्न करें अन्यथा परीक्षा आवेदन पत्र निरस्त हो जाएगा।

10. सम्पर्क मोबाईल संख्या :-

0												
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. प्रशिक्षण प्रदायी संस्था का नाम :-

12. प्रशिक्षण केन्द्र का नाम एवं पता :-

स्थान :-

पो० :-

जिला :-

पिन कोड :-

13. प्रशिक्षण केन्द्र का कोड :

--	--	--	--

तिथि :-.....

स्थान:-

प्रशिक्षणार्थी का हस्ताक्षर

यह प्रमाणित किया जाता है कि

ने

हुनर-IV के गुप-B (एक वर्षीय) पाठ्यक्रम के अन्तर्गत ट्रेड (.....) कोड (.....) में प्रशिक्षण प्राप्त कर लिया है और वह परीक्षा में सम्मिलित होने के योग्य है। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त प्रशिक्षणार्थी द्वारा दिया गया विवरण सही है।

प्रशिक्षण केन्द्र समन्वयक का हस्ताक्षर
एवं मुहर

प्रशिक्षण प्रदायी संस्थान के सचिव का हस्ताक्षर
एवं मुहर

तिथि :-.....

स्थान:-

फार्म नं०:-

प्राप्ति रसीद (प्रशिक्षणार्थी को दी जाए)
RECEIPT (TO BE ISSUED TO THE TRAINEE)
गुप B एक वर्षीय प्रशिक्षण पाठ्यक्रम के लिए मान्य

ट्रेड/ Trade

कोड नं०/ Code No

--	--

हुनर-IV कार्यक्रम के अन्तर्गत प्रशिक्षण केन्द्र का नाम.....सुश्री.....
नामांकन संख्या.....से परीक्षा आवेदन-पत्र प्राप्त किया।

दिनांक /:.....

स्थान /:.....

प्रशिक्षण केन्द्र के समन्वयक / प्रशिक्षण प्रदायी संस्थान के सचिव का हस्ताक्षर
एवं मुहर