



8. सम्पर्क मोबाईल संख्या :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. प्रशिक्षण प्रदायी संस्था का नाम : .....

10. प्रशिक्षण केन्द्र का नाम एवं पता : .....

.....

11. प्रशिक्षण केन्द्र का कोड : .....

तिथि :-.....

स्थान:- .....

परीक्षार्थी का हस्ताक्षर

प्रमाणित किया जाता है कि .....ने हुनर-IV

के ग्रुप-A (छः माह) कार्यक्रम के अन्तर्गत.....ट्रेड में प्रशिक्षण प्राप्त कर लिया है और वह परीक्षा में सम्मिलित होने के योग्य है। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त सभी जानकारी सही है।

केन्द्र समन्वयक का हस्ताक्षर  
एवं मुहर

प्रशिक्षण प्रदायी संस्थान के सचिव का हस्ताक्षर  
एवं मुहर

तिथि :-.....

स्थान:- .....

फार्म नं०:-

कार्यालय प्रयोग हेतु (ग्रुप A के लिए मान्य)  
प्राप्ति रसीद ( प्रशिक्षणार्थी को दी जाए )  
RECEIPT ( TO BE ISSUED TO THE TRAINEES )

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 /:.....

कार्यालय  
बि०मु०वि०शि०प०बो०