



National Institute of Agricultural Marketing

चौ. चरण सिंह राष्ट्रीय कृषि विपणन संस्थान

(कृषि एवं किसान कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार का संगठन)

कोटा रोड, बम्बाला, प्रताप नगर, जयपुर-302033 (राज.)

CH. CHARAN SINGH NATIONAL INSTITUTE OF AGRICULTURAL MARKETING

(An Organization of Ministry of Agriculture & Farmers Welfare, Government of India)

Kota Road, Bambala, Pratap Nagar, Jaipur-302033 (Rajasthan)

Telephone : 0141-2795111, 2795132 (D) Fax : 0141-2771938, 2770595

Website : www.ccsniam.gov.in



चौ. चरण सिंह राष्ट्रीय कृषि विपणन संस्थान

(कृषि एवं किसान कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार का संगठन)

कोटा रोड, बम्बाला, प्रताप नगर, जयपुर-302033 (राज.)

Telephone : 0141-2795111, 2795132 (D) Fax : 0141-2771938, 2770595

Website : www.ccsniam.gov.in



कौशल विकास के अन्तर्गत प्रशिक्षण कार्यक्रम

सी.सी.एस. राष्ट्रीय कृषि विपणन संस्थान द्वारा कौशल विकास प्रशिक्षण योजना के अन्तर्गत निम्नलिखित जॉब रोल के लिए प्रशिक्षण कार्यक्रमों का आयोजन किया जायेगा। प्रशिक्षण कार्यक्रम में भाग लेने हेतु इच्छुक बेरोजगार ग्रामीण युवा अभ्यर्थियों से अनुरोध है कि वह अपना बायोडाटा संबंधित दस्तावेजों (शैक्षणिक योग्यता प्रमाण-पत्र, आधार कार्ड एवं बैंक अकाउन्ट डिटेल्) सहित अधोहस्ताक्षरी को 15 दिवस में प्रस्तुत करें। प्रशिक्षणार्थियों को नियमानुसार मानदेय दिया जायेगा। अधिक जानकारी के लिए कार्यालय में सम्पर्क किया जा सकता है।

क्र. संख्या	जॉब रोल	प्रशिक्षण अवधि	न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता
1.	वेयरहाऊस वर्कर्स (प्रथम बैच)	21.12.2018 से 14.01.2019 तक	5 वीं पास
2.	वेयरहाऊस वर्कर्स (द्वितीय बैच)	21.12.2018 से 14.01.2019 तक	5 वीं पास
2.	सप्लाय चैन फील्ड असिस्टेन्ट	26.12.2018 से 19.01.2019 तक	12 वीं पास

हस्ताक्षरित
(डॉ. एस. आर. सिंह)
उपनिदेशक (कौशल)



चौ. चरण सिंह राष्ट्रीय कृषि विपणन संस्थान

(कृषि एवं किसान कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार का संगठन)

कोटा रोड, बम्बाला, प्रताप नगर, जयपुर-302033 (राज.)

CH. CHARAN SINGH NATIONAL INSTITUTE OF AGRICULTURAL MARKETING

(An Organization of Ministry of Agriculture & Farmers Welfare, Government of India)

Kota Road, Bambala, Pratap Nagar, Jaipur-302033 (Rajasthan)

Telephone : 0141-2795111, 2795132 (D) Fax : 0141-2771938, 2770595

Website : www.ccsniam.gov.in

कौशल विकास योजना के अन्तर्गत प्रशिक्षण कार्यक्रम

पंजीकरण – प्रपत्र

1. आवेदक का नाम :
2. पिता का नाम :
3. माता का नाम :
4. स्थाई पता :
5. मोबाईल नं. :
6. ई-मेल आई.डी. :
7. जन्म तिथि :
8. शैक्षणिक योग्यता : (छाया प्रति संलग्न करें)
9. कैटेगरी (SC,ST,OBC) :
10. आधार कार्ड नं. : (छाया प्रति संलग्न करें)
11. बैंक का नाम व पता :
12. बैंक का IFSC कोड :
13. बैंक खाता संख्या : (पास बुक की छाया प्रति संलग्न करें)
14. जॉब रोल का नाम : (प्रशिक्षु जॉब रोल का नाम)

हाल ही में खींचा
गया पास्टपोर्ट
साईज फोटो

(मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि मैं इस प्रशिक्षण कार्यक्रम में पूर्ण अवधि तक प्रशिक्षण प्राप्त करूंगा और इसे अधूरा छोड़कर नहीं जाऊंगा।) उपरोक्त जानकारी सही न होने पर मेरा प्रशिक्षण नामांकन निरस्त कर दिया जाये।

(प्रार्थी का नाम व हस्ताक्षर)