

To

The Director
MSME Development Institute,
11 A, I.D.C., Kunjpura Road,
Karnal-132 001.

Paste
Passport
Size
Photograph

Sub: *Entrepreneurship Skill Development Programme on* _____
 Management Development Programme on _____
 Entrepreneurship Development Programme on _____
Training Period _____ *to* _____ *Course Venue* _____

Sir,

I wish to join the above training programme & request you to consider my application. My brief bio-data is given below:

1. Nam: Mr. / Mrs./Miss: :(In Hindi) _____
(In English) _____
- 2/. Father's / Husband Name(In Hindi) _____
(In English) _____
3. Mother's Name: (In Hindi) _____
(In English) _____
4. Full Address: _____
5. Telephone No. _____
6. Date of Birth: _____
7. Qualification: _____
8. Whether SC / ST / OBC / PH : _____
9. Remittance Details:
 - a) Amount : Rs. _____
 - b) Draft No. _____ Date _____
 - c) Name of Bank: _____

I, do hereby declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge & belief.

Date: _____

Signature of candidate

निदेशक

एमएसएमई देवेलोपमेंट इंस्टिट्यूट,

एक 11, I.D.C., Kunjpura रोड,

132001-करनाल.

उप: उद्यमिता कौशल विकास कार्यक्रम पर

प्रबंधन विकास कार्यक्रम पर _____

उद्यमिता विकास पर कार्यक्रम _____

प्रशिक्षण अवधि के लिए _____

पाठ्यक्रम स्थान _____

महोदय,

मैं ऊपर प्रशिक्षण कार्यक्रम में शामिल होना चाहते हैं. मेरा संक्षिप्त जीवनवृत्त नीचे दी है:

1. नाम: श्री / श्रीमती / कुमारी: (हिंदी में) _____

(अंग्रेजी में) _____

2/. पिता / पति (हिंदी में नाम) _____

(अंग्रेजी में) _____

3. माता का नाम: (में हिन्दी) _____

(अंग्रेजी में) _____

4. पूरा पता: _____

5. मोबाइल नंबर. _____

6. जन्म तिथि: _____

7. योग्यता: _____

8. क्या अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / शारीरिक रूप से विकलांग:

9. प्रेषण का विवरण:

पाठ्यक्रम शुल्क: रु. _____

ख) डिमांड ड्राफ्ट संख्या _____ दिनांक _____

ग) बैंक: _____

मैं घोषणा करते हैं कि इसके द्वारा ऊपर दिए गए ब्यौरे मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सही हैं.

दिनांक:

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

