

NATIONAL CENTRE OF ORGANIC FARMING
Hapur Road, Kamla Nehru Nagar, Ghaziabad

ORGANIC FARMING TRAINING APPLICATION FORM

(Kindly fill in CAPITAL letters)

Paste a
recent
passport
size photo

1. Name of the Participant :
2. Father's name :
3. Date of birth :
4. Gender :
5. Category (Gen/SC/ST/OBC/Others):
6. Address :
- Present (for correspondence) :
- Tel.No. (with STD code)/ Mob. :
- Permanent Home address :
- Tel.No. (with STD code)/ Mob. :
- E-mail ID :
- Mobile No. :
7. Nationality :

8. Educational Record

EXAMINATION	NAME OF THE BOARD/ UNIVERSITY	% OF MARKS/ GPA/DIVISION	YEAR OF PASSING	SUBJECTS
i) High School				
ii) Intermediate				
iii) Graduation				
iv) Post Graduation				
v) Other				

9. Aadhar No

10. Type of Course intended to join : 7 days online Training/30 days offline Training
(Please tick anyone only)

I hereby declare that all information provided by me is true and correct, if any stage found incorrect, strict action may be taken against me by the centre.

Place:

Date:

Signature of applicant

राष्ट्रीय जैविक खेती केन्द्र
हापुड़ रोड़, कमला नेहरू नगर, गाजियाबाद(उ.प्र.)

जैविक खेती पर प्रशिक्षण हेतु आवेदन का प्रारूप

1. प्रतिभागी का नाम :
2. पिता का नाम :
3. जन्म तिथि :
4. लिंग :
5. श्रेणी(सा./अ.जा./अ.ज.जा./अ.पि.व./अन्य):
6. पता: वर्तमान(पत्राचार के लिए)

पासपोर्ट साइज
फोटो चिपकाएं
(नवीनतम)

टेलीफोन नंबर(एसटीडी कोड सहित)/मोबाईल:

घर का स्थाई पता :

टेलीफोन नंबर(एसटीडी कोड सहित)/

ई-मेलआईडी :

मोबाईल :

7. राष्ट्रीयता :

8. शैक्षिक रिकॉर्ड

शिक्षा का नाम	बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम	प्राप्तांक का प्रतिशत / जीपीए / डिवीजन	उत्तीर्ण परीक्षा का वर्ष	विषय
क) हाईस्कूल				
ख) इंटरमीडिएट				
ग) स्नातक				
घ) स्नातकोत्तर				
ड.) अन्य				

9. आधार क्रमांक :

10. प्रशिक्षण का प्रकार : 30 दिन ऑफलाईन / 7 दिन ऑनलाईन
(कृपया किसी एक पर टिक करें)

मैं एतद्वारा घोषित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा अंकित की गई सभी जानकारी सत्य और सही है, अगर किसी भी स्थिति में कुछ गलत पाया गया तो मेरे खिलाफ दण्डात्मक कार्रवाई केन्द्र द्वारा की जा सकती है।

स्थान:

दिनांक:

आवेदक के हस्ताक्षर