

राष्ट्रीय जैविक खेती केन्द्र
हापुड रोड, कमला नेहरू नगर, गाजियाबाद
जैविक खेती पर सर्टिफिकेट पाठ्यक्रम (30दिन)
आवेदन का प्रारूप

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

टेलीफोननंबर (एसटीडीकोड सहित)/मोब :
घर का स्थाई पता :

टेलीफोन नंबर (एसटीडीकोड सहित)/मोब :
ई-मेलआईडी :
मोबाइल :

7. राष्ट्रियता:

8. शैक्षिक रिकॉर्ड

| परीक्षाकानाम | बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम | प्रासांक का प्रतिशत/जीपीए/डिवीजन | उत्तीर्ण परीक्षा का वर्ष | विषय |
|----------------|----------------------------|----------------------------------|--------------------------|------|
| क) हाईस्कूल | | | | |
| ख) इंटरमीडिएट | | | | |
| ग) स्नातक | | | | |
| घ) स्नातकोत्तर | | | | |
| ड) अन्य | | | | |

9. आधार क्र.:

मैं एतद्वारा घोषित करता/करती हूं 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।

जगह:
तिथि:

आवेदक के हस्ताक्षर

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

Certificate Course on Organic Farming (30 Days)

FORMAT OF APPLICATION

(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

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