



REFRESHER AND CERTIFICATION PROGRAM

CANDIDATE ENROLLMENT SHEET

LOCATION _____ / STATE _____ / DATE _____

PLEASE FILL ALL THE DETAILS IN CAPITAL LETTERS

कृपया बड़ा अक्षर में सभी विवरण भरें

NAME OF THE CANDIDATE : _____

उम्मीदवार का नाम

FATHER'S NAME : _____

पिता का नाम

MOTHER'S NAME : _____

माता का नाम

DATE OF BIRTH : _____

जन्म की तारीख

AADHAAR NO : _____

आधार सं

MARITAL STATUS : _____

वैवाहिक स्थिति

RELIGION : Hindu Islam Sikhism Christianity

Buddhism Jain Others

CASTE : SC ST OBC NT GEN

जाति

ANNUAL INCOME : Less than 1 Lakh 1-4 Lakhs

Above 4 Lakhs

ADDRESS : AT- _____ PO- _____

पता DIST - _____ STATE- _____

PIN CODE - _____

DRIVING LICENSE NO & ISSUE DATE : _____

ड्राइविंग लाइसेंस नंबर & जारी करने की तिथि

TYPE OF DRIVING LICENSE : LTV/LMV-TR/LMV-CAB/HTV/PSV
ड्राइविंग लाइसेंस का प्रकार

D.L. ISSUING AUTHORITY :
डी.एल. जारी करने वाला प्राधिकरण

MOBILE NUMBER :
मोबाइल नंबर

QUALIFICATION :
शैक्षिक योग्यता

EXPERIENCE IN YEARS :
वर्षों में अनुभव

PRESENT EMPLOYER NAME :
वर्तमान नियोक्ता का नाम

EMPLOYER ADDRESS & CONTACT NO :
नियोक्ता का पता और संपर्क विवरण

DECLARATION

घोषणा

I do hereby declare that I have given my consent to attend the refresher and certification program sponsored by SHIRAM SEVA SANKALP FOUNDATION and I have not paid any amount for this program. I also declare that I have given my aadhar copy and driving license copy along with this form which is to be used for training and certification purpose.

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूं कि मैंने श्रीराम सेवा संकल्प फाउंडेशन द्वारा प्रायोजित रिफ्रेशर और प्रमाणन कार्यक्रम में भाग लेने के लिए अपनी सहमति दे दी है और मैंने इस कार्यक्रम के लिए कोई राशि नहीं चुकाई है। मैं यह भी घोषणा करता हूं कि मैंने अपने आधार और ड्राइविंग लाइसेंस की प्रतिलिपि इस फॉर्म के साथ दी है, जिसका उपयोग प्रशिक्षण और प्रमाणन उद्देश्य के लिए किया जाना है।

Place :

Date :

Signature of candidate

उम्मीदवार का हस्ताक्षर