

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 :

धर्म

☐ Hindu ☐ Islam ☐ Sikhism ☐ Christianity

☐ Buddhism ☐ Jain ☐ Others

CASTE :

जाति

☐ SC ☐ ST ☐ OBC ☐ NT ☐ GEN

ANNUAL INCOME :

वार्षिक आय

☐ Less than 1 Lakh ☐ 1-4 Lakhs

☐ Above 4 Lakhs

ADDRESS :

पता

AT-

PO-

DIST -

STATE-

PIN CODE -

DRIVING LICENSE NO & ISSUE DATE :

डाइविंग लाइसेंस नंबर & जारी करने की तिथि

TYPE OF DRIVING LICENSE : LTV/LMV-TR/LMV-CAB/HTV/PSV
डाइविंग 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 SHRIRAM 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 एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मैंने श्रीराम सेवा संकल्प फाउंडेशन द्वारा प्रायोजित रिक्रेशर 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 हूँ कि मैंने अपने आधार और डाइविंग 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