

ANNEX-12

இணைப்பு-12

Training Record

பயிற்சி பதிவு

1. Name of ICS:

ICS பெயர்.....

2. Name of the Trainer, Qualifications

பயிற்சியாளரின் பெயர்....., தகுதிகள்.../

3. Topic of Training Dates of Training

பயிற்சியின் தலைப்பு....., பயிற்சி தேதிகள்.....

4. Venue of Training

பயிற்சி நடைபெறும் இடம்....

Participants List

பங்கேற்பாளர்கள் பட்டியல்

S.No. / வரிசை எண்	Participants Name / பங்கேற்பாளர்கள் பெயர்	Designation / பதவி	Signature / Thumb Impression / கையொப்பம் / கட்டைவிரல் பதிவு

Note: Standard Reference NPOP November 2014(www.apeda.gov.in)NPOP November 2014(www.apeda.gov.in)குறிப்பு: நிலையானகுறிப்புNPOP நவம்பர்2014 (www.apeda.org)**Signature of the Trainer & Date**

பயிற்சியாளரின் கையொப்பம்&தேதி