

Training Record प्रशिक्षण के आँकड़े

1. Name of ICS:

ICS का नाम

2. Name of the Trainer, Qualifications

प्रशिक्षक का नाम....., योग्यता.....

3. Topic of Training, Dates of Training

प्रशिक्षण का नाम....., प्रशिक्षण की तारीख.....

4. Venue of Training

स्थान का स्थान.....

Participants List / प्रतिभागी सूची

S.No. क्रम संख्या	Participants Name प्रतिभागी का नाम	Designation पदनाम	Signature / Thumb Impression हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान

Note : Standard Reference NPOP November 2014(www.apeda.gov.in)टिप्पणियाँ: मानक संदर्भ NPOP November 2014(www.apeda.gov.in)

Signature of the Trainer & Date

प्रशिक्षक के हस्ताक्षर & तारीख