म.प्र. शासन पिछड़ा वर्ग तथा अल्पसंख्यक कल्याण विभाग द्वारा प्रदेश के अन्य पिछड़ा वर्ग तथा अल्पसंख्यक वर्ग के युवक -युवतियों को विभिन्न रोजगारोन्मुखी प्रतियोगी परीक्षाओं की तैयारी के लिए संचालित प्रशिक्षण योजना अंतर्गत प्रवेश हेतु आवेदन पत्र

पंजीयन क्रमांक

	प्रशिक्षण केंद्र का न	ाम ए ऽ	वं पत प्रशिक्ष	ण के	नेसां विष अवधि	य :IB	PS/S	सोसाइ SC/Rai	टी, 4 Iway	5, अ	नुराग	नग	 ार, इ	दौर	1		
1	आवेदक का नाम																
2	पिता का नाम																~
3	माता का नाम															ojos.	Naph.
4	जन्म तिथि	D	D	M	\mathbb{M}	Υ	Υ	Υ	γ							61,	
5	मोबाइल न.																
6	लिंग						7	आयु				वर्ष	Ť				
8	जाति						9	वर्ग									
10	शैक्षणिक योग्यता]									
11	आधार कार्ड न.]						
12	परिवार की वार्षिक आय	Rs.															
13	आवेदक के बैंक खाते का विवर खाता क्रमांक	ज 															
	बैंक का नाम																
	शाखा																
	आई. एफ. एस. सी. कोड																
14	पूर्ण पता																
15	गृह जिला																
मैं घो	षणा करता / करती हूँ कि आवेट	न में	दी ग	ाई उप	परोक्त	ा सम	स्त	जानक	ारिय	ां सत	य हैं	l					
आवेदक के हस्ताक्षर																	
3. आय प्रमाण पत्र अथवा घोषणा पत्र 5. आधार कार्ड			पि. व. र	जाति ५ १ एवं ३ ई. डी.	_{भन्य} शै छायाप आवेत आवेत	क्षिणिक गति	्योग हस्	ख्यक ६ यता संब ताक्षर म			ît						
पता																	

"घोषणा पत्र "

मैं (प्रशिक्षणार्थी का नाम)		पिता	
निवास	जिला	जाति	
अन्य पिछड़ा वर्ग / अल्पसंख्यक वर्ग , अंतर्गत	म.प्र. का मूल निवासी हूं	्। मैं संस्था रेनेसां एजुकेशन सोसा	इटी,
इंदौर द्वारा वर्ष 2018-19 में संचालित केंद्र 45	, अनुराग नगर, इंदौर	पर विषय IBPS /SSC/Railway	s का
प्रतियोगी परीक्षाओं की तैयारी हेतु प्रशिक्षण प्राप्त	त करना चाहता हूँ। मेरे	द्वारा शासन की किसी अन्य योजन	ना में
उक्त विषय का निशुल्क प्रशिक्षण प्राप्त नहीं कि	ज्या गया है एवं न ही इस	न योजना अंतर्गत किसी अन्य प्रशि	क्षण
केंद्र पर प्रशिक्षण हेतु मेरे द्वारा आवेदन किया	गया है। यदि प्रशिक्षण	हेतु मेरा चयन होता है तो मैं निय	मित
उपस्थित हो कर एवं पूर्ण निष्ठा से प्रशिक्षण प्रा	प्त करूँगा। प्रशिक्षण उ	परांत सबंधित प्रतियोगी परीक्षा में	-पूर्ण
तैयारी के साथ भाग लूंगा। यदि मेरे द्वारा ऐसा	नहीं किया जाता है तो	मेरे प्रशिक्षण पर व्यय हु ईराशि मु	ुझसे
वस्लकी जा सकेगी।			
स्थान : इंदौर			
दिनांक :	हस्ताक्षर:		
	प्रशिक्षार्थी का नाम :		
	पताः		