## कौशत्य विकास प्रशिक्षणासाठी ईच्छुक लाभार्थ्यांकरिता

## <u>अर्जचा नमुना</u>

1)	संपुर्ण नाव :-			
		(आडनाव )	(स्वताचे नांव )	(वडिलांचे / पतीचे नाव )
2)	जन्म तरीख :			
3)	संपुर्ण पता :			
4)	आधार क्र			
5)	भ्रमणध्वनी क्र.:-			
6)	ई-मेल-आयडी :			
7)	लिंग :- पुरुष	/ स्त्री / ईतर		
8)	शिक्षण :		शास्ता :	
9)	धर्म:	जा	त :	प्रदर्ग :
10) अर्जब्रार महाराष्ट्राचा रहीवासी आहे का:- होय / बाही				
११) कोणत्या क्षेत्रात प्रशिक्षण घ्यावयाचे आहे?. :- १)2) ३) ३)				
१२) कोणत्या कोर्सेसकरिता प्रशिक्षण घ्यावयाचे आहे?. :- १)2)3)				
	(क्षेत्रनिहाय को	र्स बाबतची याद्वी सोब	ात संलन्न करण्यात येत आहे.)	
13) या पुर्वी कुठले  कौशल्य विकास बाबतचे प्रशिक्षण घेतले आहे का?     होय / नाही				
१४) कौशल्य विकास बाबतचे प्रशिक्षण घेतले असल्यास नमुद्ध करावे				

अर्जेद्वाराची स्वाक्षरी

पात्रता :-

- 1) वय मर्याद्धा १५ ते ४५ वर्षे
- 2) शैक्षणीक पात्रता अभ्यास क्रमानुसार शैक्षणिक अहर्ता धारण केलेली असणे आवश्यक.