

आईसीआईसीआई एकेडमी ऑफ स्किलस् एण्ड लाईवलीहुड, भिलाई
सड़क-17, सेक्टर 6, "A" मार्केट के पास, भिलाई, जिला-दुर्ग (छ.ग.)

प्रवेश सूचना
कौशल उन्नयन 2014-15

शैक्षणिक सत्र- 2014-15 के लिये आईसीआईसीआई एकेडमी ऑफ स्किलस् एण्ड लाईवलीहुड, भिलाई में लघु अवधि के पाठ्यक्रम में प्रवेश के लिये योग्य अभ्यर्थियों से आवेदन पत्र दिनांक 10.12.2014 तक आमंत्रित किये जाते हैं-

| क. | कोर्स का नाम | कोर्स कोड | अवधि | शैक्षणिक योग्यता | प्रशिक्षण हेतु रिक्त सीटों की संख्या |
|----|-------------------------------------|-----------|-------|-------------------------------|--------------------------------------|
| 1 | Central & Air Conditioning | REF701 | 3 माह | 8 TH (आठवीं पास) | 50 |
| 2 | Refrigeration & AC Repair | REF706 | 3 माह | 8 TH (आठवीं पास) | 50 |
| 3 | Electrical & Home Appliances Repair | ELE701 | 3 माह | 8 TH (आठवीं पास) | 50 |
| 4 | Paint Application Tech. | PAI101 | 3 माह | 5 TH (पांचवीं पास) | 50 |
| 5 | Office Administration | ICT701 | 3 माह | 10 TH (दसवीं पास) | 50 |
| 6 | Selling Skill | RET101 | 3 माह | 10 TH (दसवीं पास) | 50 |

आवेदन पत्र प्राप्त करने का एवं जमा करने का पता:-

1. कार्यालय, जिला कौशल विकास प्राधिकरण, प्रथम तल जिला पंचायत, दुर्ग छ.ग.
2. कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी, जनपदन पंचायत, दुर्ग/पाटन/धमधा
3. कार्यालय आयुक्त नगर निगम भिलाई/दुर्ग
4. कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी नगर पालिका भिलाई चरोदा/कुम्हारी/अहिवारा /जामुल
5. कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी नगर पंचायत पाटन/धमधा/उतई

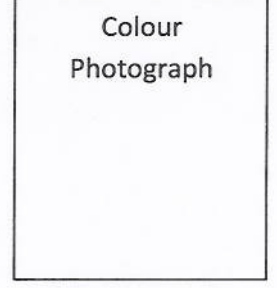
नोट: अधिक जानकारी एवं आवेदन पत्र के प्रारूप के लिये जिले के वेबसाइट www.durg.gov.in का अवलोकन करें। आवेदन पत्र पूर्ण कर कार्यालय जिला कौशल विकास प्राधिकरण, प्रथम तल जिला पंचायत दुर्ग पिन 491001 पते पर साधारण डाक द्वारा प्रेषित किये जा सकते हैं।

महत्वपूर्ण सूचना:-

1. निर्धारित शैक्षणिक योग्यता के ही अभ्यर्थियों को प्रवेश की पात्रता होगी।
2. गरीबी रेखा के नीचे जीवन यापन करने वाले युवाओं/अभ्यर्थियों को प्राथमिकता दी जावेगी
3. प्रवेश एवं प्रशिक्षण निःशुल्क होगा।
4. प्रशिक्षण कार्यक्रम पूर्णतः आवासीय होगा।
5. महिला अभ्यर्थियों के लिये 50% सीटें आरक्षित रहेगी एवं महिला अभ्यर्थियों के लिये अलग आवासीय व्यवस्था होगी।
6. 18 वर्ष से 26 वर्ष तक के अभ्यर्थियों को ही प्रवेश की पात्रता होगी।
7. अभ्यर्थियों का आवेदन पत्र प्राप्त होने के पश्चात् पात्र अभ्यर्थियों का काउंसलिंग/परामर्श के माध्यम से चयन किया जावेगा। आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि (10.12.2014) के पश्चात् काउंसलिंग /परामर्श की तिथि के संबंध में अभ्यर्थियों के मोबाईल में सूचना दी जावेगी अथवा इसकी सूचना अभ्यर्थी जिला कौशल विकास प्राधिकरण से प्राप्त कर सकेंगे।

25-11-14
प्राचार्य/नोडल अधिकारी

जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज, दुर्ग



1. नाम
2. उपनाम
3. जन्मतिथि (दिन/माह/वर्ष) / /
4. लिंग: पुरुष महिला पहचान चिन्ह.....
5. वर्ग: अनारक्षित अनु.जाति अनु.जनजाति अ.पि.व. अन्य
6. वैवाहिक स्थिति: विवाहित अविवाहित विधवा/विधुर तलाकशुदा
7. धर्म: हिन्दु मुस्लिम ईसाई जैन बौद्ध सिख अन्य
8. विकलांगता: हां नहीं यदि हां तो प्रकार का उल्लेख करें।
अस्थि विकलांग नेत्रहीन श्रवण बाधित
9. पत्राचार का पता:—

.....
पोस्ट..... गांव.....
जिला.....राज्य.....पिन कोड
स्थायी पता :—

.....
पोस्ट..... गांव.....
जिला.....राज्य.....पिन कोड

10. मोबाईल नंबर:.....11. वैकल्पिक नंबर.....

12. ईमेल:.....

13. शैक्षणिक योग्यता:

8वीं 10वीं 12वीं(विषय).....

स्नातक (विषय)..... स्नाकोत्तर अन्य

14. स्कूल / कॉलेज का नाम:

15. कार्य अनुभव? हां नहीं यदि हां तो निर्दिष्ट जानकारी दे—
संस्था का नाम.....

पदनाम.कार्य का प्रकार.....

अवधि

1 वर्ष से कम 1-2 साल 2 साल से अधिक

16. वार्षिक पारिवारिक आय APL/BPL यदि बी.पी.एल. हो तो क्रमांक

रु. 50,000 रु. 50,000-75000

रु. 75000-1 लाख रु. 1 लाख-2 लाख

17. पारिवारिक विवरण:-

| क्र. | नाम | संबंध | आयु | व्यवसाय |
|------|-----|-------|-----|---------|
| 1 | | पिता | | |
| 2 | | माता | | |
| 3 | | भाई | | |
| 4 | | बहन | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

18. परिवार में आय प्राप्त करने वाले सदस्यों की संख्या:

19. परिवार का प्रकार: संयुक्त एकल

20. पारिवारिक आय का स्रोत

व्यवसाय सरकारी नौकरी प्राइवेट नौकरी कृषि सार्वजनिक क्षेत्र की नौकरी अन्य

21. भाषा:-

| भाषा | बोलना | पढ़ना | लिखना |
|------|-------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

22. संदर्भ द्वारा:.....

उपरोक्त मेरे द्वारा दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य है एवं आवश्यकतानुसार विवरण की मूलप्रति प्रस्तुत करूंगा/करूंगी।

दिनांक.....

स्थान.....

हस्ताक्षर

नाम एवं मोबाईल नंबर.....