

प्रशिक्षण प्राप्त करने के लिए आवेदन पत्र Application form for Training Programme

1.	प्रशिक्षण कार्यक्रम का शीर्षक एवं दिनांक / Title of the Training Programme & Date:
2.	प्रायोजक का नाम और पता / Name and address of organization:
3.	प्रशिक्षु का नाम और पता / Name and address of the Trainee: <ul style="list-style-type: none"> ● नाम / Name: ● पद / Designation: ● डाक पता / Postal Address (आधार कार्ड की छायाप्रति संलग्न करें / Attach photocopy of Aadhar Card): ● फोन नम्बर / Phone Number: ● ईमेल / Email: ● मोबाइल नम्बर / Mobile Number:
4.	जन्म तिथि / Date of Birth:
5.	शैक्षणिक योग्यता / Educational qualification:
6.	अनुभव / Experience:
7.	प्रशिक्षण शुल्क का विवरण / Particulars of Training fee remitted: <ul style="list-style-type: none"> ● बैंक भुगतान / डिमांड ड्राफ्ट संख्या और तारीख / Ref. No. and date of Bank transfer / Demand draft: ● बैंक का नाम / Name of the Bank on which draft is drawn: ● राशि / Amount :
8.	नामांकन करने वाले प्राधिकारी (यदि कोई हो) / Nominating authority (if any)

हस्ताक्षर / Signature

नोट / Note:-

- डिमांड ड्राफ्ट “आई.सी.ए.आर. यूनिट आईवीआरआई इज्जतनगर” के पक्ष में हो, जो बरेली में देय हो।
Demand Draft in the favour of “I.C.A.R. Unit IVRI Izatnagar”, Payable at Bareilly.
- प्रार्थना पत्र को डिमांड ड्राफ्ट के साथ निम्न पते पर भेजे। Please send the application form along with Demand draft at the addresss given below: -

डा० आर० पी० सिंह पी आई / एग्री-बिजनेस
इन्क्यूबेशन प्रोजेक्ट एवं विभागाध्यक्ष जैविक
उत्पाद विभाग भा०कृ०अ०प०-भारतीय पशु
चिकित्सा अनुसंधान संस्थान इज्जतनगर
-243122, बरेली, उत्तर प्रदेश

Dr R.P.Singh PI/ABI-Project & Head,
Division of Biological Products, ICAR-
Indian Veterinary Research Institute,
Izatnagar-243122, Bareilly, Uttar
Pradesh