



കോമൺ ഫെസിലിറ്റി സർവ്വീസ് സെന്റർ
പരിശീലന പരിപാടിയിൽ പങ്കെടുക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

1. കോഴ്സിന്റെ പേര്	:	
2. പരിശീലന കാലാവധി	:	
3. ഫീസ്	:	
4. അപേക്ഷകന്റെ പേര്	:	
5. മേൽവിലാസം	:	
പിൻകോഡ് :		
6. ഫോൺ നമ്പർ	:	1. ഫോൺ നമ്പർ : 2. മൊബൈൽ നമ്പർ :
7. വയസ്സ്	:	
8. ജനന തീയതി	:	
9. ലിംഗഭേദം	:	ആൺ <input type="checkbox"/> പെൺ <input type="checkbox"/> മറ്റുള്ളവ <input type="checkbox"/>
10. വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത	:	
11. പ്രവർത്തി പരിചയം	:	
12. വകുപ്പ് മേധാവിയുടെ ശുപാർശ		
സത്യവാങ്മൂലം		
<p>.....എന്ന ഞാൻ.മേൽപ്പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും ശരിയാണെന്നും ഈ സെന്റർ നടത്തുന്ന പരിശീലന കോഴ്സിന് എന്തെങ്കിലും തരത്തിൽ തടസ്സമുണ്ടാകാതെ സെന്ററിന്റെ നിയമങ്ങളും ചട്ടങ്ങളും പൂർണ്ണമായി പാലിക്കുന്നതാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.</p> <p>സ്ഥലം : അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് തീയതി : പേര്</p>		
ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം		
ബാച്ച് നമ്പർ.....	കാലാവധി	മുതൽ...../...../..... വരെ
1. അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ച തീയതി.....	തെരഞ്ഞെടുത്തു / തെരഞ്ഞെടുത്തില്ല	
2. സ്റ്റാറ്റസ് :		
ഫീസ് വിവരങ്ങൾ		
രസീത് നമ്പർ.....	തീയതി :	ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ