कृषि विज्ञान केन्द्र, हरिहरपुर, वैशाली
डॉ० राजेन्द्र प्रसाद केन्द्रीय कृषि विश्वविद्यालय, पूसा समस्तीपुर
प्रशिक्षण हेतु आवेदन विपत्र वर्ष–2026

Photo

मशरूम उत्पादक

1. प्रशिक्षार्थी का मूल विवरण

प्रथम नाम _____ **मध्य नाम** _____ **अंतिम नाम** _____

प्रमाण-पत्र पर नाम (अंतिम प्रमाण-पत्र पर अंकित होने वाला नाम; प्रत्येक शब्द के बाद रिक्त स्थान छोड़ें।)

_____

आधार कार्ड संख्या _____ **मोबाइल**_____ **वैकल्पिक मोबाइल नं.** _____

ई-मेल_____ **वैकल्पिक ई-मेल** _____

जन्म तिथि _____ **आयु (वर्ष)** _____ **माह** _____ **दिन** _____

लिंग: ☐पुरुष ☐महिला ☐ट्रांसजेंडर

वैवाहिक स्थिति: ☐अविवाहित ☐विवाहित

मातृभाषा (हिंदी / अंग्रेजी / तमिल / तेलुगु / पंजाबी / भोजपुरी)

_____

धर्म (हिंदू / मुस्लिम / ईसाई / सिख / बौद्ध / जैन / अन्य)

_____

पहचान पत्र का प्रकार (पैन कार्ड / मतदाता पहचान पत्र / ड्राइविंग लाइसेंस / आधार कार्ड)

_____

पहचान संख्या _____ **श्रेणी (BC/EBC/सामान्य/अन्य/ SC/ST)** _____

क्या बीपीएल कार्ड धारक हैं? ☐हाँ ☐नहीं

क्या अंत्योदय कार्ड धारक हैं? ☐हाँ ☐नहीं

क्या मनरेगा कार्ड धारक हैं? ☐हाँ ☐नहीं

क्या भवन एवं अन्य निर्माण श्रमिक (BoCW) हैं? ☐हाँ ☐नहीं

क्या अभ्यर्थी लोक स्वास्थ्य अभियंत्रण विभाग (PHED) से हैं? ☐हाँ ☐नहीं

पारिवारिक आय (रुपये प्रति माह) _____

पहचान चिन्ह 1 _____

पहचान चिन्ह 2 _____

2. पता विवरण

पता

पता क्षेत्र (ग्रामीण/शहरी) _____ **शहर/गाँव** _____ **प्रखंड-** _____

जिला _____ **राज्य** _____

पिन कोड_____

पत्राचार का पता (आवासीय / स्थायी पता) _____

3. प्रशिक्षार्थी के पारिवारिक विवरण

I. संबंध (पिता / माता / भाई / बहन / पति/पत्नी / अभिभावक) _____

आय का स्रोत (वेतन / व्यवसाय / कृषि / पेंशन / किराया आय / निवेश / फ्रीलांसिंग / अन्य) _____

प्रथम नाम _____ **मध्य नाम** _____ **अंतिम नाम** _____

II. संबंध (पिता / माता / भाई / बहन / पति/पत्नी / अभिभावक) _____

आय का स्रोत (वेतन / व्यवसाय / कृषि / पेंशन / किराया आय / निवेश / फ्रीलांसिंग / अन्य) _____

प्रथम नाम _____ **मध्य नाम** _____ **अंतिम नाम** _____

4. प्रशिक्षार्थी के बैंक विवरण

खाता धारक का नाम _____ **बैंक खाता संख्या** _____

बैंक खाता संख्या की पुष्टि _____ **आईएफएससी** _____

बैंक का नाम _____ **शाखा का नाम** _____

शाखा का पता _____

5. प्रशिक्षार्थी की शैक्षणिक योग्यता का विवरण

(i) मैट्रिक

योग्यता का नाम _____ **बोर्ड/विश्वविद्यालय** _____

उत्तीर्ण होने का वर्ष _____

प्रमाण-पत्र अपलोड करें (JPG/PDF फाइल, अधिकतम 500 KB)

_____

(ii) इंटरमीडिएट

योग्यता का नाम _____ **बोर्ड/विश्वविद्यालय** _____

उत्तीर्ण होने का वर्ष _____

प्रमाण-पत्र अपलोड करें (JPG/PDF फाइल, अधिकतम 500 KB)

_____

(iii) अन्य

योग्यता का नाम _____ **विषय/अनुशासन** _____

बोर्ड/विश्वविद्यालय _____ **उत्तीर्ण होने का वर्ष** _____

प्रमाण-पत्र अपलोड करें (JPG/PDF फाइल, अधिकतम 500 KB)

_____

6. प्रशिक्षार्थी की भाषा संबंधी जानकारी

भाषा चुनें (हिंदी / अंग्रेजी / तमिल / तेलुगु / पंजाबी / भोजपुरी)

_____

हिंदी भाषा कौशल

पढ़ने का कौशल: ☐अच्छा ☐औसत ☐कमज़ोर

लिखने का कौशल: ☐अच्छा ☐औसत ☐कमज़ोर

बोलने का कौशल: ☐अच्छा ☐औसत ☐कमज़ोर

अंग्रेजी भाषा कौशल

पढ़ने का कौशल: ☐अच्छा ☐औसत ☐कमज़ोर

लिखने का कौशल: ☐अच्छा ☐औसत ☐कमज़ोर

बोलने का कौशल: ☐अच्छा ☐औसत ☐कमज़ोर

7. प्रशिक्षार्थी के कार्य अनुभव का विवरण

रोजगार की स्थिति: ☐वेतन रोजगार ☐स्वरोजगार ☐लागू नहीं

वेतन रोजगार / स्वरोजगार (यदि चयन किया गया है तो नीचे दिए गए विवरण भरें)

रोजगार अवधि प्रारंभ एवं समाप्ति तिथि	_____	**भूमिका/पद**	_____

नियोक्ता/संगठन का नाम _____

रोजगार/स्थापना प्रमाण (JPG फाइल, अधिकतम 500 KB)

_____

लागू नहीं (कुछ भी भरना नहीं है) – NA

8. प्रशिक्षार्थी की दिव्यांगता संबंधी जानकारी

क्या कोई दिव्यांगता है? ☐हाँ ☐नहीं

दिव्यांगता का प्रकार	_____	**दिव्यांगता प्रतिशत**	_____

दिव्यांगता प्रमाण-पत्र (JPG फाइल, अधिकतम 500 KB)

_____

9. प्रशिक्षार्थी के प्रशिक्षण का विवरण

क्या आपने कोई प्रशिक्षण लिया है? ☐हाँ ☐नहीं

क्या प्रशिक्षण BSDM द्वारा प्रदान किया गया था? ☐हाँ ☐नहीं

(यदि हाँ, तो संबंधित विवरण भरें)

क्षेत्र का नाम	_____	**पाठ्यक्रम का नाम**	_____
उत्तीर्ण होने का वर्ष	_____	**पाठ्यक्रम की अवधि (दिन)**	_____
पाठ्यक्रम निर्धारित करने वाली संस्था	_____	**प्रशिक्षण वित्तपोषित करने वाली संस्था**	_____
क्या प्रमाण-पत्र प्राप्त हुआ?	_____	**प्रमाण-पत्र जारी करने वाली संस्था**	_____

प्रमाण-पत्र (JPG फाइल, अधिकतम 500 KB) _____

हस्ताक्षर-