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

Photo

## वर्मीकम्पोस्ट निर्माता

**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-**