

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

Photo

माली सह नर्सरी पालन

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 _____ मोबाइल _____ वैकल्पिक
संख्या _____ मोबाइल नं. _____

ई-मेल _____ वैकल्पिक ई-मेल _____

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

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-