



# सेन्ट्रल इन्स्टीट्यूट ऑफ प्लास्टिक्स इंजीनियरिंग एण्ड टेक्नॉलॉजी

(रसायन एवं पेट्रोरसायन विभाग, रसायन एवं उर्वरक मंत्रालय, भारत सरकार)

बी-27 अमौसी इंडस्ट्रीयल एरिया, नादरगंज, लखनऊ-226008



## प्रायोजक संस्था

### गैल इंडिया लिमिटेड,

एक महारत्न कम्पनी

पेट्रोलियम एवं प्राकृतिक गैस मंत्रालय, भारत सरकार

## पंजीकरण फार्म

- पाठ्यक्रम का नाम : प्लास्टिक्स प्रोडक्ट मैनुफैक्चरिंग आपरेटर
1. नाम :
  2. पिता/पति का नाम :
  3. माता का नाम :
  4. लिंग : पुरुष/महिला
  5. जन्म तिथि एवं आयु : एवं वर्ष
  6. समुदाय : (एससी/एसटी/ओबीसी/अल्पसंख्यक/जनरल)
  7. जाति :
  8. मोबाइल न0 : 1. 2.
  9. आधार न0 :
  10. अभिभावक मोबाइल न0 :
  11. ईमेल आईडी0 :
  12. शैक्षिक योग्यता—

क्रम सं0	योग्यता	वर्ष	अंक	श्रेणी/प्रतिशत	बोर्ड/ विश्वविद्यालय
01.	10 <sup>th</sup>				
02.	12 <sup>th</sup>				
03.	आई0टी0आई0				
04.	डिप्लोमा				
05.	अन्य				

13. यदि कोई बीमारी है तो उसका विवरण :

14. अन्य अनुभव :
- पद :
- संस्था का नाम :
- संस्था का पता :
- टेलीफोन न0 :

15. वार्षिक आय :
16. पत्राचार का पता
- |              |           |
|--------------|-----------|
| ग्राम :      | डाक घर :  |
| विकास खण्ड : | तहसील :   |
| जिला :       | पिन कोड : |

17. संगलगनक स्वप्रमाणित प्रमाणपत्रों की प्रतिलिपियाँ

- |                          |                                  |   |
|--------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | I. हाई स्कूल अंकपत्र             | : |
| <input type="checkbox"/> | II. आधार कार्ड                   | : |
| <input type="checkbox"/> | III. निवास प्रमाणपत्र            | : |
| <input type="checkbox"/> | IV. जाति प्रमाणपत्र              | : |
| <input type="checkbox"/> | V. आय प्रमाणपत्र                 | : |
| <input type="checkbox"/> | VI. बैंक पासबुक                  | : |
| <input type="checkbox"/> | VII. परिचय पत्र                  | : |
| <input type="checkbox"/> | VIII. बी पी एल/ए पी एल कार्ड     | : |
| <input type="checkbox"/> | IX. आई टी आई/डिप्लोमा प्रमाणपत्र | : |
| <input type="checkbox"/> | X. छः पासपोर्ट साइज फोटोग्राफ    | : |
| <input type="checkbox"/> | XI. अन्य प्रमाणपत्र (यदि कोई हो) | : |

घोषणा : मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरे ज्ञान के अनुसार सही हैं। अगर उपरोक्त कोई भी जानकारी झूठी या असत्य पायी जाती है तो उसका पूर्णतः मैं ही उत्तरदायी रहूँगा।

दिनांक :

स्थान :

आवेदक के हस्ताक्षर

---

कार्यालयीन उपयोग हेतु:

दिनांक:

इंचार्ज वीटीसी