

ପ୍ରଶିକ୍ଷଣ ଚାହିଦା ନିର୍ଣ୍ଣପଣ ଫରମ

୧. ଆବେଦନକାରୀର ନାମ:

୨. ପିତାର / ସ୍ଵାମୀର ନାମ:

୩. ସ୍ଥାଯୀ ଠିକାନା:

ଗ୍ରାମ/ପାଡ଼ା:

ଡାକଘର:

ଉପଜ୍ରେଳା:

ଜେଲା:

୪. ବର୍ତ୍ତମାନ ଠିକାନା (ଯଦି ଆଲାଦା ହୁଏ):

୫. ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:

୬. ଇମେଇଲ (ଯଦି ଥାକେ):

୭. ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା:

୮. ପେଶା:

୯. ପୂର୍ବେ ମଂସ୍ୟ ପ୍ରଶିକ୍ଷଣ ଏକାଡେମିତେ କୋନ ପ୍ରଶିକ୍ଷଣ ନିଯେଛେ କି?

ହଁ ନା

ଯଦି ହଁ ହୁୟେ ଥାକେ, ଅନୁଗ୍ରହ କରେ ବିଷୟ ଓ ମେଯାଦ ଉଲ୍ଲେଖ କରନ:

୧୦. ଆପଣି କୋନ ବିଷୟେ ପ୍ରଶିକ୍ଷଣ ନିତେ ଆଗ୍ରହୀ?

ମିଶ୍ରଚାଷ / ପଲିକାଲଚାର

ପିପିଆର ଓ ଆର୍ଥିକ ବ୍ୟବସ୍ଥାପନା

ମଂସ୍ୟ ଆଇନ ବିଷୟକ

ରୋଗବ୍ୟବସ୍ଥାପନା

ମଂସ୍ୟ ଜରିପ ସଂକ୍ରାନ୍ତ

ଅଫିସ ବ୍ୟବସ୍ଥାପନା

ଅନ୍ୟାନ୍ୟ (ଉଲ୍ଲେଖ କରନ):

১১. আপনি প্রশিক্ষণটি কতদিন মেয়াদী চান?

৩ দিন ৫ দিন ৭ দিন অন্যান্য (উল্লেখ করুন):

১২. প্রশিক্ষণের জন্য আপনার যেকোনো নির্দিষ্ট সময় বা সুবিধাজনক সময়:

তারিখ:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর: