**भाकृअनुप - राष्ट्रीय अंगूर अनुसंधान केन्द्र, पुणे**

**घ -3 / D-3-1**

**ICAR - NATIONAL RESEARCH CENTRE FOR GRAPES, PUNE**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

प्रशिक्षण में सम्मलित होने के लिए आवेदन पत्र

**Application Form for Participating Training Programme**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | आवेदक का नाम और पदनाम :Name & designation of the applicant |  |
| 2 | अनुभाग / Section  |  |
| 3 | प्रशिक्षण का विवरण(कृपया विवरण पुस्तिका/पत्र की प़तिलिपि को संलग्न करें) Details of Training (Please enclose a copy of brochure/letter |
| (क) शीर्षक / Title |  |
| (ख) दिनांक / Date |  |
| (ग) ठिकाण / Place |  |
| (घ) आयोजक / Organized by  |  |
| (च) नामनशुल्क / Nomination fees |  |
| (छ) कृपया जिसके नाम से डी.डी/चेक निकालना है उसका नामनिर्देश करें।Please state in whose favor the DD/cheque is to be drawn |  |
| (ज) अगर टीए/डीए रा.अ.अनु.के से धारण करवाना (हां/ना)Whether TA/DA to be borne by NRC Grapes (Yes/No):  |  |
| दिनांक के साथ आवेदक के हस्ताक्षर Signature of the Applicant with date |
| 4 | दिनांक और हस्ताक्षर के साथ प्रभारी विभाग का अभिमतComments of Section In-charge with signature and date | - |
| 5 | दिनांक और हस्ताक्षर के साथ प्रभारी, मानव संसाधन विकास का अभिमतComments of Nodal officer, HRD with signature and date |  |
| 6 | लेखा एवं वित्त सहायक अधिकारी की सहमति Concurrence by AFAO |  |

प्रस्ताव अनुमोदित / अनुमोदित नहीं

Proposal Approved / Not approved

मंजूरी रू. .…………………………………………………………………………………………….नामन / पंजीकरण की शुल्क।

Sanctioned **`.** ……………………………………………..………………………………as nomination / registration fees.

दिनांक / Date : / /

**निदेशक / DIRECTOR**