|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | भाकृअनुप-राष्ट्रीय अंगूर अनुसंधान केंद्र  डाक पेटी नं. 3, मांजरी फार्म डाकघर, सोलापूर रोड, पुणे – 412307, भारतICAR-NATIONAL RESEARCH CENTRE FOR GRAPES **P.B. NO. 3, MANJRI FARM POST, SOLAPUR ROAD, PUNE - 412 307, INDIA**  **Tel: +91-20-2695-6000(EPABX), 2695-6002(Director’s Office), Fax: +91-20-2695-6099**  **E-Mail: director.nrcg@icar.gov.in Website: http://nrcgrapes.nic.in** |  |

NRL/QSF-PT/4.9/01

**पंजीकरण प्रपत्र** **REGISTRATION FORM**

**मूंगफली में एफ्लाटॉक्सिन अवशेषों के लिए प्रवीणता परीक्षण (एनआरएल / पीटी-मूंगफली / 2022 / एएफएल -1)**

**Proficiency testing for aflatoxin residues in peanut homogenate**

**(NRL/PT-PEANUT/2022/AFL-1)**

**आयोजक: राष्ट्रीय रेफरल प्रयोगशाला, भाकृअनुप-राष्ट्रीय अंगूर अनुसंधान केंद्र, पुणे Organizer: National Referral Laboratory, ICAR-NRC for Grapes, Pune.**

पीटी-आईडी: एनआरएल / पीटी-मूंगफली / 2022 / एएफएल -PT-ID: NRL/PT-PEANUT/2022/AFL-1

प्रयोगशाला का नाम **Name of the laboratory: --------------------------------------------------------------------------**

अधिकृत व्यक्ति का नाम **Name of authorized person: ----------------------------------------------------------**

फोन / मोबाइल **Phone/ Mobile: ---------------------------------------------------------**

ई-मेल**E-mail: ---------------------------------------------------------**

प्रयोगशाला की जीएसटी संख्या (जीएसटी प्रमाण पत्र की एक प्रति संलग्न करनी चाहिए **GST number of the laboratory (Should attach a copy of GST certificate): …………………………………………………………………………..**

परीक्षण आइटम के शिपमेंट के लिए पता (पिन कोड और पोस्ट के साथ) **Address for shipment of test items (with PIN code and Post):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

ऑनलाइन लेनदेन विवरण (भुगतान केवल एनईएफटी / आरटीजीएस के माध्यम से किया जाना चाहिए) **Online Transaction detail (Payment should be made only through NEFT/RTGS):**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

घोषणा: मैंने इस पीटी से संबंधित विशिष्ट और सामान्य दिशानिर्देश दस्तावेजों में उल्लिखित नियमों और शर्तों को पढ़ा, समझा और स्वीकार किया है। **Declaration: I have read, understood and accept the terms and conditions mentioned in the specific and general guideline documents concerned with this PT.**

**Date: ......./......./2022 Signature.......................**

**प्रयोगशाला का नाम नोट: अनुलग्नक -1 की एक भरी हुई प्रति और जीएसटी प्रमाण पत्र की स्कैन की गई प्रति पंजीकरण फॉर्म के साथ संवाद करना चाहिए।**

**Note: A filled copy of Annexure-1 and a scanned copy of GST certificate should communicate along with registration form.**

Registration fee/ Lab = Rs. 10,000 + GST (18%)

**= Rs. 11,800 (Eleven thousand eight hundred only)**

पंजीकरण शुल्क में कूरियर शुल्क शामिल नहीं है, जिसे वास्तविक आधार पर प्रतिभागियों को अलग से सूचित किया जाएगा और पीटी परीक्षण आइटम की डिलीवरी पर आधिकारिक कूरियर एजेंट को भुगतान किया जाना चाहिए।

The registration fee does not include the courier charges, **which will be communicated separately to the participants on actual basis and should be paid to the official courier agent upon delivery of PT test item.**

\* कृपया इस पंजीकरण फॉर्म को पूरा करें और समय सीमा पर या उससे पहले apedanrlpt@gmail.com करने के लिए एक हस्ताक्षरित स्कैन कॉपी ई-मेल करें। किसी अन्य मोड के माध्यम से या किसी अन्य ई-मेल आईडी के माध्यम से संचार को ध्यान में नहीं रखा जाएगा।

### \*Please complete this registration form and E-mail a signed scan copy to [***apedanrlpt@gmail.com***](mailto:apedanrlpt@gmail.com) **on or before the deadline**. Communication via any other mode or to any other E-mail ID will not be taken in to consideration.

\*Please e-mail complete filled and signed scan copy of this registration form only to **apedanrlpt@gmail.com** **on or before 25 April, 2022**.

##### **Registration fee/ Lab = Rs. 10,000 + GST (18%)**

**= Rs. 11,800 (eleven thousand eight hundred only)**

**Note:**

Please note that the **registration fee does not include the shipment charge of PT test item**. It should be played by the participant directly to the courier agent subcontracted by the PTP upon communication from PTP.

|  |  |
| --- | --- |
| The Following are the bank details for electronic fund transfer. | |
| Beneficiary Account Name | **ICAR UNIT-NRC FOR GRAPES** |
| Beneficiary Bank Name | **State Bank of India** |
| Beneficiary Bank Branch Address | **S.No.153/1A/1A/1 Pune Solapur, Rd Opp. Rammanohar Lohia Garden, Kanchangunga Apartments, Mundhwa - Kharadi Rd, Hadapsar, Pune, Maharashtra 411028** |
| Beneficiary Bank A/c No | **11182680031** |
| Type of Bank A/c  ( Current A/c / Saving A/c) | **Saving** |
| IFSC Code of the bank | **SBIN 0009062** |
| MICR Code | **411002041** |
| Bank Branch Code (only for SBI accounts) | **09062** |
| GST Number | **27AAAAI1830P6ZE** |
| PAN Number | **AAAAI1830P** |

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***