



महाराष्ट्र शासन  
आदिवासी विकास विभाग

अर्जदाराचा  
नजिकच्या  
काळातील पासपोर्ट  
साईज फोटो

सांकेतांक क्रमांक

--	--	--	--	--	--	--	--

अर्ज क्र. ....

औद्योगिक प्रशिक्षण संस्था  
विद्यावेतन मिळणेबाबत विनंती अर्ज

सन २०० ते २००

प्रति

प्राचार्य,  
औद्योगिक प्रशिक्षण संस्था,  
-----

मी या अर्जाद्वारे विनंती करतो की, मला विद्यावेतन मिळावे यासाठी मी माझी माहिती खालीलप्रमाणे देत आहे.

प्रशिक्षणार्थ्याचे पूर्ण नाव .....

अभ्यासक्रम (व्यवसाय) (एक वर्ष / दोन वर्ष) सन २०० ते २०० )

राखीव जाती : अनुसूचित जाती/अनुसूचित जमाती/वि.व.भ.जाती/इ.मा.व व.स्वातंत्र्य सैनिक/माजी सैनिक

जात पोट जात : .....

पालकाचे पूर्ण नांव ..... पालकाचा व्यवसाय .....

पालकाचे वार्षिक उत्पन्न ..... मासिक उत्पन्न .....

शेती क्षेत्रफळ ..... प्रकार .....

पालकांवर अवलंबून असणा-या व्यक्तींची संख्या

(प्रथम नाव विद्यार्थी व पालक व इतर)

अ.क्र.	नांव	वय	पालकाशी नाते	मिळवत असल्यास त्याचे उत्पन्न
--------	------	----	--------------	------------------------------

प्रशिक्षणार्थ्याचा पत्ता स्थानिक :

कायमचा :

आपला,

(विद्यार्थ्याची सही)

निदेशकाने भरावयाचे -  
प्रशिक्षणार्थ्यांचे मूल्यांकन

सप्टेंबर पर्यंत - संभवनीय उपस्थिती  
प्रत्यक्ष उपस्थिती

निदेशकांना सूचना -

दिलेल्या मुदतीत प्रशिक्षणार्थ्यांने अर्ज, जातीचा दाखला व उत्पन्नाच्या दाखल्यासह (सत्यप्रत)दिला असेल तरच तो कार्यवाहीसाठी कार्यालयात पाठवावा. हे उत्पन्नाचे दाखले तहसिलदार, ज्या कारखान्यात किंवा आस्थापनेत पालक नोकरी करित असतील तेथील अधिकारी यांचेच असावेत.

निदेशक

समूह निदेशक

उप प्राचार्य

कार्यालयीन उपयोगासाठी

- १) वार्षिक उत्पन्न  
३) अवलंबून असणा-या व्यक्तींची संख्या
- २) मासिक उत्पन्न  
४) उत्पन्नाची सरासरी

४. दारिद्र्य रेषेखालील कार्ड आहे काय? : होय / नाही क्रमांक :  
५. शेत जमीन आहे काय? : होय / नाही एकूण क्षेत्र :  
६. घरातील कोणी नोकरीला आहे काय : होय / नाही.

अ.क्र.	नाव	नोकरीचे ठिकाण	पद	दरमहा वेतन

वैयक्तिक माहिती

१. संपूर्ण नांव व पत्ता :  
२. पोटजमात :  
३. जन्मतारीख :

अ.क्र.	शैक्षणिक जमात	उत्तीर्ण केलेली परीक्षा	श्रेणी	वर्ष

४. नोकरीसाठी नाव नोंदविलेले आहे काय? : होय / नाही. नोंदणी क्रमांक :  
२. आदिवासी विकास विभागामार्फत इतर कार्यालयामार्फत प्रशिक्षण घेतल्याचा तपशील

अ.क्र.	प्रशिक्षणाचा प्रकार	प्रशिक्षण देणा-या संस्थेचे नाव	प्रशिक्षणाचा कालावधी	वर्ष

६. अ) शिक्षण घेत आहात काय? : होय / नाही वर्ष :  
 ब) असल्यास संस्थेचे नांव : विद्यालय :
७. टंकलेखन येते का? असल्यास वेग : मराठी श.प्र.मी.  
 इंग्रजी श.प्र.मी.
८. नोकरी करित आहात काय? : होय / नाही पद :  
 कोठे : वेतन (दरमहा रुपये)
९. शारिरीक पात्रता : उंची से.मी.  
 वजन कि.ग्रं.  
 छाती (न फुगवता) से.मी.
१०. दृष्टी : सामान्य / चष्म्यासहित  
 मी प्रमाणित करतो की, वर दिलेली माहिती खरी आहे आणि ती मुद्दाम चुकीची दिली असल्याचे आढळल्यास दिलेली मदत माझ्याकडून वसूल केली जाईल याची मला जाणीव आहे.

अर्जदाराची सही

### कार्यालयीन कामकाजासाठी

अर्ज मंजूर / नामंजूर

मंजूर योजनेचे नाव

प्रकल्प अधिकारी