

पंजीयन फार्म
Registration form

सेवा में,
To,

निदेशक
The Director,
सचिवालय प्रशिक्षण तथा प्रबंध संस्थान
Institute of Secretariat Training & Management
नई दिल्ली
New Delhi

पाठ्यक्रम का नाम :.....
Course Title.....से(to)तक(from)

महोदय,
Madam/Sir,

सक्षम प्राधिकारी द्वारा कार्यमुक्त किए जाने के उपरांत मैं उपर्युक्त प्रशिक्षण कार्यक्रम के लिए रिपोर्ट करता/करती हूँ। निम्नलिखित विवरण सूचनार्थ प्रस्तुत है। (On my having been relieved by the Competent Authority, I do hereby, report for the above Training Programme. The following particulars are submitted for information):

1. नाम (अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में) (In English) :.....
(हिन्दी में) (In Hindi) :.....
2. पिता/पति का नाम :.....
Father's/Spouse's Name
3. पदनाम (Designation) :.....
4. संगठन का नाम (Organisation Name) :.....
5. जन्मतिथि (Date of Birth) :.....
6. पुरुष/महिला (Male/Female) :.....
7. क्या अनु.जा./अ.ज.जा./अ.पि.व./सामान्य वर्ग के हैं :.....
Wether belong to SC/ST/OBC/GEN

8.	सेवा/संवर्ग (Service/Cadre)	ग्रेड/रैंक (Grade/Rank)	ग्रेड वेतन / वेतमान (Grade/Scale of Pay)	वेतन बैंड (Pay Band)

9. पूरा पता (Complete Address):

(क/a) कार्यालय का पता (Official)

(ख/b) आवासीय पता (Residential)

.....

.....

.....

.....

.....पिन(Pin).....

.....पिन(Pin).....

दूरभाष सं. का.(Tel. No. Off.).....

दूरभाष सं. का.(Tel. No. Res.).....

मो. का.(Mob. Off.).....

मो. का.(Mob. Res.).....

ई-मेल आईडी (E-mail Id.).....

ई-मेल आईडी (E-mail Id.).....

10. आपात स्थिति में संपर्क व्यक्ति का पता:

नाम :.....

Person to be contacted

पता (Address) :.....

in case of any emergency,

दूरभाष/मो: :.....

Tel. No./Mobile:

11. कमरा संख्या, यदि स.प्र.प्र.सं. हॉस्टल में रह रहे हों: :.....

Room No, if staying in ISTM Hostel:

प्रतिभागी के हस्ताक्षर
SIGNATURE OF THE PARTICIPANT