

Date of Admission

Enrollment No.



“SAANJHA-PRAYAS”
Skill Training Programme
Tata Power Delhi Distribution Limited
Viklang Sahara Samiti Delhi



Training Centre :- N-Block, Sub Station Building, TPDDL, Mangol Puri, Delhi-110083

visit us : vssdngo.org, E-mail : vssd1998@gmail.com

Ph. : 27918150, 8585924140

To,

The General Secretary
VIKLANG SAHARA SAMITI
N-Block, Sub Station Building, TPDDL,
Mangol Puri, Delhi-110083

Pass Port
Size
Photo

Subject: Application for the Course of _____

I, the undersigned hereby apply for admission to the Vocational Training Programme to all rules & regulation that may be applicable from time to time.

1. Mr./Mrs./Miss : _____
Name (In Block Letter's)
2. Father's / Husband's Name : _____
3. Date of Birth : _____
4. Age : _____ Gender Male Female
5. Postal Address : _____
(Proof to be Enclosed)
Pin Code _____ CA No. (TPDPL) _____
7. Contact No. (Compulsory) : Self _____ Parents _____
8. Educational Qualification : _____
(Proof to be Enclosed)
9. Category: - General SC ST Disabled OBC
(Certificate to be enclosed)
10. If Disable Type of disability & Percentage : _____
(Certificate to be enclosed)
11. If student Name of school /collage : _____
(Certificate to be enclosed)
12. Occupation (Office Address if Employed): _____
13. Voter ID No. : _____ Aadhar No. _____
14. Monthly Family Income _____

15. Email ID : _____

16. Hobbies/ Interests : _____

17. How do you about VT Centre : Survey Friend Banner
Poster

18. Like to take up a job while pursuing the Course YES NO

नियम व शर्त :-

- ☞ छात्र केन्द्र में किसी भी प्रकार का धूम्रपान नहीं करेगा। ☞ छात्र किसी भी प्रकार के अपशब्दों का प्रयोग नहीं करेगा।
☞ छात्र बिना किसी पूर्व सूचना के अवकाश नहीं लेगा व मोबाईल का उपयोग वर्जित है। ☞ यदि छात्र किसी भी प्रकार की असामाजिक गतिविधियों में शामिल पाया जाता है तो संस्थान छात्र को निष्कासित करने का हक रखता है।
☞ संस्थान के समय अवधि से पूर्व कोर्स छोड़ने पर प्रमाण पत्र नहीं दिया जायेगा। ☞ कोर्स को पूरा करना अनिवार्य होगा, परिक्षा देने के उपरान्त नौकरी के लिए समय समय पर संस्था से सम्पर्क करते रहना होगा

Declaration: -

I do hereby declare that the information furnished above by me is true and correct to me best of my knowledge.

**Signature of Parent's / Guardian
(in minor case)**

Signature of Applicant

Name _____

Name _____

Relation with Applicant _____

Date _____

FOR OFFICE USE ONLY

**Observation by Centre Co-Ordinator
(if any)** _____

Reg. No _____ Course Name _____ Course Time _____

Remark By

**Centre Co-Ordinator
Vocational Training Prg.**

**Course Instructor
Vocational Training Prog.**

**Founder Hony. General Secretary
Viklang Sahara Samiti Delhi**

**Project Director (Sanjha-Prayas)
Viklang Sahara Samiti Delhi**