



डॉ अम्बेडकर इंस्टीट्यूट ऑफ होटल मैनेजमेंट कैटरिंग एंड न्यूट्रिशन
सेक्टर-42-डी, चंडीगढ़-160036
(पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार के तहत एक स्वायत्त निकाय)
फोन नंबर: 0172-2604833, ईमेल आईडी- aihm_chd@yahoo.com,
www.ihmchandigarh.org

कोर्स: - बेकर - 150 घंटे (06 सप्ताह)

(उद्यमिता कार्यक्रम के लिए आवेदन पत्र)

पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार की सीबीएसपी योजना के तहत

आयु:- 18 वर्ष और उससे अधिक

योग्यता:- 8वीं पास

1.	नाम:-	वैवाहिक स्थिति:-
2.	पिता का नाम:-	
3.	स्थायी पता:-	
4.	वर्तमान पता:-	
5.	संपर्क नंबर: स्वयं _____	पिता _____
6.	जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष):-	
7.	आयु _____ (_____ वर्ष _____ महीने _____ दिन) (कार्यालय उपयोग के लिए)	
8.	पहचान प्रकार (✓) (आधार / पैन / मतदाता पहचान पत्र)	लिंग (कृपया ✓): पुरुष / महिला
9.	वार्षिक आय (पिता):-	छात्र रक्त समूह: _____
10.	ईमेल:-	श्रेणी (✓):- सामान्य/एससी/ एसटी / ओबीसी/पीएच
11.	आवेदक के बैंक खाते का विवरण (आधार से जुड़ा बैंक खाता) अनिवार्य बैंक पासबुक/रद्द किए गए चेक के पहले पृष्ठ की प्रति संलग्न की जाए। खाता धारक का नाम _____ खाता संख्या _____ बैंक का नाम _____ शाखा का नाम _____ IFSC कोड: _____	

12. शैक्षिक योग्यता (स्कूल/बोर्ड द्वारा जारी प्रमाण पत्र द्वारा समर्थित)

पाठ्यक्रम	अवधि	स्कूल/बोर्ड	अंकों का %	उत्तीर्ण होने का वर्ष

13 कृपया जन्म तिथि, शैक्षिक योग्यता, आई.डी., प्रमाण, श्रेणी, 2 पासपोर्ट आकार के फोटो के समर्थन में दस्तावेजों की फोटोकॉपी संलग्न करें।

14 प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सत्य हैं और यदि गलत पाया जाता है तो मेरा प्रवेश रद्द किए जाने की संभावना है। मैं एतद्वारा घोषणा करता हूं कि मैंने किसी भी सरकारी/प्राइवेट संस्थान से समान पाठ्यक्रम सफलतापूर्वक पूरा नहीं किया है। एचएसआरटी योजना के तहत संस्थान। यदि बाद की तारीख में यह पाया जाता है कि मैंने गलत जानकारी प्रस्तुत की है, तो मैं संस्थान द्वारा उचित समझी जाने वाली अनुशासनात्मक कार्रवाई के लिए उत्तरदायी होऊंगा।

दिनांक: _____

(उम्मीदवार के हस्ताक्षर)

आवेदन शुल्क रु. 100/- सामान्य/ओबीसी के लिए. प्रवेश के समय महिलाओं / पीएच के लिए रु 50 / - का भुगतान किया जाएगा और अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति के उम्मीदवारों के लिए कोई शुल्क नहीं होगा।

कार्यालय के उपयोग के लिए

01. आवेदक शुल्क विवरण

रसीद संख्या _____ दिनांक _____ राशि _____ हस्ताक्षर केशियर _____

02. जन्मतिथि/शैक्षिक योग्यता/बैंक विवरण/आई.डी. , श्रेणी और अन्य विवरणों की जांच और सत्यापन के समर्थन में मूल दस्तावेज और बैच संख्या _____ में प्रवेश के लिए _____ पाठ्यक्रम शुरू हो रहा है

सत्यापन अधिकारी के हस्ताक्षर

समन्वयक के हस्ताक्षर

प्रधानाचार्य