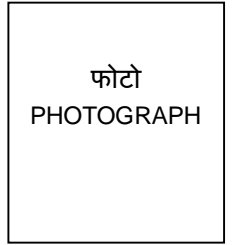




भारत सरकार, श्रम और रोजगार मंत्रालय
 GOVERNMENT OF INDIA, MINISTRY OF LABOUR & EMPLOYMENT
 क्षेत्रीय श्रम संस्थान, कोलकाता
 REGIONAL LABOUR INSTITUTE, KOLKATA
 (कारखाना सलाह सेवा और श्रम संस्थान महानिदेशालय)
 (DIRECTORATE GENERAL FACTORY ADVICE SERVICE & LABOUR INSTITUTES)
 लेक टाउन, कोलकाता – 700 089
 LAKE TOWN, KOLKATA – 700 089

औद्योगिक सुरक्षा इंजीनियरिंग में एडवांस्ड डिप्लोमा पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र
 Application for admission into Advanced Diploma in Industrial Safety
 शिक्षा-वर्ष / Academic Year: 2014-15



(उम्मीदवार के लिए निर्देश / Instruction to the Candidate)

(कृपया सभी जानकारी पूर्णरूप में प्रदान करें)
 (Please furnish all information in full)

(प्रपत्र में दिया गया स्थान अपर्याप्त होने पर अलग से पेपर संगलग्न करें)
 (Attach separate sheets wherever the space provided in the form is inadequate)
 उम्र, योग्यता एवं अनुभव से सम्बन्धित प्रमाण पत्रों के प्रत्यापित प्रतिलिपि संगलग्न करें
 (Attach attested copies of certificates and testimonials in respect of age, qualification & experience)

1) पूरा नाम / Name in Full (Block letters) :	
2) पिता का नाम / Father's Name :	
3) जन्म तिथि / Date of Birth :	D D M M Y Y Y Y
4) उम्र / Age as on 01-01-2014	Y Y Y Y M M D D
5) स्थायी पता / Permanent Address :	
	P I N -
	M O B I L E

-: 2 :-

- 6) डाक-पता (पत्राचार के लिए) / :
Postal Address (for Correspondence)

M	O	B	I	L	E															

ई-मेल/e-mail:

- 7) क्या आप अनुसूचित जाती / जनजाति / अन्य:
पिछडे.वर्ग / एन. टी / वी. जे. के सदस्य हैं |
यदि हाँ, विवरण दे (प्रमाण पत्र संलग्न करे)
Are you member of S.C/S.T/O.B.C/N.T
V.J.? If so give particulars
(Attach certificate)

- 8) शैक्षणिक विवरण (एस. एस. सी. / हाई स्कूल परीक्षा अथवा समकक्ष ओर उसके बाद)

Details of Academic career (S.S.C./High School Exam. or equivalent & onwards)

उत्तीर्ण परीक्षाओं का नाम तथा विवरण Name of Examination Passed	स्कूल, कॉलेज, संस्था का नाम एवं पता Name and address of school, college, Institution	उत्तीर्ण करने का वर्ष Year of Passing	प्राप्त क्लास/श्रेणी Class/Division Obtained	प्राप्त अंक एवं प्रतिशत Marks obtained with percentage	विषय Subject

- 9) अनुभव का विवरण (क्रमानुसार) / Details of experience (in chronological order)

संगठन का नाम एवं पता Name and Address of the Organisation	पद एवं वेतन Designation & Pay	कार्यकाल अवधि Duration		कार्य की प्रकृति Nature of job
		से From	तक To	

Contd.....3/-

-: 3 :-

10) कुल अनुभव/Total Experience : वर्ष/Year माह/Months

11) उम्मीदवार अपनी उम्मीदवारी के समर्थन में अन्य कोई तथ्य अगर देना चाहे / Any other information to applicant desires to give in support to his candidature

12) निवास हेतु हॉस्टल / Hostel Accommodation :

चाहिए/Required

नहीं चाहिए / Not Required

13) उम्मीदवार द्वारा घोषणा / Declaration by the Candidate

मैं घोषित करता हूँ कि ऊपर दिए गए तथ्य/ सूचना सही है एवं अपने बारे में कोई भी सूचना मैंने गोपन नहीं किया है। उपरांत तथ्य / सूचना गलत पाए जाने के क्रम में मेरा दाखिला निरस्त किया जाएगा। मैं सुनिश्चित करता हूँ कि पाठ्यक्रम में प्रवेश पाने के उपरांत इस से सम्बंधित सभी टर्म वर्क/ प्रोजेक्ट करूँगा।

I hereby declare that information furnished in the application is true and correct to the best of my knowledge and belief that no material information has been willfully suppressed by me. I also understand that I stand to be disqualified from being admitted to the course or from continuance that course, in the event of any information being found incorrect. Upon admission I also undertake to complete the requisite Project and Term Work during the period of the course.

दिनांक / Dated :

उम्मीदवार का हस्ताक्षर / Signature of the Candidate

स्थान / Place :

टेलीफोन / Telephone : (033) 25342732 / 25342735 / 25218761

फैक्स / Fax : (033) 2534-8182

ई-मेल / e-mail : regionallabourinstitutekolkata@gmail.com / regi_876109@bsnl.in

Contd.....4/-

प्रायोजक अधिकारी का प्रमाणपत्र
CERTIFICATE BY THE SPONSORING AUTHORITY

(प्रायोजक अधिकारी द्वारा भरा जाये यदि संगठन द्वारा उम्मीदवार प्रयोजित किया गया तो)
(To be completed by the Sponsoring Authority in case of candidate(s) sponsored by the organisation)

इस संगठन के श्री / श्रीमती.....
औद्योगिक सुरक्षा इंजीनियरिंग के एडवांस्ड डिप्लोमा पाठ्यक्रम के शिक्षा-वर्ष 2014-15 में प्रवेश हेतु
प्रायोजित किये जाते हैं | प्रवेश हेतु जरूरी सम्बंधित दस्तावेजों के साथ मेरे द्वारा सत्यापित एवं अग्रसित किया जाता है |
श्री / श्रीमती..... इस संगठन में पद पर
दिनांक से कार्यरत हैं |

Shri/Smt.....
of this organization is hereby sponsored to attend the "ADVANCED DIPLOMA IN INDUSTRIAL
SAFETY" during the academic year 2014-15. The application for admission in the prescribed form, duly
filled up, has been verified and is forwarded herewith. Shri/Smt..... is
working in this organization as a (Designation)
w.e.f.

प्रायोजक अधिकारी का हस्ताक्षर
(महाप्रबंधक एवं ऊपर)

नाम:

दिनांक / Dated :

पद:

स्थान / Place :

संस्था का पता:

.....

.....

.....

फोन नंबर:

फैक्स :

मोबाइल नंबर:

CERTIFICATE BY SPONSORING AUTHORITY

(To be submitted on the Company's Letter Head with address and Phone/Fax No.)

1. Category of the company : (Large Scale / Small Scale)
2. Name of the product
3. Yearly Turnover (Tonnes / MW etc.)
4. No. of company employees :
5. We hereby sponsor Shri/Smt _____
for the Advanced Diploma in Industrial Safety Course, 2014-2015.
6. Shri/Smt _____ joined this organization
on _____ as _____ and at present he is
working as _____ from
_____ till date.
7. On his selection, he/she is hereby **permitted and sponsored in all respect** for
attending full time one year ADIS course (2014-15) and will be relieved for a
period of one year to attend the classes, do the project work and also appear in
the examination as a **"Sponsored Candidate"**

Place:

Date : Signature of Chairman/Managing Director/Executive Director

Name

Phone No.

Stamp/Seal

Fax No.

Mobile No.

Email Id:

CERTIFICATE OF PERMISSION & NO OBJECTION BY EMPLOYER

(To be submitted on the Company's Letter Head with address and Phone/Fax No.)

8. Category of the company : (Large Scale / Small Scale)

9. Name of the product

10. Yearly Turnover (Tonnes / MW etc.)

11. No. of company employees :

12. We hereby sponsor Shri/Smt _____
for the Advanced Diploma in Industrial Safety Course, 2014-2015.

13. Shri/Smt _____ joined this organization
on _____ as _____ and at present he is
working as _____ from
_____ till date. He/She is hereby **permitted and have no
objection** in any respect for his/her attending full time one year ADIS course
(2014-15) and will be fully relieved for a period of one year to attend the
classes, do the project work and also appear in the examination.

Place:

Date : Signature of Chairman/Managing Director/Executive Director

Name

Phone No.

Stamp/Seal

Fax No.

Mobile No.

Email Id: