होटल प्रबंधन खान-पान एवं पोषाहार संस्थान, कुफरी, शिमला-12 (पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा प्रायोजित और राष्ट्रीय परिषद होटल प्रबंधन और खान-पान तकनालॉजी, नोयडा)

Institute of Hotel Management, Catering & Nutrition, Kufri, Shimla-12.

(sponsored by the Ministry of Tourism, Govt. of India and affilited to National Council for Hotel Management & Catering Technology, Noida)

आत्थिय प्रशिक्षण कार्यक्रम **HOSPITALITY TRAINING PROGRAMME**

आवेदन प्रपत्र APPLICATION FORM

(उचित कालम भरें) (tick appropriate box) 1. खाद्य और पेय सेवा - छह सप्ताह									कृपया पासपोर्ट आकार की फोटो चिपकाएं।	
2.	Food & Beverage Service – 6 weeks खाद्य उत्पादन - आठ सप्ताह								Please paste Passport size	
	Food Production – 8 weeks photograph									
1.	नाम Name									
0										
2.	पिता का नाम Father's name									
3.	पत्राचार का पत	π								
	Correspondence Address									
4.	स्थायी पता Permanent Address									
5.	फोन नंः Contact									
6.	ई-मेल पता									
	E-mail									
7.	जन्म तिथि Date of Birth									
8.	आयु									
0.	Age									
9.	शैक्षिक योग्यता									
Education Qualifications										
(संबंधित स्कूल के द्वारा ज़ारी किए गए प्रमाण-पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें) (to be supported by a certificate issued by the school attended)										
कोर्स का नाम अर्वा								जिस स	ाल में कोर्स पूरा किया	
Course title Dur		Durati	tion School/		versity	% Marks		Yea	ar of Passing	
10.	अनुभव									
Experience संस्था का नाम पद विभाग कब से कब तक कूल अवधि (दिन, ग								अवधि (दिन,महीने,साल)		
	nisation	Post Held	l	Department	Date fro	om	Date to	_	otal duration D/M/Y	
			+					1		
यह प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी सही है और अगर यह गलत पाई जाती है, तो मेरा कोर्स में प्रवेश रद्द कर दिया जाए। Certificate that the above details are true and that if found incorrect my admission is likely to be cancelled.										
to be c	ancened.									
दिनांक Date हस्ताक्षर Signature										