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 से सम्बद्ध)

Institute of Hotel Management, Catering & Nutrition, Kufri, Shimla-12. (sponsored by the Ministry of Tourism, Govt. of India and affiliated to National Council for Hotel Management & Catering Technology, Noida)

कौशल प्रशिक्षण एवं प्रमाणीकरण प्रोग्राम

SKILL TESTING & CERTIFICATION PROGRAMME

आवेदन प्रपत्र APPLICATION FORM

(उचित कालम भरें) (tick appropriate box) 1. कुक- पाँच दिन का ओरिएंटेशन प्रोग्राम (35 घंटे) Cook - 5 days orientation programme of 35 hours 2. वेटर - पाँच दिन का ओरिएंटेशन प्रोग्राम (35 घंटे) Waiter - 5 days orientation programme of 35 hours							कृपया पासपोर्ट आकार की फोटो चिपकाएं। Please paste Passport size photograph	
1.	नाम Name							
2.	पिता का नाम Father's name							
3.	पत्राचार का पता Correspondence							
	Address							
4.	स्थायी पता Permanent Address							
					•••••			
5.	फोन नंः एवं ई-मेल Contact & E-mail							
6.	जन्म तिथि Date of Birth							
7.	आयु Age							
8.	श्रेणी/Category:- (Gen/SC/ST/OBC)							
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 Course title		अवधि Duration	स्कूल/विश्ववि School/Uni			क (प्रतिशत में) % Marks	जिस साल में कोर्स पूरा किया Year of Passing	
10.	अनुभव Experienc	ne e						
संस्था का नाम Organisation		पद Post Held	विभाग Department	कब से Date from		कब तक Date to	कुल अवधि (दिन,महीने,साल) Total duration D/M/Y	
B 12. बैं	Bank A/c No 14. कोड/ IFSC Code: 12. बैंक का नाम एवं शाखाः							
13. ਫ	Bank & Branch Name ब्राताधारक का नामः आधार संख्या Account Holder Name 15. Account Holder Name Aadhar No:							
प्रवेश रद्द	कर दिया जाए	l					जाती है, तो मेरा कोर्स में my admission is	
likely to be cancelled.								

हस्ताक्षर Signature