

# हस्तशिल्प निर्यात संवर्धन परिषद

कौशल विकास कार्यक्रम में भागीदारी के लिए आवेदन पत्र  
भारत सरकार के हस्तशिल्प विकास आयुक्त कार्यालय के व्यापक  
हस्तशिल्प समूह विकास योजना (सीएचसीडीएस) के तहत

1.	भागीदार का नाम*	_____	फोटो
2.	पिता/पति का नाम	_____	
3.	वर्ग	<input type="checkbox"/> सामान्य <input type="checkbox"/> एससी <input type="checkbox"/> एसटी <input type="checkbox"/> ओबीसी	
4.	जन्म तिथि	_____	
5.	लिंग	<input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला	
6.	पता	_____ _____ _____	
	टेली /मोबाइल :	_____ फैक्स: _____	
	ईमेल :	_____	
7.	शैक्षणिक योग्यता	_____	
8.	शिल्पकार कार्ड संख्या. हस्तशिल्प विकास आयुक्त कार्यालय द्वारा निर्गत पहचान पत्र (प्रतिलिपि संलग्न करें)	_____	
9.	आधार कार्ड संख्या (प्रतिलिपि संलग्न करें)	_____	
10.	शिल्प कौशल स्थिति	<input type="checkbox"/> कुशल <input type="checkbox"/> अर्धकुशल	
12.	कौशल विकास जिसमें है रुचि	<input type="checkbox"/> लकड़ी के फर्नीचर एवं शिल्प के प्रशिक्षण <input type="checkbox"/> धातु एवं धातु आधारित शिल्प के प्रशिक्षण <input type="checkbox"/> ऐप्लीक शिल्प के प्रशिक्षण <input type="checkbox"/> टाई एवं डाई, अस्थि एवं एमओपी कलमकारी, ब्लॉक प्रिंटिंग, हाथ की कढ़ाई, सपाट बुन दरी उत्पादन का प्रशिक्षण	
13.	बैंक विवरण – बैंक का नाम: (प्रधानमंत्री जनधन खाता संख्या)	_____	
	बैंक का पता :	_____	
	खाता संख्या.:	_____	
	खाते का प्रकार:	_____	
	आईएफएससी कोड: (पासबुक की प्रति संलग्न करें)	_____	
14.	क्या शिल्पकार/व्यक्ति किसी भी संस्था का सदस्य है?	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	
	(यदि हां, तो कृपया उल्लिखित करें)	एसएचजी/शिल्पकार संघ/एनजीओ/अन्य	
	*एसएचजी/शिल्पकार संघ/एनजीओ इत्यादि, प्रत्येक भागीदार व्यक्ति के लिए अलग पत्र संलग्न करें		

मैं एतद् द्वारा सूचित करता/करती हूँ कि ऊपर दिए गए विवरण मेरे ज्ञान के अनुसार सही हैं.

तारीख :

हस्ताक्षर

नाम: \_\_\_\_\_