

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 affiliated to National Council for Hotel Management & Catering Technology, Noida)

आयुष्य प्रशिक्षण कार्यक्रम-होटलों के माध्यम से
HOSPITALITY TRAINING PROGRAMME- THROUGH HOTELS

आवेदन प्रपत्र/APPLICATION FORM

Event Facilitator/ समारोह सहायक - 6 weeks / छह सप्ताह

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
Contact No.
6. जन्म तिथि
Date of Birth
7. आयु
Age as on 01.01.2014
8. श्रेणी/Category:- (Gen/SC/ST/OBC).....

9. शैक्षिक योग्यता
Education Qualifications
(संबंधित स्कूल के द्वारा जारी 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/विश्वविद्यालय School/University	अंक (प्रतिशत में) % Marks	जिस साल में कोर्स पूरा किया Year of Passing

10. अनुभव
Experience

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

11. बैंक खाता संख्या
BANK ACCOUNT NUMBER
12. आईएफएएससी कोड
IFSC CODE
13. बैंक और शाखा का नाम
NAME OF THE BANK AND BRANCH
14. खाता धारक का नाम
NAME OF THE ACCOUNT HOLDER

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.

दिनांक
Date

हस्ताक्षर Signature