



**CENTER for ENTREPRENEURSHIP and SMALL BUSINESS MANAGEMENT**

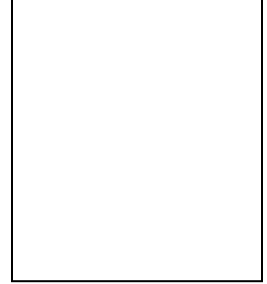
Vikramaditya Bhawan, MDS University, Ajmer-305009 (Rajasthan)

www.cesbm.ac.in



कार्यक्रम का नाम : ESDP ( )

पंजीकरण प्रपत्र (Registration Form)



प्रतिभागी का नाम : .....

(बड़े अक्षरों में)

पिता का नाम : .....

माता का नाम : .....

लिंग : पुरुष  महिला

शैक्षिक योग्यता : X  XII  स्नातक  स्नातकोत्तर  अन्य

आयु : वर्ष  माह  दिन  जन्मतिथि : .....

पत्राचार के लिए विस्तृत पता : .....

.....पिन कोड : .....

मोबाईल नं. : ..... टेलीफोन नं. ....

ई-मेल : .....

जाति : सामान्य  अनुसूचित जाति  अनुसूचित जनजाति  अन्य पिछड़ा वर्ग

वर्ग : अल्पसंख्यक  विकलांग  अन्य

पहचान पत्र संख्या (कोई भी आई डी संख्या) : ..... पहचान पत्र का नाम .....

वैवाहिक स्तर : विवाहित  अविवाहित

इस कोर्स से मेरी क्या अपेक्षा है ?

.....  
.....  
.....

मैं प्रशिक्षण कार्यक्रम की अवधि में संस्था के नियमों का पालन करूंगा/करूंगी। कृपया कोर्स में सम्मिलित होने के लिए मुझे पंजीकृत करने की कृपा करे।

स्थान : .....

दिनांक : .....

आवेदक के हस्ताक्षर

For office use only

Date of receipt of form : ..... for programme .....

Registration No. .... Programme No. ....

Remark if any .....