



ગુજરાત શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડ

(શ્રમ અને રોજગાર વિભાગ ગુજરાત રાજ્ય)

જનરલ કેટેગરી

ઓ.બી.સી.

SC અનુસુચિત જાતિ

ST અનુસુચિત જનજાતિ

શ્રમયોગી કલ્યાણ ભવન, સુખરામનગર પાણીની ટાંકી પાસે, સુખરામનગર, અમદાવાદ.

૦૭૯-૨૨૭૭૩૩૦૪/૦૫/૦૬, ૦૨૮૧-૨૨૨૮૦૭૬, ૦૨૬૫-૨૪૨૮૩૮૨

કૌશલ્ય વર્ધન તાલીમ યોજના

અરજી પત્રક

પાસપોર્ટ
સાઇઝ
ફોટો

- (૧) શ્રમયોગીનું નામ (ગુજરાતીમાં) :
- (અટક) (નામ) (પિતાનું નામ)
- (૨) રહેઠાણનું સરનામું :
- મું.પો.....તલ.....
- જિલ્લોપિન કોડ
- (૩) ફોન/મોબાઇલ નંબર :
- (૪) કારખાના/સંસ્થાનું સરનામું :
- મું. પો.....તલ.....
- જિલ્લો પિન કોડ
- ફોન: ઇ-મેઇલ
- (૫) જન્મ તારીખ :/...../.....
- (૬) જાતિ : સ્ત્રી પુરુષ
- (૭) જ્ઞાતિ : જનરલ ઓ.બી.સી.
- અનુસુચિત જાતિ અનુસુચિત જનજાતિ
- (પ્રમાણપત્રની નકલ બીડવી)
- (૮) લેબર વેલ્ફેર ફંડ એકાઉન્ટ નં :
- (૯) (અ) તાલીમ મેળવવા માંગતા ટ્રેડનું નામ:
- (બ) નજીકની આઇ.ટી.આઇ. અથવા :
- કૌશલ્ય વર્ધક કેંદ્રનું નામ
- (૧૦) નોકરીમાં ફરજ સમય :
- (૧૧) તાલીમ માટે અનુકૂળ સમય :

(૧૨) અભ્યાસ:

ક્રમ	પરીક્ષા	પાસ/નાપાસ	પાસ કર્યા વર્ષ
૧	S.S.C.		
૨	H.S.C.		
૩	સ્નાતક		

(માર્કશીટની નકલ બીડવી.)

(૧૩) બેંક એકાઉન્ટની વિગતો

: બેંક નુ નામ

બ્રાંચ

એકાઉન્ટ નંબર

ISFC કોડ

(પાસબુકમાં પોતાનુ નામ, બેંકનુ નામ, બ્રાંચનુ નામ, એકાઉન્ટ નંબર અને બેંક કોડનો સમાવેશ થયેલ પાનાની નકલ બીડવી.)

આથી, હું શ્રી/શ્રીમતી લેખિત બાહેધરી આપુ છું કે ઉપર દર્શાવેલ વિગતો મારી જાણ મુજબ સાચી છે. અને ગુજરાત શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડની કૌશલ્ય વર્ધક તાલીમ યોજનામાં આ અગાઉ કોઈ તાલીમકે સ્ટાઇપેન્ડ મેળવેલ નથી. જેની હું બાહેધરી આપુ છું.

ઉપરોક્ત બાબત ખોટી પુરવાર થાય તો આપના/ કાયદાકીય રીતે જે સજા થાય તે મને માન્ય રહેશે.

આપનો વિશ્વાસુ

તાલીમાર્થીની સહી:.....

પુરુ નામ :.....

તારીખ :.....

શ્રી/ શ્રીમતી અત્રેની કંપની/કારખાના/સંસ્થામાં નોકરી કરે છે. ગુજરાત શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડ દ્વારા શ્રમયોગીઓને કૌશલ્ય વર્ધક તાલીમ આપવામાં આવે તે અંગે કંપનીને કોઈ હરકત સરખુ નથી.

સ્થળ: સહી :

તારીખ: નામ :

અધિકૃત અધિકારીનો સિક્કો :

કંપનીનો સિક્કો :

બિડાણ: (૧) શૈક્ષણિક અભ્યાસની માર્કશીટની નકલ :

(૨) જાતિ અંગેના પ્રમાણપત્રની નકલ :

(૩) બેંક પાસબુકની પ્રથમ પાનાની નકલ :

(નામ સરનામાની વિગત દર્શાવતા)