

**भारतीय विधिक माप विज्ञान संस्थान, राँची**  
**INDIAN INSTITUTE OF LEGAL METROLOGY, RANCHI**

**विशेष पाठ्यक्रम**  
**(Special Course)**

**पंजीयन प्रपत्र**  
**(Registration Form)**

1.	प्रशिक्षार्थी का नाम (बड़े अक्षरों में) Name of the Trainee official (In capital letter)	
2.	जन्म तिथि Date of Birth	
3.	राज्य/देश State/Country	
4.	शैक्षणिक योग्यता Educational Qualification	
5.	पदनाम Designation	
6.	पदस्थापन का स्थान Place of Posting	
7.	आहरण एवं संवितरण अधिकारी का पूरा पता Full Address of Drawing & Disbursing Officer (DDO)	
8.	स्थायी निवास का पता Permanent Address	
9.	संपर्क संख्या एवं ईमेल Contact No. & Email	
10.	आधार संख्या Aadhar Number	
11.	प्रशिक्षण पाठ्यक्रम का नाम Name of the training course	
12.	सत्र: Session:	से ..... तक ..... From..... To.....
13.	प्रशिक्षण पाठ्यक्रम में योगदान की तिथि Date of joining in Training Course	
14.	विधिक माप विज्ञान (पैतृक विभाग) में योगदान की तिथि Date of Joining in Legal Metrology (Parent Deptt.)	
15.	विधिक माप विज्ञान के क्षेत्र में अनुभव (यदि कोई हो) Experience in the field of Legal Metrology (if any)	.....महीने / वर्ष .....months/years

प्रशिक्षनार्थी का हस्ताक्षर  
Signature of trainee official