

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

अन्य विभागों / उद्योगों / निजी क्षेत्र आदि के लिए विशेष पाठ्यक्रम
(Special Course for Other Departments / Industries / Private Sector etc.)

पंजीयन प्रपत्र
(Registration Form)

| | |
|---|--|
| प्रतिभागी का नाम (बड़े अक्षरों में) Name of the Participant in Capital Letters | |
| जन्म तिथि Date of Birth | |
| शैक्षणिक योग्यता Educational Qualification | |
| प्रशिक्षण पाठ्यक्रम का नाम Name of the training course | |
| पाठ्यक्रम की अवधि Duration of the Course | |
| पाठ्यक्रम में योगदान की तिथि Date of joining of the Course | |
| प्रतिभागी का पूर्ण पता Full Address of the participant | |
| संपर्क संख्या Contact Number | |
| ईमेल आईडी Email ID | |
| आधार संख्या Aadhar Number | |
| संगठन/फर्म का नाम Name of the Organization/Firm | |
| संगठन/फर्म का पता Organization/Firm Address | |
| संगठन/फर्म का संक्षिप्त परिचय Brief Introduction of the organization/firm | |

दिनांक:

Date:

नाम/ Name:

पदनाम / Designation:

हस्ताक्षर / Signature: