

सहकारी प्रबन्ध संस्थान, जयपुर

सहकारी प्रबंध में उच्चतर पत्रोपाधि पाठ्यक्रम (पत्राचार)

दिनांक से

:: उपस्थिति प्रतिवेदन ::

1.	प्रशिक्षणार्थी का नाम	:	
2.	पदनाम	:	
3.	जन्मतिथि/आयु	:	
4.	लिंग (कृपया टिक करें)	:	पुरुष ☐ स्त्री ☐
5.	पिता/पति का नाम	:	
6.	श्रेणी (कृपया टिक करें)	:	सामान्य ☐ एससी ☐ एसटी ☐ ओबीसी ☐ अल्पसंख्यक ☐
7.	निवास स्थान का पूरा पता	:	 गांव — ब्लॉक/तहसील — जिला — पिनकोड —
8.	शैक्षणिक योग्यता	:	
9.	मोबाईल नंबर (अनिवार्य)	:	
10.	ई-मेल आईडी	:	
11.	आधार कार्ड नम्बर (अनिवार्य)	:	
12.	अपने कार्यालय का नाम एवं पता	:	 कार्यालय का फोन नं. : कार्यालय की ईमेल आईडी :

दिनांक :

प्रशिक्षणार्थी के हस्ताक्षर