

Date of Admission

Enrollment No.



Skill Training & Tutorial Programme

Viklang Sahara Samiti Delhi



Training Centre:- G-Block, Basti Vikas Kendra, Mangol Puri, Delhi-110083

visit us : vssdngo.org, E-mail : vssd1994@gmail.com

Ph. 011-27913307, 27915733, 9899615733, 9953051136

To,

The General Secretary

VIKLANG SAHARA SAMITI DELHI

G-Block, Basti Vikas Kendra

Mangol Puri, Delhi-110083

Pass Port
Size
Photo**Subject: Application for the Course of** _____

I, the undersigned hereby apply for admission to the Vocational Training Programme to all rules & regulation that may be applicable from time to time.

1. Ms./Mr. _____
Name (In Block Letter's) _____
2. Father's / Husband's Name _____
3. Mother's Name _____
4. Date of Birth _____
5. Age _____ Gender Male ☐ Female ☐
6. Postal Address _____
(Proof to be Enclosed)
Pin Code _____ CA No. (TPDPL) _____
7. Contact No. (Compulsory) : Self _____ Parents _____
8. Educational Qualification _____
(Proof to be Enclosed)
9. Category: - General ☐ SC ☐ ST ☐ Disabled ☐ OBC ☐
(Certificate to be enclosed)
10. If Disable Type of disability: _____ Percentage _____
(Certificate to be enclosed)
11. If student Name of school /college : _____
(Certificate to be enclosed)
12. Occupation (Office Address if Employed): _____
13. Voter ID No. : _____ Aadhar No. _____
14. Monthly Family Income _____

15. Email ID : _____
16. Hobbies/ Interests : _____
17. How do you know about VT Centre : Survey ☐ Friend ☐ Banner Poster ☐
18. Like to take up a job while pursuing the Course YES ☐ NO ☐

नियम व शर्त :-

- छात्र केन्द्र में किसी भी प्रकार का धूम्रपान नहीं करेगा। छात्र किसी भी प्रकार के अपराधों का प्रयोग नहीं करेगा।
- छात्र बिना किसी भी पूर्व सूचना के अवकाश नहीं लेगा व मोबाईल का उपयोग वर्जित है। यदि छात्र किसी भी प्रकार की असामाजिक गतिविधियों में शामिल पाया जाता है तो संस्थान छात्र को निष्कासित करने का हक रखता है।
- संस्थान के समय अवधि से पूर्व कोर्स छोड़ने पर प्रमाण पत्र नहीं दिया जायेगा। कोर्स को पूरा करना अनिवार्य होगा, परीक्षा देने के उपरान्त नौकरी के लिए समय समय पर संस्था से सम्पर्क करते रहना होगा।

Declaration: -

I do hereby declare that the information furnished above by me is true and correct to me best of my knowledge.

Signature of Parent's / Guardian
(in minor case)

Signature of Applicant

Name _____
Relation with Applicant _____
Date _____

Name _____

FOR OFFICE USE ONLY

Observation by Centre Co-Ordinator
(if any)

Reg. No _____ Course Name _____ Course Time _____

Remark By

Centre Co-Ordinator
Skill Center

Course Instructor
Skill Center

General Secretary
Viklang Sahara Samiti Delhi

Project Director
Viklang Sahara Samiti Delhi