

Passport
Size
Photograph

Registration Form (रजिस्ट्रेशन फॉर्म)

“Tourism Awareness Programme (02 days)”
Destination Based Skill Development training Programme
at Mahabodhi Temple, Bihar

Under Scheme of “Capacity Building for Service Providers” of Ministry of Tourism, Govt. of India

- Name of Candidate (विद्यार्थी का नाम): _____
- Father Name (पिता का नाम) : _____
- Permanent Address (स्थायी पता) : _____

- Present Address (वर्तमान पता) : _____

- Mobile Number (मोबाईल नं०) : _____ E.mail (ई-मेल) _____
- E.mail (ई-मेल) : _____
- Date of Birth (जन्म तिथि) : _____ Age (आयु) _____ Yrs (वर्ष)
- Caste Category (श्रेणी) : _____ (GEN अना०/OBC पि०व०/STअनु०ज०ज०/SC अनु०ज०
- Aadhar Number (आधार सं०): _____ PAN NO. (पैन सं०) _____
- Educational Qualifications:

Examination (परीक्षा)	School/College (स्कूल/कॉलेज)	University (विश्वविद्यालय)	Marks Scored (प्राप्तांक)	Year of Passing (उत्तीर्णता वर्ष)
10 th				
12 th				
Graduation (स्नातक)				

- Nature of Employment (रोजगार/व्यवसाय की प्रकृति) :
**(Drivers/Cleaners/Helpers/Waiters/Cooks /Shopkeeper/Handicraft/ Seller/Front
Office Staff/Police men/CIF staff/Safaiwala/Sanitation Workers etc.)**
- Establishment details (कार्य स्थल की विवरणी): _____
- Details of Bank Account (बैंक खाता का विवरण):

Name of Account Holder (खाताधारी का नाम)	Account No. (खाता सं०)	Name of Bank & Address (बैंक का नाम एवं पता)	IFSC Code (आई एफ एस सी कोड)

Certified that the above details are true and that if found incorrect my registration to the program is likely to be cancelled. (प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण सही है और यदि कोई गलती पायी जाती है तो मेरा उक्त पाठ्यक्रम में किया गया रजिस्ट्रेशन रद्द कर दिया जाये):

Date (तिथि): _____

(Full signature) (पूर्ण हस्ताक्षर)

INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT, CATERING TECHNOLOGY & APPLIED NUTRITION, HAJIPUR
होटल प्रबंध खान-पान प्रौद्योगिकी एवं अनुप्रयुक्त पोषाहार संस्थान, हाजीपुर
(An Autonomous Body under Ministry of Tourism, Government of India and affiliated to
National Council for Hotel Management & Catering Technology)
(पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी निकाय एवं नेशनल काउन्सिल फॉर होटल मैनेजमेन्ट
एवं कैटरिंग टेक्नालॉजी से संबद्धता प्राप्त)

Registration Form (रजिस्ट्रेशन फॉर्म)
"Skill Testing & Certification Programme- Waiter (STCP) (06 days)"
Destination Based Skill Development training Programme
at Mahabodhi Temple, Bihar

Passport
Size
Photograph

Under Scheme of "Capacity Building for Service Providers" of Ministry of Tourism, Govt. of India

- Name of Candidate (विधार्थी का नाम): _____
- Father Name (पिता का नाम) : _____
- Permanent Address (स्थायी पता) : _____

- Present Address (वर्तमान पता) : _____

- Mobile Number (मोबाईल नं०) : _____ E.mail (ई-मेल) _____
- E.mail (ई-मेल) : _____
- Date of Birth (जन्म तिथि) : _____ Age (आयु) _____ Yrs (वर्ष)
- Caste Category (श्रेणी) : _____ (GEN अना०/OBC पि०व०/STअनु०ज०ज०/SC अनु०ज०
- Aadhar Number (आधार सं०) : _____ PAN NO. (पैन सं०) _____
- Educational Qualifications:

Examination (परीक्षा)	School/College (स्कूल/कॉलेज)	University (विश्वविद्यालय)	Marks Scored (प्राप्तांक)	Year of Passing (उत्तीर्णता वर्ष)
10 th				
12 th				
Graduation (स्नातक)				

- Nature of Employment (रोजगार/व्यवसाय की प्रकृति) :
- Establishment details (कार्य स्थल की विवरणी): _____
- Details of Bank Account (बैंक खाता का विवरण):

Name of Account Holder (खाताधारी का नाम)	Account No. (खाता सं०)	Name of Bank & Address (बैंक का नाम एवं पता)	IFSC Code (आई एफ एस सी कोड)

Certified that the above details are true and that if found incorrect my registration to the program is likely to be cancelled. (प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण सही है और यदि कोई गलती पायी जाती है तो मेरा उक्त पाठ्यक्रम में किया गया रजिस्ट्रेशन रद्द कर दिया जाये):

Date (तिथि): _____

(Full signature) (पूर्ण हस्ताक्षर)

Employer Authority Sign. & Seal

INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT, CATERING TECHNOLOGY & APPLIED NUTRITION, HAJIPUR
होटल प्रबंध खान-पान प्रौद्योगिकी एवं अनुप्रयुक्त पोषाहार संस्थान, हाजीपुर
(An Autonomous Body under Ministry of Tourism, Government of India and affiliated to
National Council for Hotel Management & Catering Technology)
(पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी निकाय एवं नेशनल कॉन्सिल फॉर होटल मैनेजमेन्ट
एवं कैटरिंग टेक्नालॉजी से संबद्धता प्राप्त)

Registration Form (रजिस्ट्रेशन फॉर्म)

“Hunar Se Rozgar Tak Programme (for Food & Beverage Service - Steward) (30 days)”

Destination Based Skill Development training Programme
at Mahabodhi Temple, Bihar

Under Scheme of “Capacity Building for Service Providers” of Ministry of Tourism, Govt. of India

Passport
Size
Photogra
ph

- Name of Candidate (विधार्थी का नाम): _____
- Father Name (पिता का नाम) : _____
- Permanent Address (स्थायी पता) : _____

- Present Address (वर्तमान पता) : _____

- Mobile Number (मोबाईल नं०) : _____ E.mail (ई-मेल) _____
- E.mail (ई-मेल) : _____
- Date of Birth (जन्म तिथि) : _____ Age (आयु) _____ Yrs (वर्ष)
- Caste Category (श्रेणी) : _____ (GEN अना०/OBC पि०व०/STअनु०ज०ज०/SC अनु०ज०)
- Aadhar Number (आधार सं०): _____ PAN NO. (पैन सं०) _____
- Educational Qualifications:

Examination (परीक्षा)	School/College (स्कूल/कॉलेज)	University (विश्वविधालय)	Marks Scored (प्राप्तांक)	Year of Passing (उत्तीर्णता वर्ष)
10 th				
12 th				
Graduation (स्नातक)				

- Nature of Employment (रोजगार/व्यवसाय की प्रकृति) :
- Establishment details (कार्य स्थल की विवरणी): _____
- Details of Bank Account (बैंक खाता का विवरण):

Name of Account Holder (खाताधारी का नाम)	Account No. (खाता सं०)	Name of Bank & Address (बैंक का नाम एवं पता)	IFSC Code (आई एफ एस सी कोड)

Certified that the above details are true and that if found incorrect my registration to the program is likely to be cancelled. (प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण सही है और यदि कोई गलती पायी जाती है तो मेरा उक्त पाठ्यक्रम में किया गया रजिस्ट्रेशन रद्द कर दिया जाये):

Date (तिथि): _____

(Full signature) (पूर्ण हस्ताक्षर)

INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT, CATERING TECHNOLOGY & APPLIED NUTRITION, HAJIPUR
होटल प्रबंध खान-पान प्रौद्योगिकी एवं अनुप्रयुक्त पोषाहार संस्थान, हाजीपूर
(An Autonomous Body under Ministry of Tourism, Government of India and affiliated to
National Council for Hotel Management & Catering Technology)
(पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी निकाय एवं नेशनल कॉन्सिल फॉर होटल मैनेजमेन्ट
एवं कैटरिंग टेक्नालॉजी से संबद्धता प्राप्त)

Registration Form (रजिस्ट्रेशन फॉर्म)
“Entrepreneurship Programme (for Cook-Tandoor) (22 days)”

**Destination Based Skill Development training Programme
at Mahabodhi Temple, Bihar**

Under Scheme of “Capacity Building for Service Providers” of Ministry of Tourism, Govt. of India

Passport
Size
Photograph

- Name of Candidate (विधार्थी का नाम): _____
- Father Name (पिता का नाम) : _____
- Permanent Address (स्थायी पता) : _____

- Present Address (वर्तमान पता) : _____

- Mobile Number (मोबाईल नं०) : _____ E.mail (ई-मेल) _____
- E.mail (ई-मेल) : _____
- Date of Birth (जन्म तिथि) : _____ Age (आयु) _____ Yrs (वर्ष)
- Caste Category (श्रेणी) : _____ (GEN अना०/OBC पि०व०/STअनु०ज०ज०/SC अनु०ज०)
- Aadhar Number (आधार सं०) : _____ PAN NO. (पैन सं०) _____
- Educational Qualifications:

Examination (परीक्षा)	School/College (स्कूल/कॉलेज)	University (विश्वविधालय)	Marks Scored (प्राप्तांक)	Year of Passing (उत्तीर्णता वर्ष)
10 th				
12 th				
Graduation (स्नातक)				

- Nature of Employment (रोजगार/व्यवसाय की प्रकृति) :
- Establishment details (कार्य स्थल की विवरणी): _____
- Details of Bank Account (बैंक खाता का विवरण):

Name of Account Holder (खाताधारी का नाम)	Account No. (खाता सं०)	Name of Bank & Address (बैंक का नाम एवं पता)	IFSC Code (आई एफ एस सी कोड)

Certified that the above details are true and that if found incorrect my registration to the program is likely to be cancelled. (प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण सही है और यदि कोई गलती पायी जाती है तो मेरा उक्त पाठ्यक्रम में किया गया रजिस्ट्रेशन रद्द कर दिया जाये):

Date (तिथि): _____

(Full signature) (पूर्ण हस्ताक्षर)