



होटल प्रबंध खान-पान प्रौद्योगिकी एवं अनुप्रयुक्त पोषाहार संस्थान, हाजीपुर



(राष्ट्रीय होटल प्रबंध एवं केटरिंग टेकनालॉजी परिषद से संबद्धता प्राप्त)
(पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी निकाय)

रामाशीष चौक के निकट, हाजीपुर, वैशाली, बिहार - 844102, फोन नं०: 06224-275354, 274937
फैक्स:- 06224-276486 वेबसाइट:- www.ihmhajipur.net, ईमेल: hajipurihm@gmail.com

नामांकन अधिसूचना

पर्यटन विभाग, बिहार सरकार के सौजन्य से होटल प्रबंधन संस्थान हाजीपुर के द्वारा ढाबा/होटल कर्मचारियों, दुकानदारों, रोड साईड वेंडर, पेट्रोल पम्प अटेंडेंट, धार्मिक पर्यटन क्षेत्र में कार्यरत लोग, टूरिज्म स्टेक होल्डर आदि के प्रशिक्षण हेतु पर्यटन जागरूकता प्रशिक्षण कार्यक्रम (Tourism Awareness & Sensitization Programme - TASP) का आयोजन निम्नांकित तिथियों को निम्न पर्यटन स्थलों पर आयोजित किया जा रहा है।

क्रम सं०	तिथि	चयनित पर्यटन स्थल	प्रशिक्षार्थियों की संख्या	प्रशिक्षण की अवधि	अभियुक्ति
01	09.12.2021 से 11.12.2021	सौराठ, सोमनाथ महादेव मंदिर, मधुबनी	30	03 दिवसीय	नामांकन पहले आए पहले पाए के आधार पर होगा। कार्यक्रम में प्रशिक्षण लेने वाले प्रशिक्षुओं को रुपये 500/- प्रतिदिन की दर से तीन दिनों के लिए छात्रवृत्ति के तौर पर सीधे बैंक खाते में प्रशिक्षण के बाद कुल रुपये 1500/- का भुगतान किया जायेगा। कार्यक्रम के दौरान प्रतिदिन जलपान के साथ सफलतापूर्वक प्रशिक्षण लेने के उपरांत प्रमाणपत्र प्रदान किया जायेगा। विस्तृत जानकारी हेतु इच्छुक पर्यटन स्टेकहोल्डर कार्यालय अवधि में श्री सौमप्रभा (Mob:- 9560636860), श्री नीरज कुमार (Mob:- 7992466067) तथा श्री संदीपन संकृत्यायन (Mob:- 9835016610) से संपर्क कर सकते हैं।
02	17.12.2021 से 19.12.2021	रामजानकी मंदिर, सीतामढ़ी	30	03 दिवसीय	
03	21.01.2022 से 23.01.2022	सिमरिया घाट, सिमुलतला	30	03 दिवसीय	
04	28.01.2022 से 30.01.2022	घोड़ा कटोरा, राजगीर	30	03 दिवसीय	
05	04.02.2022 से 06.02.2022	सिमरिया घाट, बेगुसराय	30	03 दिवसीय	
06	11.02.2022 से 13.02.2022	झिमबाँध, जमुई	30	03 दिवसीय	
07	18.02.2022 से 20.02.2022	बौसी का मंदार पर्वत, जमुई	30	03 दिवसीय	
08	25.02.2022 से 27.02.2022	तेलहर कुंड, कैमूर	30	03 दिवसीय	
09	11.03.2022 से 13.03.2022	थावे मंदिर, गोपालगंज	30	03 दिवसीय	

- उपरोक्त प्रशिक्षण उक्त क्षेत्रों में ही कार्यरत पर्यटन स्टेकहोल्डर के लिए ही मान्य है एवं इसे आधार कार्ड में दिए गये पते से सत्यापित किया जायेगा।
- यदि किसी अपरिहार्य कारणों से उक्त तिथियों में कोई बदलाव किया जायेगा तो इसकी सूचना पंजीकृत प्रशिक्षार्थियों को दी जायेगी।
- कार्यक्रम में पंजीकरण हेतु होटल प्रबंधन संस्थान हाजीपुर के वेबसाइट www.ihmhajipur.net से आवेदन पत्र डाउनलोड कर के सही एवं साफ अक्षरों में भरें। तत्पश्चात भरे गये आवेदन पत्रों के साथ पासपोर्ट साईज फोटो, आधार कार्ड एवं बैंक पासबुक (प्रथम पृष्ठ) की छाया प्रति सहित ईमेल आईडी ihmhjptsp@gmail.com में भेजें।

आई.एच.एम: सूचना(14.2)/2021-2377

ह/०
प्राचार्य

होटल प्रबंधन खान-पान प्रौद्योगिकी एवं अनुप्रयुक्त पोषाहार संस्थान, हाजीपूर

(पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी निकाय एवं नेशनल कॉन्सिल फॉर होटल मैनेजमेन्ट एवं कैटरिंग टेक्नालॉजी से संबद्धता प्राप्त)

Registration Form (रजिस्ट्रेशन फॉर्म)
"Tourism Awareness & Sensitization Programme (TASP)"
Destination Based Training Programme
At.....
Under the aegis of "Department of Tourism, Govt. of Bihar"

Passport
Size
Photograph

- 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) : _____
- 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)

Sign of Nodal Officer/Authorized Signatory