

-:: सूचना ::-

श्रवण दिव्यांग एवं बौद्धिक दिव्यांग अभ्यर्थी एवं उनके अभिभावकों को सूचित किया जाता है कि जे. एम. इंस्टिट्यूट ऑफ स्पीच हीयरिंग, इंद्रपुरी, पटना में 3 माह का व्यावसायिक प्रशिक्षण (Vocational Training) कार्यक्रम होना है, जिसमें बेकरी तथा लौंड्री से संबंधित प्रशिक्षण दिया जाना है। प्रशिक्षण प्राप्ति के बाद उनके रोजगार का भी प्रबंध सुनिश्चित किया जाएगा।

प्रशिक्षण कार्यक्रम अप्रैल मास से शुरू होने वाला है जिसके लिए इच्छुक अभ्यर्थियों के आवेदन का स्वागत है।

प्रशिक्षण कार्यक्रम में बेकरी (Bakery) एवं लौंड्री (Laundry) व्यवसाय में कौशल विकास एवं स्वरोजगार का प्रशिक्षण दिया जाएगा।

- कुल सीट (सीमित) - $60 * 2 = 120$
- इच्छुक अभ्यर्थियों को आवेदन फॉर्म के साथ पहचान -पत्र, शैक्षणिक दस्तावेज जे.एम. इंस्टिट्यूट ऑफ स्पीच हीयरिंग, इंद्रपुरी, पटना के कार्यालय में दिनांक- 31/03/2024 तक जमा करना है।
- यह प्रशिक्षण पूर्णतः निःशुल्क है।

नोट: प्रशिक्षण के इच्छुक अभ्यर्थी अपना आवेदन संलग्न फॉर्म में व्हाट्सपप नंबर - 9835484615 पर 31 मार्च 2024 तक भेज सकते हैं।

Mansi Kumari

डॉ. (श्रीमती) मनीषा कुमारी

अध्यक्ष

जे.एम.इंस्टिट्यूट ऑफ स्पीच हीयरिंग

4/5, इंद्रपुरी, पो.-केशरीनगर, पटना-800024

फोन नंबर- 0612-2264805, 0612-7963238

ईमेल- jminstitute.patna@gmail.com वेबसाइट- www.jminstitute.in



'SBI Foundation CoE: SWAVLAMBAN & CARE' के सहयोग से संचालन

पूर्णतः निःशुल्क प्रशिक्षण

Vocational Training व्यावसायिक प्रशिक्षण:- Skill Development कौशल विकास

पंजीकरण फॉर्म

1. अभ्यर्थी का नाम-
2. जन्म तिथि-
3. लिंग -
4. पिता/पति का नाम -
5. माता का नाम -
6. दिव्यांगता की श्रेणी -
7. राष्ट्रीयता -
8. धर्म -
9. विवाहित/अविवाहित -
10. शैक्षणिक योग्यता -

| Class | Name of School | Board/University | Year of Passing | Total Marks | Marks obtained | % |
|-------|----------------|------------------|-----------------|-------------|----------------|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

11. स्थायी पता -
.....
.....
12. पत्राचार का पता:-
.....
.....
13. मोबाइल नंबर:- ईमेल :-.....
14. प्रशिक्षण का प्रकार :-

क) लौंड्री (Laundry)

ख) बेकरी (Bakery)

मैं _____ घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दिया गया उपरोक्त विवरण सही है। इसमें किसी भी प्रकार कि त्रुटि होने पर इसकी सारी जवाबदेही मेरा/मेरी होगी।

तिथि:- _____

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर