

पं.सु.श. केन्द्रीय व्यवसायिक शिक्षा संस्थान
श्यामला हिल्स, भोपाल-462013,(म.प्र.)भारत
PSS CENTRAL INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION
Shyamla Hills, Bhopal-462002,(M.P.)India

पंजीयन प्रपत्र
Registration Form

1	कार्यक्रम का नाम Name of the Programme	
2	तिथि एवं समयावधि Dates & Duration	
3	विशेषज्ञ / प्रतिभागी का पूरा नाम Full Name of Expert/Participant	
4	पदनाम Designation	
5	विशेषज्ञ / प्रतिभागी का वर्ग Category of Expert/ Participant	General/SC/ST/OBC/Minority – सामान्य / अ.जा. / अ.ज.जा / अ.पि.व. / अल्पसंख्यक-
6	कार्यालय का पता (दूरभाष एवं पिन कोड के साथ) Official Address (with telephone & pin code)	
7	Residential Address (with telephone & pin code) निवास का पता (दूरभाष एवं पिन कोड के साथ)	
8	फैक्स नं. Fax Number	
9	मोबाईल नं. Mobile Number	
10	ई-मेल पता Email Id	
11	वेबसाइट Website	
12	शैक्षिक योग्यता Academic Qualification	
13	विशेषज्ञता का क्षेत्र Area of Specialization	
14	व्यावसायिक अनुभव Professional Experience	
स्थान: Place: दिनांक: Date:		Signature of the Expert/ Participant विशेषज्ञ / प्रतिभागी के हस्ताक्षर