

Capacity Building Program for Woman under Skill Satellite Centre at Guwahati Biotech Park (GBP)

গুৱাহাটী বায়'টেক পাৰ্কৰ অন্তৰ্গত স্কিল ছেটেলাইট চেণ্টাৰত মহিলা দক্ষতা বিকাশৰ কাৰ্যসূচী

Department of Scientific and Industrial Research, Technology Development and
Utilization Program for Women (TDUPW)

Trainee Membership / Association Form (প্ৰশিক্ষণাৰ্থী সদস্য পঞ্জীয়ন ফৰ্ম)

Date of Joining (যোগদানৰ তাৰিখ):

PHOTOGRAPH

Name (নাম): _____

Age (বয়স): _____

Gender (লিংগ) Female (মহিলা) Male (পুৰুষ) Other (অন্য)

Address(ঠিকনা): _____

Mobile No (মোবাইল নম্বৰ): _____

Email (ই-মেইল): _____

Educational Qualification (শিক্ষাগত অৰ্হতা): _____

Occupation (বৰ্তমান পেশা) (if any): _____

Training Interest (প্ৰশিক্ষণৰ ক্ষেত্ৰ): _____

Future Plan (ভৱিষ্যৎ পৰিকল্পনা) (if any): _____

Declaration/ঘোষণা

I hereby declare that the information provided above is true to the best of my knowledge. I am willing to participate in the training program by SSC, GBP and abide by the rules of the training centre. (মই ঘোষণা কৰিছোঁ যে ওপৰত দিয়া সকলো তথ্য সঠিক আৰু যথার্থ। মই এই প্ৰশিক্ষণ কাৰ্যসূচীত অংশ ল'বলৈ ইচ্ছুক আৰু কেন্দ্ৰৰ নিয়মাৱলী মানি চলিম)

Signature / Thumb Impression of Trainee

(প্ৰশিক্ষণাৰ্থীৰ চিহ্ন/ আঙুলিৰ ছাপ)

Date (তাৰিখ) :