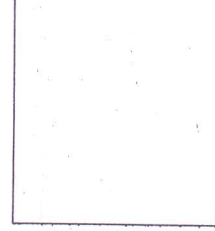


दिल्ली विकास प्राधिकरण
कल्याण विभाग

कर्मचारी हित निधि

सेमिनार, शिविर, प्रशिक्षण कार्यक्रमों और जेन्डर सैन्सटाइज़ेशन शिविरों सहित महिला सशक्तिकरण गतिविधियों हेतु आवेदन फार्म।



1.	दि.वि.प्रा. कर्मचारी का नाम	
2.	दि.वि.प्रा. कर्मचारी के पिता/पति का नाम	
3.	जन्मतिथि	
4.	दि.वि.प्रा. में नियुक्ति की तिथि	
5.	पदनाम	
6.	यू आई डी संख्या	
7.	वेतन बैंड/ग्रेड वेतन (नवीनतम वेतन स्लिप संलग्न करें)	
8.	विभाग/डिवीजन	
9.	टेलीफोन संख्या/मोबाइल संख्या	
10.	पता	
11.	निम्नलिखित विकल्प (विकल्पों) में सही का निशान लगाएं। i) रेडक्रॉस फर्स्ट प्रशिक्षण कार्यक्रम। ii) महिला सुरक्षा प्रशिक्षण कार्यक्रम अर्थात् मार्शल आर्ट आदि। iii) स्वावलंबी प्रशिक्षण कार्यक्रम जैसे- क) कम्प्यूटर ख) कटिंग एवं टेलरिंग ग) ब्यूटीशियन	

कर्मचारी का फोटो संबंधित प्रभारी द्वारा साक्षात्कृत किया जाएगा।

नोट : अंतिम निर्णय आवेदकों से प्राप्त विकल्पों की संख्या के आधार पर शासी निकाय द्वारा लिया जाएगा।

घोषणा

मैं एतद्वारा घोषणा करती हूँ कि मेरे द्वारा किए गए उपर्युक्त सभी तथ्य सत्य हैं कि मैंने विगत में किसी शिविर में भाग नहीं लिया। मैं, शिविर में रुकने के दौरान यथा उल्लिखित सभी नियमों/विनियमों का पालन करूंगी और किसी उल्लंघन/अवज्ञा के मामले में, प्रशासन द्वारा की जाने वाली किसी भी उचित कार्रवाई को स्वीकार करूंगी।

प्रभारी के हस्ताक्षर/मोहर

कर्मचारी के हस्ताक्षर

चिकित्सा प्रमाणपत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती _____, पत्नी/सुपुत्री श्री _____, पदनाम _____, का यात्रा हेतु अच्छा स्वास्थ्य है।

चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर/मोहर