

**भाषा पत्राचारस्कंध, केंद्रीय हिंदी प्रशिक्षण संस्थान**

**नामांकन प्रपत्र**

कार्यालय की प्रकृति(√) करें:- मंत्रालय/विभाग/अधिनस्थ कार्यालय/निगम/बोर्ड/निकाय/संस्थान/बैंक/कंपनी

1	पाठ्यक्रम का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)	
2	आवेदक का नाम हिंदी में Name of candidate in English	
3	पिता/पति का नाम हिंदी में Father/Husband name in English	
4	आवेदक का पदनाम	
5	आवेदक का ई-मेल आई.डी. (In capital)	
6	आवेदक का मोबाइल नं.	
7	मातृभाषा	
8	लिंग	स्त्री(Female) पुरुष(male) अन्य(other)
9	शैक्षिक योग्यता	
10	किस स्तर/कक्षा तक हिंदी पढ़ी है?	
11	नामित करने वाले अधिकारी/नियंत्रक अधिकारी का नाम एवं पदनाम ईमेल एवं मोबाइल संख्या	
12	कार्यालय का पूरा पता हिंदी अथवा अंग्रेजी में	
13	परिक्षा शुल्क की ड्राफ्ट संख्या/आनलाइन रसीद संख्या दिनांक सहित(यदि लागू हो)	

(आवेदक के हस्ताक्षर)

**नियंत्रक अधिकारी का प्रमाण पत्र**

**(कृपया प्रमाण-पत्र हस्ताक्षर करने से पहले पात्रता की शर्तों का अनुपालन सुनिश्चित कर लें।)**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी.....

को जो ..... में..... के

पद पर कार्यरत हैं, प्रशिक्षण का पात्र पाए जाने पर वर्ष 2019-20 के दौरान केंद्रीय हिंदी प्रशिक्षण संस्थान द्वारा संचालित भाषा पत्राचार पाठ्यक्रमों के ..... पाठ्यक्रम में प्रवेश लेने की अनुमति प्रदान की जाती है।

नियंत्रक अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम तथा पदनाम कार्यालय का पता तथा फोन नंबर कार्यालय की मुहर के साथ

दिनांक:-

**Language Correspondence Wing, Central Hindi Training Institute Nomination Form**

Please ✓ Nature of the office: - Ministry/Department/Attached/Subordinate office/Corporation/ Board/ Institute/ Bank/ Company/Board/ Organisation.

1	Name of course (in capital letters)	
2	Name of candidate in Hindi Name of candidate in English	
3	Father/husband's name in Hindi Father/husband's name in English	
4	Name of post of applicant	
5	Applicant's E-mail ID.(In capital)	
6	Mobile Number of applicant	
7	Mother Tongue	
8	Female/male/other	
9	Educational Qualification	
10	Up to which strata/class Hindi studied?	
11	Name and designation of controlling officer/nominating authority with Email and Mobile No.	
12	Office address in Hindi/English	
13	Online payment receipt No. with date (if applicable)	

(Signature of the applicant)

**CERTIFICATE OF THE CONTROLLING AUTHORITY**

(Please ensure fulfillment of eligibility conditions before signing of the certificate)

Certified that Mr./Mrs/Ms.....working as  
.....in.....

Has been found eligible for training and is permitted to be enrolled for.....  
Course through correspondence to be conducted by the Central Hindi Training Institute in the  
year.....

Signature Name and Designation of the Controlling Officer

With the Office Seal

Date: -----/-----/-----