



-:प्रपत्र :-

अ.क्र.	संस्थेचा अ.क्र. (संचालनालयाचे संकेतस्थळावरील)	अध्यक्ष / अधिकारी / कर्मचारी वर्गाचे नाव	पदनाम	विभाग उदा. स्थापत्य / कार्यालय / इत्यादी	वर्ग १ / वर्ग २ / वर्ग ३ / वर्ग ४	सेवेचा कालावधी	सेवानिवृत्त दिनांक	घेतलेले प्रशिक्षणाचा विषय (दिनांक १/०४/२००७ ते ३१/०३/२०१२ पर्यंत)	घेतलेल्या प्रशिक्षणाचा कालावधी ( दिवसात)	प्रशिक्षण देणा- या संस्थेचे नाव	यापुढे आवश्यक असलेले प्रशिक्षणाचे विषय	कालावधी ( दिवसात)	शेरा
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४

संस्था प्रमुखांची स्वाक्षरी

Created with

 **nitro**PDF<sup>®</sup> professional

download the free trial online at [nitropdf.com/professional](http://nitropdf.com/professional)