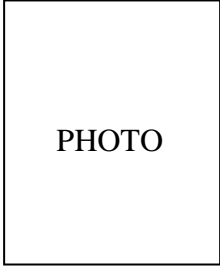


# SWAMY RAMANANDA TIRTHA RURAL INSTITUTE



(An Institute of Government of Andhra Pradesh)  
 Jalalpur (V), Pochampally (M), Yadadri Dist -508 284 (A.P)  
 E-mail:srtri@rediffmail.com,Website: www.srtri.com  
 Tel: 08685-205076, 205080



## ధరఖాస్తు పత్రం

విస్తరణ శిక్షణ కేంద్రం: \_\_\_\_\_ కోర్సు పేరు: \_\_\_\_\_

|  |                 |                           |                        |                         |              |                 |                         |
|--|-----------------|---------------------------|------------------------|-------------------------|--------------|-----------------|-------------------------|
| ధరఖాస్తు దారుని పేరు:                                    |                 |                           |                        |                         |              | స్త్రీ          | పురుషుడు                |
| తండ్రి / భర్త పేరు:                                      |                 |                           |                        |                         |              |                 |                         |
| పుట్టిన తేదీ:  |                 |                           |                        |                         |              | వయస్సు:         | సం//రాలు                |
| విద్యార్హతలు:  |                 |                           |                        |                         |              | సాంకేతిక విద్య: |                         |
| సామాజిక వర్గం:   | SC              | ST                        | BC ( )                 | OC                      | Minority     | మతము:           |                         |
| అంగ వైకల్యము:  | కలదు            | లేదు                      | ఉన్నచో %               |                         |              | వివాహ హోదా:     | వెళ్ళి అయినది<br>కాలేదు |
| చిరునామా:  | ఇంటి నంబరు:     |                           |                        |                         | మండలం:       |                 |                         |
|  | వీడి:           |                           |                        |                         | జిల్లా:      |                 |                         |
|  | గ్రామము:        |                           |                        |                         | పిన్ కోడ్:   |                 |                         |
|  | గ్రామ పంచాయితీ: |                           |                        |                         | ఫోన్ నెంబర్: |                 |                         |
| కుటుంబ సం//ఆదాయం: రూ.                                    |                 |                           | కుటుంబ యజమాని వృత్తి:  |                         |              |                 |                         |
| గతంలో ఎప్పుడైనా మీరు ఈ సంస్థలో శిక్షణ పొందారా?           | అవును           | పొందినచో వాటి వివరాలు:    |                        |                         |              |                 |                         |
|  | లేదు            |                           |                        |                         |              |                 |                         |
| మరియే ఇతర సంస్థలోనైన గతంలో శిక్షణ పొందారా?               | అవును           | పొందినచో వాటి వివరాలు:    |                        |                         |              |                 |                         |
|  | లేదు            |                           |                        |                         |              |                 |                         |
| ఏదేని ప్రభుత్వ పథకాల ద్వారా ఆర్థిక లబ్ధి పొందియున్నారా ? | అవును           | పొందినచో వాటి వివరాలు:    |                        |                         |              |                 |                         |
|  | లేదు            |                           |                        |                         |              |                 |                         |
| ఏదేని స్వయం సహాయక బృందంలో మీరు సభ్యులా?                  | అవును           | సభ్యులయినచో వాటి వివరాలు: |                        |                         |              |                 |                         |
|  | లేదు            |                           |                        |                         |              |                 |                         |
| ప్రస్తుత కోర్సులో చేరడానికి గల ప్రధాన ఉద్దేశ్యము:        | ఉద్యోగము పొందుట | స్వయం ఉపాధి చేపట్టుట      | పై చదువులు కొనసాగించుట | నైపుణ్యాన్ని పెంచుకొనుట | ఇతరములు      |                 |                         |

సూచన: కులము, చదువు ద్రువీకరణ పత్రములు, ఆధార్ / రేషన్ కార్డ్ / ఓటర్ కార్డ్ కాపీలు తప్పక జతపరచవలెను.

తేదీ: \_\_\_\_\_ ధరఖాస్తుదారుని సంతకం

### FOR OFFICE USE ONLY

The Eligibility of the Candidate into the training course has been verified and certified that the candidate is 

|          |              |
|----------|--------------|
| Eligible | Not Eligible |
|----------|--------------|

 for admission into the above course.

Batch No: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name:  
Signature

In-Charge  
Extension Training Programs