



सबको हुनर, सबको काम
उत्तर प्रदेश कौशल विकास मिशन



उत्तर प्रदेश कौशल विकास मिशन

उम्मीदवार नामांकन फार्म # क्रमांक सं०-

रजिस्ट्रेशन संख्या:

उम्मीदवार का विवरण (1/9)

अभिवादन: श्री / श्रीमती / कुमारी

प्रथम नाम*	मध्य नाम	उपनाम नाम*
------------	----------	------------

जन्म तिथि (DD/MM/YYYY)*:

कृपया जन्मतिथि के प्रमाणपत्र की जानकारी डालें -

सर्टिफिकेट नंबर *	द्वारा जारी	दिनांक पर जारी किए	निर्गमन की जगह
-------------------	-------------	--------------------	----------------

लिंग*: पुरुष / महिला

वैवाहिक स्थिति: अविवाहित / विवाहित

मोबाइल नंबर*:

ईमेल:

पारिवारिक विवरण (2/9)

पिता का नाम*:

माता का नाम*:

परिवार के सदस्यों की संख्या:

परिवार की आय (वार्षिक):

पारिवारिक व्यवसाय:

छात्र पर परिवार निर्भर है?: हां / नहीं

श्रेणी : सामान्य / पिछड़ी जाति / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति

सर्टिफिकेट नंबर # द्वारा जारी # दिनांक पर जारी किए # निर्गमन की जगह

सीमा क्षेत्र का हिस्सा है?

निर्माण मजदूर परिवार का सदस्य है?

अल्पसंख्यक समुदाय का हिस्सा है?

अनुसूचित जाति / जनजाति का हिस्सा है?

बीपीएल परिवार का हिस्सा है?

शारीरिक रूप से विकलांग है?

(अंधापन / सुनने में परेशानी / सेरेब्रल पाल्सी)

बेरोजगारी योजना का हिस्सा है?

स्थायी पता (3/9)

शहरी / ग्रामीण

स्थायी पता (घर का नंबर, स्ट्रीट, क्षेत्र आदि)*:

ज़िला*:

तहसील*:

गांव / ब्लॉक*:

राज्य*:

देश*:

पिन कोड:

व्यक्तिगत पहचान (4/9)

पहचान का प्रमाण:

पहचान प्रमाण सीरियल नंबर:

पते का प्रमाण:

पते के प्रमाण पत्र का सीरियल नंबर:

वर्तमान स्थिति : विधार्थी / बेरोजगार / कर्मचारी

उच्चतम शैक्षिक योग्यता : 0-4 / 5-7 / 8-10 / 11-12 / स्नातक / परास्नातक

वर्ष :

बैंक विवरण (5/9)

बैंक का नाम :

आईएफएससी कोड :

बैंक खाता नंबर :

शाखा :

खाता धारक का नाम :

नामांकन (6/9)

द्वारा सुविधा / द्वारा जुटाए : सरकारी विभाग / मीडिया / प्रशिक्षण प्रदाता / अन्य

जुटाने वाला संगठन :

प्रशिक्षण स्थान की प्राथमिकता* : जिले में ही / राज्य में

प्राथमिकता 1 (7/9)	प्राथमिकता 2 (8/9)	प्राथमिकता 3 (9/9)
सेक्टर	सेक्टर	सेक्टर
कोर्स	कोर्स	कोर्स
केंद्र	केंद्र	केंद्र
प्रशिक्षण पार्टनर	प्रशिक्षण पार्टनर	प्रशिक्षण पार्टनर

विभाग द्वारा जुटाये गये	जनसेवा केंद्र / लोकवाणी केंद्र / साइबर कैंफे	डी पी एम यू कार्यालय
हस्ताक्षर	हस्ताक्षर	हस्ताक्षर
नाम	नाम	नाम
पदनाम	पता	पदनाम
विभाग नाम / मुहर	केंद्र कोड / मुहर	विभागीय मुहर

फार्म भरने हेतु आवश्यक दस्तावेज :

पहचान का प्रमाण*

पते का प्रमाण*

आयु का प्रमाणपत्र *

उच्चतम शैक्षिक योग्यता का प्रमाणपत्र

बैंक खाता (यदि हो)

सेक्टर व कोर्सों की सूची (वेबसाइट पर उपलब्ध)

वरीयता हेतु दस्तावेज :

अल्पसंख्यक प्रमाणपत्र

अनुसूचित जाति / जनजाति प्रमाणपत्र

गरीबी रेखा से नीचे होने का प्रमाण

विकलांगता प्रमाणपत्र

सेवायोजन कार्यालय में बेरोजगारी पंजीकरण

निर्माण मजदूर पंजीकरण कार्ड

नोट: यह फार्म केवल ऑनलाइन पंजीकरण की सुगमता के लिए है। पंजीकरण केवल ऑनलाइन विधि से वेबसाइट www.upsdm.gov.in पर ही होगा। पंजीकरण व परामर्श हेतु संपर्क करें - जनसेवा केंद्र / लोकवाणी केंद्र / प्रशिक्षण प्रदाता केंद्र / मिशन के जिलास्तरीय कार्यालय (डी पी एम यू)