



ગુજરાત રાજ્યના ચર્મોદ્યોગ ક્ષેત્રે

ઉદ્યોગસાહસિકતા વિકાસ તાલીમ કાર્યક્રમ



પ્રયોજક: અનુસુચિત જાતિ કલ્યાણ, સામાજિક ન્યાય અને અધિકારિતા વિભાગ, ગુજરાત સરકાર, ગાંધીનગર

આયોજક: આન્ત્રપ્રિનિયોરશીપ ડેવલપમેન્ટ ઇન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ ઈન્ડિયા (EDII), અમદાવાદ

અરજી પત્રક

ફોર્મની કિંમત: નિ:શુલ્ક

૧. પૂરું નામ: _____

૨. સરનામું: _____

મોબાઈલ નંબર : _____ ઈ-મેઈલ: _____

આધાર નંબર : _____

૩. જન્મ તારીખ: _____ ઉંમર: _____

૪. જાતિ: મહિલા/પુરુષ

૫. જ્ઞાતિ: અનુસુચિત જાતિ (SC) સર્ટિફિકેટ બીડવું.

૬. જો આપ હાલમાં વ્યવસાય કરતાં હોય તો; (અ) વ્યવસાયનું નામ : _____

(બ) ઉદ્યોગ આધાર મિત્ર (UAM) નંબર : _____

૭. શૈક્ષણિક લાયકાત:

| ક્રમ | ધોરણ/ડિપ્લોમા/ડિગ્રી/અન્ય | શાળા/બોર્ડ/યુનિવર્સિટી/સંસ્થા | પાસ કર્યાનું વર્ષ |
|------|---------------------------|-------------------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

૮. અન્ય લાયકાત/વિશેષ તાલીમ:

| ક્રમ | તાલીમનું નામ | કઈ સંસ્થામાંથી તાલીમ લીધી | સમયગાળો |
|------|--------------|---------------------------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

૯. કામનો અનુભવ (હાલનો અને ભૂતકાળનો)

| ક્રમ | સંસ્થા/કંપની/ઓફિસ/દુકાનનું નામ | કામનો પ્રકાર | સમયગાળો |
|------|--------------------------------|--------------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

૧૦. હાલ શું કામ (આર્થિક પ્રવૃત્તિ) કરો છો?

ફોટો

૧૧. આપ શા માટે વ્યવસાય શરૂ કરવા માગો છો તેના કારણો લખો.

-
-

૧૨. શું તમે ચર્મોદ્યોગ ક્ષેત્રે કોઈ વ્યવસાય પસંદ કર્યો છે? હા/ના
જો હા તો શું વ્યવસાય પસંદ કર્યો છે તે જણાવો.

આ વ્યવસાય પસંદ કરવા માટે ના કારણો જણાવો.

-
-

૧૩. જો આપે વ્યવસાય પસંદ ન કર્યો હોય તો આપને ચર્મોદ્યોગ ક્ષેત્રમાં ક્યાં વ્યવસાયમાં રસ છે?

૧૪. અત્યાર સુધીમાં તમારો વ્યવસાય કેમ શરૂ ન કર્યો તેના કારણો આપો (ટીક, ✓ કરો)

| | | | |
|------------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| આત્મવિશ્વાસનો અભાવ | <input type="checkbox"/> | તક ન મળી | <input type="checkbox"/> |
| પ્રોત્સાહન ન મળ્યું | <input type="checkbox"/> | નાણાં નો અભાવ | <input type="checkbox"/> |
| જાણકારી - માર્ગદર્શન નો અભાવ | <input type="checkbox"/> | અનુભવ નો અભાવ | <input type="checkbox"/> |
| અસફળ થવાનો ડર | <input type="checkbox"/> | અન્ય કારણસર | <input type="checkbox"/> |

૧૫. તમને લાગે છે કે તમને વ્યવસાય શરૂ કરવામાં મુશ્કેલી પડશે? હા/ના
જો હા, તો શું મુશ્કેલી પડશે તે જણાવો.

૧૬. તમારા વ્યવસાય માટે તમે પોતે કેટલા રૂપિયા ની વ્યવસ્થા કરી શકશો?

૧૭. તમે જ્યાં સુધી વ્યવસાય શરૂ ન થાય ત્યાં સુધી ઘરનું ગુજરાન કઈ રીતે ચલાવશો?

૧૮. તમને કાર્યક્રમ વિશેની જાણકારી ક્યાથી મળી?

૧૯. જો તમારી તાલીમ માટે પસંદગી ન થાય તો શું કરશો?

તારીખ: _____

અરજદારની સહી: _____

નોંધ: (અરજી પત્રક સાથે નીચેના કાગળો (પોતાની સહી કરેલ ઝેરોક્ષ કોપી) જોડવાના રહેશે:

૧) અનુસુચિત જાતિનું (SC) પ્રમાણપત્ર. ૨) આવકનો દાખલો ૩) આધાર કાર્ડ

૨) આપનું અરજી પત્રક અને કાગળોની સ્કેન કોપી આપ pasb-a@ediindia.org પર ઈમેલ કરી શકો છો અથવા પોસ્ટ થી મોકલો. શ્રી સચિન પટેલ, પ્રોજેક્ટ ઓફિસર, ઈ.ડી.આઈ.આઈ., પો. ઓ: ભાટ, નારાયણી હાઇટ્સ પાસે, (જી. ગાંધીનગર).

૩૮૨૪૨૮. વધુ માહિતી માટે સંપર્ક કરો: શ્રી સચિન પટેલ, પ્રોજેક્ટ ઓફિસર, ઈડીઆઈઆઈ, ફોન નં: ૯૪૨૮૮૪૨૯૦,

૦૭૯ ૨૩૯૬૯૧૬૧ / ૧૬૩