



આન્ત્રપ્રિનિયોરશીપ ડેવલપમેન્ટ ઇન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ ઇન્ડિયા (EDII) અમદાવાદ.

દ્વારા આયોજીત

ઉદ્યોગસાહસિકતા તાલીમ કાર્યક્રમ

અરજી પત્રક

ફોર્મની કિંમત: નિ:શુલ્ક

૧. પૂરું નામ: _____

૨. સરનામું: _____

મોબાઈલ નંબર: _____ ટેલિફોન નંબર: _____

ઈ-મેઈલ:

આધાર નંબર: _____

૩. જન્મ તારીખ: _____ ઉંમર: _____

૪. જાતિ: મહિલા/પુરુષ

૫. જ્ઞાતિ: એસ.સી/એસ.ટી

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	ટકાવારી %	પાસ કર્યાનું વર્ષ

૮. અન્ય લાયકાત/વિશેષ તાલીમ:

ક્રમ	તાલીમનું નામ	કઈ સંસ્થામાંથી તાલીમ લીધી	સમયગાળો

અમે નીચે જણાવેલા પાંચ દિવસીય ઉદ્યોગસાહસિકતા તાલીમ કાર્યક્રમો આયોજિત કરી રહ્યા છીએ. અરજી કરવા યોગ્ય તાલીમ કાર્યક્રમના નામ સામે કરીને તમારી પસંદગી જણાવો. જો એક કરતાં વધારે તાલીમ કાર્યક્રમના નામ સામે કરેલ હશે તો અરજી અમાન્ય રહેશે.

દરેક તાલીમ કાર્યક્રમ માટે માત્ર ૨૫ તાલીમાર્થીની પસંદગી કરવામાં આવશે.

અરજી વહેલા તે પહેલાના ધોરણે સ્વીકારવામાં આવશે.

તાલીમ કાર્યક્રમની અરજી તાલીમ કાર્યક્રમ શરૂ થવાની તારીખના એક અઠવાડીયા પહેલા સુધી સ્વીકારવામાં આવશે.

ક્રમ	તાલીમનું નામ	તાલીમ કાર્યક્રમની તારીખ
૧	માર્કેટિંગ અને બ્રાન્ડિંગ	૧. ૨૫/૦૨/૧૯ - ૦૧/૦૩/૧૯ <input type="checkbox"/> ૨. ૦૪/૦૩/૧૯ - ૦૮/૦૩/૧૯ <input type="checkbox"/>
૨	ડિજિટલ માર્કેટિંગ	૧. ૨૫/૦૨/૧૯ - ૦૧/૦૩/૧૯ <input type="checkbox"/> ૨. ૧૧/૦૩/૧૯ - ૧૫/૦૩/૧૯ <input type="checkbox"/>
૩	ફાઇનાન્શિયલ મેનેજમેન્ટ	૧. ૦૪/૦૩/૧૯ - ૦૮/૦૩/૧૯ <input type="checkbox"/> ૨. ૧૮/૦૩/૧૯ - ૨૨/૦૩/૧૯ <input type="checkbox"/>
૪	બેકવર્ડ અને ફોરવર્ડ લીકેજીસ માટે વેન્ડર ડેવલપમેન્ટ	૧. ૧૨/૦૩/૧૯ - ૧૬/૦૩/૧૯ <input type="checkbox"/> ૨. ૨૫/૦૩/૧૯ - ૨૯/૦૩/૧૯ <input type="checkbox"/>
૫	ડેવેલપિંગ આંત્રપ્રિનિયોરિયલ સોફ્ટ સ્કીલ્સ	૧. ૧૮/૦૩/૧૯ - ૨૨/૦૩/૧૯ <input type="checkbox"/> ૨. ૨૫/૦૩/૧૯ - ૨૯/૦૩/૧૯ <input type="checkbox"/>

તારીખ: _____

અરજદારની સહી: _____

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

- ૧) જાતિનું પ્રમાણપત્ર અથવા શાળા છોડ્યાનો દાખલો. ૨) આધાર કાર્ડ (અથવા વોટર કાર્ડ અથવા ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ)
- ૨) આપનું અરજી પત્રક અને કાગળોની સ્કેન કોપી આપ info@ediindia.org, shyam@ediindia.org પર ઈમેલ કરી શકો છો અથવા પોસ્ટ થી મોકલો. ઈ.ડી.આઈ.આઈ., પો. ઓ: ભાટ, નારાયણી હાઇટ્સ પાસે, (જી. ગાંધીનગર). ૩૮૨૪૨૮
- ૩) વધુ માહિતી માટે પી. શ્યામ - 8128363424 તેમજ ૦૭૯ - ૨૩૯૬૯૧૬૧/૧૬૩ પર સંપર્ક કરી શકો છો.



अनुसूचित जाति/जनजाति वर्ग के उद्यमियों/उद्यम स्थापना हेतु प्रयासरत युवाओं के विशेष प्रशिक्षण हेतु आवेदन की सूचना

“भारतीय उद्यमिता विकास संस्थान (ई.डी.आई.आई.)” गत 35 वर्षों से देश-विदेश में उद्यमिता विकास हेतु समर्पित स्रोत संस्थान के रूप में कार्यरत है। नेशनल SC-ST हब, सूक्ष्म, लघु एवं मध्यम उद्यम मंत्रालय, भारत सरकार के सहयोग से ई.डी.आई.आई. संस्थान मध्यप्रदेश राज्य के अनुसूचित जाति/जनजाति वर्ग के उद्यमियों एवं उद्यम स्थापना के लिये प्रयासरत युवाओं हेतु विशेष क्षमतावर्धन प्रशिक्षण कार्यक्रम हेतु आवेदन आमंत्रित करता है। प्रशिक्षण कार्यक्रमों के संबंध में आवश्यक जानकारी निम्नानुसार है:

प्रशिक्षण का विषय	प्रशिक्षण स्थल	कुल स्थान	प्रशिक्षण अवधि	चयन एवं अंतिम तिथि
Digital Marketing (4 Programs)	भोपाल	25	11 से 15 फरवरी	प्रत्येक प्रशिक्षण प्रारंभ होने के 4 दिन पूर्व सांय 5.30 बजे तक प्राप्त आवेदन स्वीकार किया जावेगा एवं अधिक संख्या में आवेदन प्राप्त होने पर पहले प्राप्त/ उच्च शिक्षित आवेदकों को प्राथमिकता
	जबलपुर	25	19 से 23 फरवरी	
	ग्वालियर	25	5 से 9 मार्च	
	इंदौर	25	11 से 15 मार्च	
Marketing and branding (4 Programs)	भोपाल	25	12 से 16 फरवरी	
	जबलपुर	25	18 से 22 फरवरी	
	ग्वालियर	25	5 से 9 मार्च	
	इंदौर	25	11 से 15 मार्च	
Financial Management	भोपाल	25	25 फरवरी से 1 मार्च	
Entrepreneurial soft skills	भोपाल	25	26 फरवरी से 2 मार्च	
Vendor development and Forward & Backward linkages	इंदौर	25	12 से 16 मार्च	
	भोपाल	25	26 से 30 मार्च	

प्रशिक्षण पूर्णतः निःशुल्क है एवं प्रशिक्षणार्थियों को उद्यम संचालन संबंधी सूचना प्रौद्योगिकी आधारित विभिन्न सुविधायें एवं प्रमोशनल आफर सेवा प्रदाता के नियमानुसार दिये जाना प्रस्तावित हैं। अधिक जानकारी एवं आवेदन के प्रारूप हेतु www.ediindia.org पर जायें अथवा भारतीय उद्यमिता विकास संस्थान के मध्य क्षेत्रीय कार्यालय, भोपाल के फोन नं. 0755 4260015, 2424015 अथवा मो. नं. 9111333226 पर संपर्क करें। भरे हुए आवेदन की स्वच्छ एवं स्पष्ट प्रति संलग्नकों सहित ईमेल द्वारा scstedii@gmail.com पर भेजें अथवा भारतीय उद्यमिता विकास संस्थान, मध्य क्षेत्रीय कार्यालय, प्रथम तल, 50 न्यू एम.एल.ए. कॉलोनी, केनरा बैंक के पीछे, भदभदा रोड भोपाल - 462 003 पर भेजें।



Entrepreneurship Development Institute of India [EDII] Ahmedabad

Central Regional Office- 50 New, MLA Colony, Behind Canara Bank, Bhadbhada Road,
Bhopal – 462 003 (Madhya Pradesh), Phone- 0755 4260015, 2424015, Mobile: 94250202517

Email: hanif@ediindia.org Website: www.ediindia.org

Training & Capacity Building for SC/ST Entrepreneurs

Sponsored By- National SC/ST Hub, Ministry of MSME, Government of India

REGISTRATION FORM

Training venue opted: 1. Bhopal 2. Indore 3. Jabalpur 4. Gwalior 5. Other.....

Status of the participant: 1. Entrepreneur 2. Aspiring/Budding Entrepreneur

Training theme opted: 1. Digital Marketing 2. Financial Management

3. Entrepreneurial Soft-Skills 4. Marketing & Branding for Small Businesses

5. Vendor Development for Forward & Backward Linkages

Photo

Training duration 5 days -25 Hours (Please mention date as per training calendar):.....

1. Full Name:

2. Father's Name:

3. Age (Years)....., Gender 1. Male 2. Female 3. Other

4. Aadhar No.(Issued by UIDAI):....., Category: 1. SC 2. ST

5. Name of unit (Existing entrepreneur):.....

6. Udyog Aadhar No.

7. Mailing Address:.....

.....

.....Pin Code:.....

8. Contact No: Phone(s):.....Mobile:.....

9. E-Mail:Website (if any):.....

10. List of enclosures: 1. Participants' Aadhar, 2. Udyog Aadhar (If any), 3. Caste Certificate, 4. Photo

Declaration from the participant

I hereby declare that the information above is true to the best of my knowledge. Also, I give my consent to attend the full training and I would be liable for wrong statement and absenteeism during the training programme, if any. I understand that the third party offers/vouchers are provided free of cost as per terms & conditions of the concerned company and EDII is not responsible/ committed for redemption/availability/expiry of such free offers/products/services in anyway.

Place:

(Signature of the applicant)

Date :

Name.....