

रक्षा मंत्रालय
(संयुक्त सचिव और मुप्रअ कार्यालय)
रक्षा मुख्यालय प्रशिक्षण संस्थान

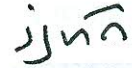
राजस्व प्रापण विषय पर 20-21 मई 2019 के दौरान कार्यशाला का आयोजन

रक्षा मुख्यालय प्रशिक्षण संस्थान में राजस्व प्रापण विषय पर 20-21 मई 2019 के दौरान इस कार्यालय के परिक्षेत्र बी-ब्लॉक, कमरा सं 185ए, साउथ ब्लॉक के गेट संख्या 8 के सामने कार्यशाला आयोजित की जा रही है। उक्त कार्यशाला की अवधि कुल दो कार्य दिवस की होगी।

2. **उद्देश्य-** इस कार्यशाला की समाप्ति पर प्रतिभागियों को राजस्व प्रापण के व्यवहारिक पक्ष की जानकारी प्राप्त होगी-

3. **पात्रता -** इस कार्यशाला में तीनों मुख्यालय, अंतरसेवा संगठन और रक्षा मंत्रालय के वे सभी सिविलियन अधिकारी और सर्विस अधिकारी जो प्रापण प्रक्रिया से जुड़े हैं भाग लेने के लिए पात्र हैं। कार्यशाला में केवल 25 प्रतिभागियों को प्रवेश दिया जाएगा।

4. कार्यशाला में भाग लेने के इच्छुक पात्र अधिकारियों के आवेदन पत्र इस नोट के साथ 'परिशिष्ट क' पर संलग्न प्रोफार्मा में विधिवत् तरीके से सिफारिश करके **15 मई 2019** तक भेज दिए जाएं। चूंकि इस कार्यशाला में केवल 25 अभ्यर्थियों को प्रवेश दिया जा सकेगा, अतः अभ्यर्थियों का चयन "पहले आओ, पहले प्रवेश पाओ" आधार पर किया जाएगा। चयनित अभ्यर्थियों को दूरभाष द्वारा सूचित किया जाएगा।


(गुंजन गाँधी)
उप निदेशक/र.मु.प्र.सं.
दूरभाष- 23011937

स्टैंडर्ड वितरण सूची के अनुसार

प्रति-

मुप्रअ/ई डी पी सेल - मुप्रअ कार्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु

संयुक्त सचिव(प्रशिक्षण) और मुप्रअ, रक्षा मंत्रालय, आई डी न. ए/26002/73/मुप्रअ प्रशिक्षण दि. ¹⁵ अप्रैल 2019

नामांकन प्रपत्र

राजस्व प्रापण विषय पर कार्यशाला

(20-21 मई 2019)

1.	नाम	श्री/श्रीमती/कुमारी
2.	कर्मचारी संख्या/सर्विस संख्या	
3.	जन्म - तारीख	
4.	पदनाम	
5.	वर्तमान पद की कार्य की प्रकृति (प्रापण प्रकार्य से सम्बंधित जानकारी का उल्लेख करें)	
6.	कार्यालय का पता (कमरा संख्या, ब्लाक, बिल्डिंग आदि का ब्योरा दें)	
7.	कार्यालय का दूरभाष न० मोबाइल न०	

मैं इसकी पुष्टि करता हूँ कि मैं नियमित रूप से कक्षा में उपस्थित रहूँगा /रहूँगी तथा कार्यशाला के दौरान किसी प्रकार का अवकाश नहीं लूँगा/ लूँगी!

(आवेदक का हस्ताक्षर)

नियंत्रक अधिकारी द्वारा सिफारिश:

उपरोक्त अधिकारी की कार्यशाला में भाग लेने के लिए सिफारिश की जाती है। अगर उक्त अधिकारी का इस कार्यशाला में चयन हो जाता है तो उन्हें किन्ही भी कारणों से इस कार्यशाला में प्रवेश लेने से रोका नहीं जाएगा।

(नियंत्रण अधिकारी के हस्ताक्षर)

नाम :

पदनाम :

कार्यालय :

दूरभाष न० :

दिनांक :