



भारतीय रिज़र्व बैंक
RESERVE BANK OF INDIA

कृषि बैंकिंग महाविद्यालय
COLLEGE OF AGRICULTURAL BANKING



नामांकन फार्म/NOMINATION FORM

* सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं। कृपया कोई भी फ़ील्ड न छोड़ें।

All the fields are mandatory. Please do not omit any field.

क्र सं	विवरण /DETAILS	जानकारी/INFORMATION
1.	संस्थान का नाम Name of the Institution	:
	Tier of UCB (IV/III/II/I)*	
2.	संस्थान का जीएसटी नंबर GST Number of the institute	:
3.	बैंक/संस्था समूह ब्रोशर/एएल के अनुसार Bank / Institution Group (as per Brochure/AL)	:
4.	शाखा का नाम और पता Branch Name and Address	:
5.	शाखा का संपर्क नंबर Contact Number of Branch	:
6.	संस्थान का ईमेल पता Email address of Institute	:
7.	संपर्क व्यक्ति का विवरण Details of Contact Person	
i.	नाम/Name	:
ii.	पिन कोड सहित पूरा पता Full Address with Pin Code	:
iii.	मोबाइल नंबर / लैंडलाइन नंबर Mobile No. / Landline No.	:
iv.	मेल पता Email Address	:
8.	कार्यक्रम का नाम Name of the Programme	:
9.	कार्यक्रम की तिथियाँ Dates of the Programme	:
10.	कार्यक्रम की अवधि Duration of the Programme	:
11.	नामांकित अधिकारी का विवरण Details of Nominated Officer	
i.	नाम/Name	:
ii.	लिंग/उम्र/Gender / Age	: Gender: Age:
iii.	पद का नाम/Designation	:
iv.	मोबाइल नंबर/Mobile No	:
v	मेल पता/ Email address	:
vi	विकलांग व्यक्ति (पीडब्ल्यूडी)(हां /नहीं) Persons with disability (PWD) (Yes / No)	:



12.	कार्य अनुभव/Work Experience	
i.	वर्तमान कार्य विवरण/Present Job Description	:
ii.	प्रासंगिक क्षेत्र में अनुभव/Experience in relevant field	: Years: Months:
iii.	क्या अधिकारी ने सीएबी, पुणे या किसी अन्य संस्थान में इसी तरह के कार्यक्रम में भाग लिया है। (हां /नहीं) Whether Officer has attended similar programme in CAB, Pune or any other Institution? (Yes / No)	:
13.	घोषणा पत्र के अनुसार लागू शुल्क का विवरण/ Details of Fees Applicable as per the Announcement Letter	
i.	कृपया निर्दिष्ट करें कि क्या आपको आवासीय सुविधा की आवश्यकता है (हां/नहीं) (इन-कैंपस कार्यक्रम के लिए लागू) Please specify if you need Residential Facility (Yes / No) (Applicable for in-campus programme)	:
ii.	राशि ₹ में/Amount in ₹.	:
14.	कृपया शुल्क वापसी के लिए बैंक विवरण प्रदान करें (कार्यक्रम स्थगित/रद्द होने की स्थिति में) Please provide the Bank details for refund of fees (In case of postponement / cancellation of programme)	
i.	खाता संख्या (जिसमें राशि वापस की जानी है) Account Number (to which amount to be refunded)	:
ii.	आईएफएससी कोड IFSC Code	:
iii.	खाता नाम (जिससे यह खाता संबंधित हो।) Account Name (to whom this account belongs)	:
iv.	बैंक का नाम जिसमें यह खाता चल रहा है। Name of the Bank in which this account is operating	:
v.	शाखा का नाम और पता जिसमें यह खाता चल रहा है। Branch Name and Address in which this account is operating	:
vi.	खाताधारक का संपर्क नाम/मोबाइल नंबर Contact Name / Mobile No. of the account holder	:

बैंक/संस्था के हस्ताक्षर/मुद्रांक / Signature/Stamp of Bank/Institutions