

## 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/INFO	RMATION
1.		संस्थान का नाम	:		
		Name of the Institution			
		Layer of NBFC (Upper Layer/ Middle			
		Layer)			
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	:		
	٧	मेल पता/ Email address	:		





12.		कार्य अनुभव/Work Experience						
	i.	वर्तमान कार्य विवरण/Present Job	:					
		Description						
	ii.	प्रासंगिक क्षेत्र में अनुभव/Experience in	:	Years:	Months:			
		relevant field						
	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.	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	-					
	٧.	शाखा का नाम और पता जिसमें यह खाता चल	:					
		रहा है।						
		Branch Name and Address in which this						
	vi.	account is operating	:					
	VI.	खाताधारक का संपर्क नाम/मोबाइल नंबर	-					
		Contact Name / Mobile No. of the account holder						
		account noidei						