

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	Ť	विवरण /DETAILS	जानकारी/INFORMATION
1.		संस्थान का नाम	:
		Name of the Institution	
		Digital Depth Criteria- Level II/III/ IV	
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	:
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 स्थागित)	रट होने की स्थिति में।		
		Please provide the Bank details for refu			रव्यानियारमारा रा		
		(In case of postponement / cancellation					
	i.	खाता संख्या (जिसमें राशि वापस की जानी है)	:	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
		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					
		account is operating					
	vi.	खाताधारक का संपर्क नाम/मोबाइल नंबर	:				
		Contact Name / Mobile No. of the					
l		account holder	l				