



पशु अनुवंशिकी एवं प्रजनन विभाग
पशु चिकित्सा महाविद्यालय
लाला लाजपत राय पशु चिकित्सा एवं पशु विज्ञान विश्वविद्यालय
हिसार

डॉ मनोज रोज
प्रोफेसर एवं हेड

क्रमांक: 425-444
दिनांक: 10-03-2026

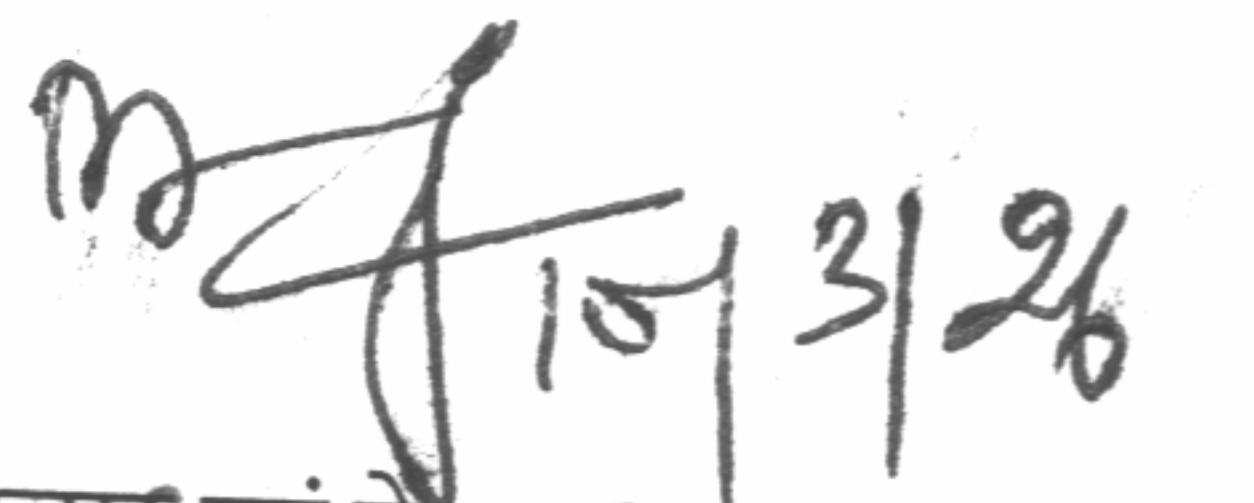
विषय: डेयरी फार्मिंग संबंधित कौशल विकास का प्रशिक्षण कार्यक्रम।

श्रीमान एवं श्रीमती,

आपको सूचित करते हुए मुझे हर्ष हो रहा है कि पशु अनुवंशिकी एवं प्रजनन विभाग, लाला लाजपत राय पशु चिकित्सा एवं पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, हिसार द्वारा गाँव बाघावास, तहसील किशनगढ़ रेनवाल जयपुर, राजस्थान पिन-303603 में अनुसूचित जनजाति के युवक एवं युवतियों के लिए डेयरी फार्मिंग संबंधित कौशल विकास पर, दो दिवसीय (14-15 मार्च 2026), प्रशिक्षण कार्यक्रम का आयोजन किया जा रहा है। इस प्रशिक्षण के दौरान प्रशिक्षणार्थियों को स्वरोजगार हेतु डेयरी फार्मिंग संबंधित कौशल विकास तकनीक के बारे में विस्तार पूर्वक जानकारी दी जायेगी। प्रशिक्षण में 55 प्रशिक्षुओं का चयन निर्धारित स्थान पर 14 मार्च को सुबह 11:00 बजे तक किया जाएगा। यह प्रशिक्षण निःशुल्क होगा। इच्छुक प्रशिक्षणार्थियों को अपनी जाति का प्रमाण पत्र एवं आधार कार्ड लाना अनिवार्य है। आवेदन पत्र की प्रतियां सलंगन हैं।

सलंगन : उपरोक्त

पृष्ठांकन क्रमांक


प्रोफेसर एवं हेड
AGB, LUVAS

दिनांक:

इस पत्र की एक प्रति निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

1. सचिव कुलपति, लाला लाजपत राय पशु चिकित्सा एवं पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, हिसार, कुलपति महोदय के सूचनार्थ हेतु।
2. सभी अधिष्ठाता, निदेशक, अधिकारी, लाला लाजपत राय पशु चिकित्सा एवं पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, हिसार।
3. सभी विभागाध्यक्ष, पशु चिकित्सा एवं पशु विज्ञान महाविद्यालय, लाला लाजपत राय पशु चिकित्सा एवं पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, हिसार।
4. जनसंपर्क अधिकारी, लाला लाजपत राय पशु चिकित्सा एवं पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, हिसार।

पंजीकरण फार्म
डेयरी फार्मिंग कौशल विकास हेतु प्रशिक्षण (अनुसूचित जनजाति)

स्थान - गाँव बाघावास, तहसील किशनगढ़ रेनवाल, जयपुर,
राजस्थान पिन-303603

फोटो
स्वयं
सत्यापित

1. प्रशिक्षणार्थी का नाम (बड़े अक्षरों में) _____

2. पिता/पति का नाम _____

3. जनजाति _____

4.

शैक्षणिक योग्यता	दसवी	बारहवी	बीए/बीएससी	एम/एमएससी
अंक				
अंक प्रतिशत				

5. दूरभाष _____

6. लिंग (स्त्रीलिंग/पुल्लिंग) _____

7. जन्म तिथि _____

8. व्यवसाय _____

9. आवेदक के पास पशुओं की संख्या _____

10. डाक के लिए पूरा पता _____

11. आप यह प्रशिक्षण क्यों लेना चाहते हैं _____

12. क्या आपने यह प्रशिक्षण पहले लिया है _____

13. आपके घर से शहर कितनी दूर है _____

14. सलंगन (फोटोकापी)

1. आधार कार्ड

2. अनुसूचित जनजाति प्रमाण पत्र

दिनांक

हस्ताक्षर

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी सही है।

दिनांक

हस्ताक्षर