



**NFDB-HRD Action Plan for Skill Development  
Programme in Fisheries Sector FY- 2018-19**



**REGISTRATION FORM**

|  |                                 |  |                              |                            |                                  |                                    |                  |
|--|---------------------------------|--|------------------------------|----------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------|
| <b>Title of the programme</b>  |                                 | <b>Three Days Skill Development Programme on RAS Training for Farmers</b>  |                              |                            |                                  |                                    |                  |
| <b>Programme venue<br/>(Block, Taluk, District,<br/>State)</b>                                   |                                 | <b>Aquaculture Research and Training Unit, ICAR-National Bureau of Fish<br/>Genetic Resources, Chinhat, Lucknow - 226 028 (U.P.)</b> |                              |                            |                                  |                                    |                  |
| <b>Duration</b>  | <b>3 DAYS</b>                   | <b>DATES</b>   | <b>FROM</b>                  |                            |                                  | <b>TO</b>                          |                  |
|  |                                 |  |                              |                            |                                  |                                    |                  |
| <b>Name of the participant<br/>[in block letters]</b>  |                                 |  |                              |                            |                                  |                                    |                  |
| <b>Father's Name</b>   |                                 |  |                              |                            |                                  |                                    |                  |
| <b>Gender</b>  | <b>Female</b>                   |  |                              | <b>Male</b>                |                                  |                                    |                  |
| <b>Age (years)</b>   |                                 |  |                              |                            |                                  |                                    |                  |
| <b>Contact Address</b>   |                                 |  |                              |                            |                                  |                                    |                  |
| <b>Mobile Number &amp; E-<br/>mail Address (If any)</b>  |                                 |  |                              |                            |                                  |                                    |                  |
| <b>Social status</b>   | <b>SC</b>                       | <b>ST</b>  | <b>OBC</b>                   | <b>BC<br/>(A, B, C, D)</b> | <b>PHYSICALLY<br/>CHALLENGED</b> | <b>OTHERS<br/>(Please specify)</b> |                  |
| <b>Identity proof</b>  | <b>ADHAAR<br/>CARD</b>          | <b>ID ISSUED<br/>BY DEPT.</b>  | <b>RATION<br/>CARD</b>       | <b>VOTER ID</b>            | <b>ANY OTHER</b>                 |                                    |                  |
| <b>Occupation</b>  | <b>FISHING</b>                  | <b>FARMING</b>   | <b>MARKETING</b>             |                            | <b>TRADING</b>                   | <b>OTHERS</b>                      |                  |
| <b>Do you own a Farm</b>   | <b>YES / NO</b>                 |  |                              |                            |                                  |                                    |                  |
| <b>Farm area</b>   | <b>&lt; 2 Ha</b>                |  | <b>2-5 Ha</b>                |                            | <b>&gt; 5 Ha</b>                 |                                    |                  |
| <b>Production –Kg/Ha</b>   |                                 |  |                              |                            |                                  |                                    |                  |
| <b>Do you belong to any<br/>Organization ?</b>   | <b>SOCIETY/<br/>ASSOCIATION</b> |  | <b>CORPORATION</b>           |                            | <b>FEDERATION</b>                |                                    | <b>ANY OTHER</b> |
| <b>Did you attend any training programme<br/>conducted by the Fisheries Department earlier ?</b> |                                 |  | <b>YES / NO</b>              |                            |                                  |                                    |                  |
| <b>If YES, give program title and Dates</b>  |                                 |  |                              |                            |                                  |                                    |                  |
| <b>Any other information (Bank Details- Branch<br/>Name, Account Number, IFSC Code etc. )</b>    |                                 |  |                              |                            |                                  |                                    |                  |
| <b>DATE:</b>   |                                 |  | <b>SIGNATURE PARTICIPANT</b> |                            |                                  |                                    |                  |



सत्यमेव जयते

पुनर्चक्रीय जलकृषि पद्धति हेतु कौशल विकास कार्यक्रम  
वित्तीय वर्ष 2018-19  
राज्य मत्स्यकी विभाग/संघ शासित प्रदेश की सहभागिता के साथ



## पंजीकरण फार्म

|   |  |                              |                  |                       |          |                            |
|---|--|------------------------------|------------------|-----------------------|----------|----------------------------|
| कार्यक्रम का शीर्षक   | तीन दिवसीय कौशल विकास कार्यक्रम (एस डी पी) आधारित कृषक प्रशिक्षण   |                              |                  |                       |          |                            |
| कार्यक्रम आयोजन स्थल<br>(ब्लाक, तालुक, जिला)                                      | जलकृषि अनुसंधान एवं प्रशिक्षण इकाई, भाकृअनुप- राष्ट्रीय मत्स्य आनुवंशिक संसाधन ब्यूरो, चिनहट, लखनऊ - 226 028 (उ० प्र०) |                              |                  |                       |          |                            |
| प्रशिक्षण अवधि  | तीन दिन  | दिनांक                       | कब से            | कब तक                 |          |                            |
| प्रशिक्षणार्थी का नाम   |  |                              |                  |                       |          |                            |
| पिता का नाम   |  |                              |                  |                       |          |                            |
| लिंग  | स्त्री   |                              |                  | पुरुष                 |          |                            |
| आयु (वर्ष में)  |  |                              |                  |                       |          |                            |
| सम्पर्क पता   |  |                              |                  |                       |          |                            |
| जिला  |  |                              |                  |                       |          |                            |
| राज्य   |  |                              |                  |                       |          |                            |
| पिनकोड  |  |                              |                  |                       |          |                            |
| सम्पर्क सूत्र   |  |                              |                  |                       |          |                            |
| समाजिक स्तर   | अनुसूचित जाति  | अनुसूचित जन जाति             | अन्य पिछड़ा वर्ग | पिछड़ा वर्ग (अ,ब,स,द) | दिव्यांग | अन्य (कृपया परिभाषित करें) |
| पहचान पत्र  | आधार संख्या  | विभाग द्वारा जारी पहचान पत्र | राशन कार्ड       | मतदाता पहचान पत्र     | अन्य कोई |                            |
| व्यवसाय   | मछली पालन  | कृषि/खेती                    | मार्केटींग       | ट्रेडिंग              | अन्य     |                            |
| क्या आप के पास प्रक्षेत्र है?   | हाँ/नहीं   |                              |                  |                       |          |                            |
| प्रक्षेत्र क्षेत्रफल  | 2 हे. से कम  | 2-5 हे.                      |                  | 5 हे. से ज्यादा       |          |                            |
| उत्पादन - किग्र./हे.  |  |                              |                  |                       |          |                            |
| क्या आप किसी संस्था से संबन्धित है?   | सोसाइटी/एसोसियेशन  | कार्पोरेशन                   | फेडरेशन          | अन्य                  |          |                            |
| क्या आप ने पूर्व में मत्स्यकी विभाग द्वारा आयोजित किसी कार्यक्रम में भाग लिया है? | हाँ/नहीं   |                              |                  |                       |          |                            |
| यदि हाँ, कार्यक्रम का विषय और तिथि प्रदान करें।                                   |  |                              |                  |                       |          |                            |
| अन्य कोई जानकारी (बैंक शाखा विवरण: खाता संख्या, आईएफसी कोड)                       |  |                              |                  |                       |          |                            |
| दिनांक:   | प्रशिक्षणार्थी के हस्ताक्षर  |                              |                  |                       |          |                            |