

FAX**INDIAN COUNCIL OF AGRICULTURAL RESEARCH
KRISHI BHAVAN: NEW DELHI-1**

F.No.7(38)/2012-WS

Dated the 27 Aug., 2013.

OFFICE MEMORANDUM

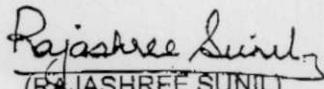
Subject: **2nd Capacity Building Programme for Technical Assistants being conducted by IIPA, New Delhi from 23.09.2013 to 04.10.2013.**

The Indian Institute of Public Administration(IIPA), New Delhi has invited nomination for the **Department of Science and Technology (DST) sponsored programme on 2nd Capacity Building for Technical Assistants from 23.09.2013 to 04.10.2013 at IIPA, New Delhi.**

The Department of Science and Technology (DST) will bear the entire cost of the training. The expenses related to TA/DA of the participants for attending the training programmes are to be borne by the concerned institutes of the participant.

The Technical Assistants, who are desirous to attend the said programme may send their nomination in the prescribed nomination form (through proper channel) latest by **06.09.2013** for onward transmission to IIPA, New Delhi. **The Nomination Form may be downloaded from ICAR website under Col. Circular / Work Study Section.**

The Officers who have already attended this programme need not apply. The applicants will not be allowed to withdraw their nominations after acceptance by IIPA, New Delhi. The participation in the above programme will however be subject to acceptance of nomination by IIPA, New Delhi and also further orders from the Council.


(RAJASHREE SUNIL)
UNDER SECRETARY(WS)

Encl: As above.DISTRIBUTION:

- 1 All Sections of ICAR Hqrs., KB/KAB-I/II&NASC
2. All the Directors of ICAR Institutes / NRCs/PDs/Bureaux
3. ✓ ISO, DKMA, KAB for uploading the same on the ICAR website
4. Guard File.



भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद

INDIAN COUNCIL OF AGRICULTURAL RESEARCH

कृषि भवन, डॉ० राजेन्द्र प्रसाद मार्ग, नई दिल्ली-110 001

Krishi Bhawan, Dr. Rajendra Prasad Road, New Delhi 110 001

फा० सं० 7(38)/2012-का.अ.

दिनांक 27 अगस्त, 2013

कार्यालय ज्ञापन

विषय: डी.एस.टी. द्वारा प्रायोजित एवं आई. आई. पी. ए. नई दिल्ली द्वारा संचालित दिनांक 23-9-2013 से 4-10-2013 तक तकनीकी सहायकों के लिए "द्वितीय क्षमता निर्माण" प्रशिक्षण कार्यक्रम का आयोजन।

भारतीय लोक प्रशासन संस्थान (आईआईपीए), नई दिल्ली ने विज्ञान एवं प्रौद्योगिकी विभाग (डीएसटी) द्वारा प्रायोजित उपरोक्त आवासीय प्रशिक्षण कार्यक्रम के लिए नामांकन आमंत्रित किये हैं।

प्रशिक्षण का पूरा खर्च विज्ञान एवं प्रौद्योगिकी विभाग (डीएसटी) द्वारा वहन किया जाएगा। प्रशिक्षण कार्यक्रम में सम्मिलित होने के लिए प्रतिभागियों के टीए/डीए से संबंधित खर्च प्रतिभागियों के संबंधित संस्थान को वहन करना होगा।

उक्त कार्यक्रमों में भाग लेने के इच्छुक तकनीकी सहायक उचित माध्यम से अपने नामांकन दिनांक 6-9-2013 तक भेज सकते हैं, ताकि उन्हें आईआईपीए, नई दिल्ली को भेजा जा सके। नामांकन प्रपत्र भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद वेबसाइट के वर्कस्टडी सेक्शन/ सर्कुलर से डाउनलोड किये जा सकते हैं।

वे कार्मिक जो पहले ही इस कार्यक्रम में भाग ले चुके हैं, आवेदन न करें। आईआईपीए, नई दिल्ली द्वारा स्वीकार किये जाने के बाद आवेदकों को नाम वापस लेने की अनुमति नहीं दी जाएगी। उपरोक्त कार्यक्रमों में सहभागिता आईआईपीए, नई दिल्ली द्वारा नामांकन स्वीकार किये जाने पर और परिषद से संबंधित आदेश मिलने पर ही होगी।

राजश्री सुनील

(राजश्री सुनील)

अवर सचिव (का० अ०)

संलग्न:- उपरोक्तानुसार

वितरण:-

1. कृषि भवन/कृषि अनुसंधान भवन-1/11/एनएएससी स्थित परिषद मुख्यालय के सभी अनुभाग
2. भा०क०अ०प० के संस्थानों/रा.अ.के./परियोजना निदेशालयों/ब्यूरो के निदेशक
3. आईएसओ, डीकेएमए, कृ.अ.भ., को इसे आईसीएआर की वेबसाइट पर अपलोड करने के लिए
4. गार्ड फाइल

-2-

EXPERIENCE / POSTINGS FROM LEVEL SCIENTIST 'B' ONWARDS (IN GROUP 'A')				
SL.NO.	NAME OF THE ORGANISATION	POST HELD	FROM	TO

TRAINING ATTENDED				
SL.NO.	YEAR	NAME OF THE TRAINING PROGRAMME	NAME OF THE INSTITUTE	DURATION
SPECIFIC AREA IN WHICH SKILL UPGRADATION DESIRED		1. 2. 3.		

RECOMMENDATION BY THE CONTROLLING OFFICER

Signature of the Candidate

(SIGNATURE OF THE RECOMMENDING OFFICER)
 Name & Designation with Seal



GOVERNMENT OF INDIA
 MINISTRY OF SCIENCE & TECHNOLOGY
 DEPARTMENT OF SCIENCE & TECHNOLOGY
 TECHNOLOGY BHAWAN, NEW MEHRAULI ROAD, NEW DELHI - 110 016
 TEL No. 011-26524941, 011-26590340, FAX - 011-26864570, 011-26590340

NOMINATION FORM

TRAINING PROGRAMME, INSTITUTE & DATE OF TRAINING	
---	--

NAME Prof./Dr./Mr./Ms.			
DESIGNATION:		ORGANISATION: LOCATION/ MINISTRY/ DEPTT/GOVT.	
SEX (M/F)		PRESENT PAY AND GRADE PAY:	
DATE OF BIRTH		DATE OF ENTRY IN GOVT. SERVICE (AS GROUP 'A')	
COMPLETE ADDRESS / CONTACT NUMBERS / E-MAIL			

EDUCATIONAL / PROFESSIONAL QUALIFICATIONS (GRADUATION ONWARDS)			
SL. No.	YEAR	DEGREE	UNIVERSITY/INSTITUTE

RESEARCH EXPERIENCE			
SL.NO.	YEAR	TOPIC OF RESEARCH	SPONSORING AGENCY

CONTD..2