

## Training Course Registration Form

A.E. (Civil) Foundation Training

1<sup>st</sup> April to 29<sup>th</sup> June 2017

नाम	
मोबाइल नं०	
ईमेल पता	
गृह जनपद	
भर्ती का स्रोत	सीधी भर्ती / प्रोन्नत संवर्ग
नियुक्ति / प्रोन्नति का आदेश सं० व दिनांक	
वर्तमान कार्यालय का पूरा पता फोन नं० व ईमेल सहित	
प्रशिक्षु अभियन्ता के हस्ताक्षर	

कार्यालय

.....  
.....  
.....

पत्रांक: ..... दिनांक: .....

### निदेशक, वाल्मी लखनऊ

वाल्मी द्वारा आयोजित 90 दिवसीय आधास्मृत प्रशिक्षण कार्यक्रम हेतु उपरोक्तानुसार प्रशिक्षु अभियन्ता का पंजीकरण प्रपत्र पूर्ण कराकर संस्तुति सहित आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

नियन्त्रक अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम :  
पदनाम :  
मो०नं० :  
ईमेल पता :  
कार्या० का पता :

All Fields are Mandatory

Applications MUST be submitted to [walmeup@gmail.com](mailto:walmeup@gmail.com) by Feb 28, 2017.

Contact No. of WALMI LKO : (0522) 2440309, 2440354.