



படிவம் இல:
III/05/05/01

முன்றாம் நிலை மற்றும் தொழிற் கல்வி ஆணைக் குழு
TERTIARY AND VOCATIONAL EDUCATION COMMISSION
பயிற்சி நிறுவனமொன்றைப் மீளப் பதிவு செய்தலுக்கான விண்ணப்பம்
Application for Renewal of Registration of a Training Institute

(1990ம் ஆண்டு 20ம் இலக்க முன்றாம் நிலை மற்றும் தொழிற்கல்வி ஆணைக்குழு சட்டத்தின் 14ம் பிரமாணம் மற்றும் 1995/09/07ந் திகதி இல. 887/8 அரசாங்க வர்த்தமானியில் (மிக விசேடமானது) வெளியான அபிவிருத்தித் திட்டத்தின் 03ம் பிரமாணத்தின் படியானது)
(Under Section 14 of the Tertiary and Vocational Education Commission Act No: 20 of 1990 and Section 3 of the Development Plan published in the Government Gazette (extra ordinary) No.887/8 dated 07/09/95)

பகுதி - A நிறுவனம் பற்றிய விபரங்கள்
PART - A: INSTITUTE DETAILS

1. விண்ணப்பதாரியின் பெயர், பதவி மற்றும் முகவரி (Name, designation and address of the applicant):
.....
.....
.....

2. நிறுவனத்தின் பெயரும் முகவரியும்: (Name and address of the institute):
.....
.....

3. தொ: பேசி (Tel) தொலை நகல (Fax) மின்னஞ்சல் (E-mail)
:..... :..... :.....

(மேற்குறிப்பிட்ட முகவரி மாற்றப்பட்டிருப்பின், நிறுவனத்தை அணுகக்கூடிய மிக அண்மித்தான நகரம்/மாநகரத்துக்கான தூரத்தைக் குறிப்பிட்டு அது அமைந்திருக்கும் இடத்தைக் காட்டும் வரைபடத்தையும் இணைக்கவும்)
(If the address has changed, please attach detailed sketch of the location indicating the distance from the nearest town/city and access roads to the institute)

4. பயிற்சி நிறுவனத்தின் பதிவிலக்கம்
Registration number of the training institute:

P	/
---	---

செல்லுபடியாகும் காலம்
Period of Validation

.....இலிருந்து.....வரை	
From:	To:

5. உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் மாற்றப்பட்டுள்ளனவா ?
Have the Infra-structure facilities been changed?

ஆம்	இல்லை
Yes	No

(ஆம் எனில், செய்யப்பட்ட மாற்றங்களைக்காட்டும் பயிற்சி நிறுவனத் தளக்கோலத்தையும் இணைக்க)
(If yes, please attach the lay-out plan of the training Institute indicating the changes)

6. ஏனைய வசதிகள்
Other facilities:
(பொருத்தமான விடையைச் சுற்றி வட்டமிடுக)
(Please circle the right answer)

நீர் வழங்கல் Water supply	Y/N	பாதுகாப்பு Safety	Y/N
வெளிச்சம் Lighting	Y/N	முதலுதவி First -Aid	Y/N
காற்றோட்டம் Ventilation	Y/N	சுக நலவசதி Sanitary	Y/N

7. தர முகாத்தை முறைமையொன்று நிறுவப்பட்டுள்ளதா ?
Whether a Quality Management System has been established?

ஆம்	இல்லை
Yes	No

படிவம் இல:
III/05/05/01

10. இறுதியாகச் செய்யப்பட்ட பதிவின் போது உள்ளடக்கப்பட்டு தற்போது நிறுத்தப்பட்டுள்ள பாடநெறிகளின் பட்டியல்
List of Courses Discontinued which were included in last registration

1.
2.
3.
4.
5.

11. மேலே என்னால் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மையானவை எனவும் சரியானவை எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.
I hereby certify that the particulars given above are true and correct.

திகதி : (Date)

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்
(Signature of the applicant)

பெயர்:(Name)

உத்தியோகப்பூர்வ முத்திரை (Official Seal)