



കേരള ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ലോക്കൽ അഡ്മിനിസ്ട്രേഷൻ
മുളങ്കുന്നത്തുകാവ്, തൃശ്ശൂർ - 680 581

ടോട്ടൽ ക്വാളിറ്റി മാനേജ്മെന്റിലൂടെ ISO 9001: 2008 സർട്ടിഫിക്കേഷൻ
ഒന്നാം ഘട്ട പരിശീലനത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1. പഞ്ചായത്തിന്റെ പേര് :
2. ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത് :
3. ജില്ല :
4. ഇ-മെയിൽ :
5. ഫോൺ :
6. പരിശീലന പങ്കാളികൾ :

പേര്	സ്ഥാനം	സ്ത്രീ/ പു.	വീട് വിലാസം, മൊബൈൽ ഫോൺ, ഇ-മെയിൽ	വിദ്യാ ഭ്യാസം	മുൻപരിചയം	
					സ്ഥാനം	വർഷം
	പ്രസിഡന്റ്					
	വൈ. പ്രസിഡന്റ്					
	സെക്രട്ടറി					

7. നിബന്ധനകൾ

i. പങ്കാളിത്തം

- ഈ പരിശീലനത്തിൽ മൂന്ന് പേരും ഒരുമിച്ച് പങ്കെടുക്കണം
- പരിശീലനത്തിൽ എല്ലാവരും ആദ്യം മുതൽ അവസാനം വരെ പങ്കെടുക്കണം. ആദ്യ ദിവസം രാവിലെ 10 മണിക്ക് തന്നെ എല്ലാവരും ഹാജരാകണം

ii. പരിശീലനത്തിൽ നിന്നും ഉരുത്തിരിയുന്ന കർമ്മപരിപാടി സമയ ബന്ധിതമായി പഞ്ചായത്തിൽ നടപ്പിലാക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണം.

iii. ഇതിന് വേണ്ടി പ്രത്യേക പ്രോജക്ട് വെയ്ക്കണം.

മേൽപ്പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ ഞങ്ങൾ പാലിച്ചുകൊള്ളാമെന്ന് ഇതിനാൽ ഉറപ്പ് നൽകുന്നു.

സെക്രട്ടറി
(പേര്, ഒപ്പ്)

വൈസ് പ്രസിഡന്റ്
(പേര്, ഒപ്പ്)

പ്രസിഡന്റ്
(പേര്, ഒപ്പ്)

ഓഫീസ് സീൽ
തീയതി