

**पंजीकरण फार्म (Registration Form)**



सी.एस.आई.आर. एरोमा मिशन फेज-III के अन्तर्गत आर्थिक रूप से महत्वपूर्ण  
औषधीय एवं सगंध पौधों की खेती एवं प्राथमिक प्रसंस्करण पर  
कौशल-सह-तकनीकी उन्नयन कार्यक्रम  
आयोजक: सीएसआईआर-केन्द्रीय औषधीय एवं सगंध पौधा संस्थान (सीमैप)



पो.ऑ. सीमैप, लखनऊ-226015

दिनांक: 20-23 अगस्त, 2025

Date: 20-23 August, 2025

फोटो

Photo

- नाम : .....  
Name
- पिता का नाम : .....  
Father's Name
- जन्मतिथि : ..... लिंग:- पुरुष ☐ महिला ☐  
Date of Birth
- शैक्षिक योग्यता : .....  
Educational Qualification
- जाति : सामान्य/अ.पि.वर्ग./अनु.जाति./अनु.जनजाति .....  
Category Gen/OBC/SC/ST
- स्थायी पता : .....  
Permanent Address
- मोबाइल नं. : .....  
Mobile No.
- पहचान पत्र सं. : .....  
ID No.
- ई-मेल : .....  
E-mail
- संस्था/स्वयं का नाम एवं पता: .....  
Name of organization/Individual & Address
- खेती योग्य भूमि का विवरण: .....  
(एकड़ या हे० में) : .....  
Description of land for cultivation (Acre/ha)
- वार्षिक लाभ : .....  
Annual profit:
- ऑनलाइन भुगतान का विवरण: भुगतान संख्या..... दिनांक.....  
Detail of online payment: Transaction No. .... Date.....

दिनांक:

स्थान: लखनऊ

हस्ताक्षर  
Signature