

Community Process Facilitator Program/सामुदायिक प्रक्रिया सहजकर्ता कार्यक्रम  
Application Form/आवेदन पत्र

Name/नाम: \_\_\_\_\_ M/F/महिला पुरुष \_\_\_\_\_ Age/उम्र: \_\_\_\_\_

Name of Organization/संस्था का नाम: \_\_\_\_\_

Work address संस्था का पता: \_\_\_\_\_

Personal address व्यक्तिगत पता: \_\_\_\_\_

Phone फोन या मोबाईल Work संस्था: \_\_\_\_\_ Personal व्यक्तिगत: \_\_\_\_\_

Email ई मेल Work संस्था: \_\_\_\_\_ Personal व्यक्तिगत: \_\_\_\_\_

Current role/ job title/profession संस्था में पद: \_\_\_\_\_

Nature of work संस्था में भूमिका व जवाबदारी:

---

---

---

Education शिक्षा:

---

---

Why do you want to do this program? आप यह कार्यक्रम क्यों करना चाहते हैं?

---

---

---

---

---

-----  
DD /Chq no डी डी नं: \_\_\_\_\_

Dated तारीख: \_\_\_\_\_

Drawn on bank बैंक का नाम व पता: \_\_\_\_\_

Amount रकम रु में: \_\_\_\_\_

Name नाम:

Signature हस्ताक्षर

Date तारीख: