

മാർഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ

സംസ്ഥാനത്തെ പരമ്പരാഗത വ്യവസായങ്ങളിൽ ഏറെ പ്രാധാന്യം അർഹിക്കുന്ന കള്ള - ചെത്ത് വ്യവസായത്തെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനും വികസിപ്പിക്കുന്നതിനുമായി തെങ്ങ് ചെത്തുന്നതിൽ താല്പര്യമുള്ളവർക്ക് വിദഗ്ധ പരിശീലനം നൽകുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി “കേരള കള്ള വ്യവസായ വികസന ബോർഡ് ” കേരള കാർഷിക സർവകലാശാലയുമായി സഹകരിച്ച് “ടോഡി ടെക്നീഷ്യൻ കോഴ്സ്” പദ്ധതി നടത്തുന്നു.

കള്ള - ചെത്ത് മേഖലയിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിക്കുന്നവർക്ക് മെച്ചപ്പെട്ട വേതനം, കള്ള വ്യവസായ തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ് മുഖേന നിരവധി ആനുകൂല്യങ്ങൾ, ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ, മാനുവൽ യൂണിഫോം, സ്ഥിരതയുള്ള ശമ്പളഘടന, വൃക്ഷം കയറൽ ആയാസരഹിതമാക്കുന്ന യന്ത്രവൽക്കരണം തുടങ്ങിയ ആകർഷണീയമായ വ്യവസ്ഥകൾ ഇതുവഴി ഉറപ്പുവരുത്തുന്നു.

ഈ ടെക്നീഷ്യൻ കോഴ്സ് വിജയകരമായി പൂർത്തിയാക്കുന്നവർക്ക് “ടോഡി ബോർഡ്” നൽകുന്ന സർക്കാർ അംഗീകൃത സർട്ടിഫിക്കറ്റും, ബോർഡ് നടപ്പിലാക്കുന്ന പദ്ധതി തൊഴിലിടങ്ങളിൽ മുൻഗണനയും ലഭിക്കുന്നതാണ്.

മറ്റ് വിശദവിവരങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

- പരിശീലന കാലാവധി - 30 ദിവസം**
- പ്രായപരിധി - 18 മുതൽ 45 വയസ്സ് വരെ**
- യോഗ്യത - വായിക്കാനും എഴുതാനുമുള്ള കഴിവ്, മികച്ച കായിക ക്ഷമത ആവശ്യമാണ്.**

പരിശീലന കാലയളവിൽ പരിശീലനാർത്ഥിക്ക് ഭക്ഷണം, താമസസൗകര്യം, ചെത്ത് ഉപകരണങ്ങൾ എന്നിവ സൗജന്യമായിരിക്കുകയും അതോടൊപ്പം ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷയും ലഭിക്കും. പരിശീലനം വിജയകരമായി പൂർത്തിയാക്കി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നേടുന്ന വ്യക്തിക്ക് പരിശീലന കാലത്തേക്ക് ഒറ്റത്തവണയായി 10,000/- (പതിനായിരം രൂപ) സ്റ്റൈപ്പന്റിയം നൽകുന്നതാണ്.

കേരള കളക്ട് വ്യവസായ വികസന ബോർഡ് കേരള കാർഷിക സർവകലാശാലയുമായി സഹകരിച്ച് സംഘടിപ്പിക്കുന്ന “ടോഡി ടെക്നീഷ്യൻ കോഴ്സ്”

അപേക്ഷ

- 1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
- 2. സ്ത്രീ/പുരുഷൻ/മറ്റ് വിഭാഗക്കാർ :
- 3. സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം
[തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള രേഖയുടെ പകർപ്പ്] :
- 4. ഇപ്പോൾ താമസിക്കുന്ന മേൽവിലാസം :
- 5. ബന്ധപ്പെടാനുള്ള മൊബൈൽ നമ്പർ :
- 6. ജനന തീയതി, വയസ്സ് :
- 7. വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത :
- 8. രക്ഷാകർത്താവ് / അടുത്ത ബന്ധുവിന്റെ പേര്, മൊബൈൽ നമ്പർ, മേൽവിലാസം :
- 9. ഈ മേഖലയിൽ മുൻ പരിചയം എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടോ? :
- 10. ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള തൊഴിലിൽ ഇപ്പോൾ ഏർപ്പെടുന്നുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദവിവരം :
- 11. മികച്ച കായിക ക്ഷമത ഉള്ളവരാണോ? :

സത്യപ്രസ്താവന

ഞാൻ -----

----- എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ സത്യവും ശരിയുമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്യുന്നു.

സ്ഥലം
തീയതി

ഒപ്പ്
പേര്