

INDIAN COUNCIL OF AGRICULTURAL RESEARCH
KRISHI BHAVAN: NEW DELHI-01

F.No./ADMN/7/101/2017-WS

Dated the 06 September, 2017.

OFFICE MEMORANDUM

Subject: 03rd Trainer Development Programme on Right to Information (TDP-RTI) from 27.11.2017 to 01.12.2017 at ISTM, New Delhi.

The Institute of Secretariat Training & Management, New Delhi has invited nominations for 03rd Trainer Development Programme on Right to Information (TDP-RTI) from 27.11.2017 to 01.12.2017 at ISTM, New Delhi. The details of the Programme are as under:-

Aim of The programme:


To build trainer capabilities to run workshops/ course/ sessions on RTI at Central Training Institutions and also in various ministries, Departments, Attached and Subordinate Offices of Central Government.

Eligibility:

- a) Faculty members of Central Training Institutions.
- b) Potentials Trainers / Resources Persons identified by Ministers, Department and their attached and subordinate offices under the central government.

The Officers, who are desirous to attend the said Training Programme may send their nomination in the prescribed nomination form through proper channel latest by 22.09.2017 for onward transmission to ISTM, New Delhi.

The Officers who have already attended this training course need not apply. The applicants will not be allowed to withdraw their nominations after acceptance by ISTM, New Delhi.


(Suparna Dasgupta)
Under Secretary (WS)
Fax No.23387293

E-mail ID: suparna.icar@nic.in

Distribution:-

1. All Officers/Section of ICAR Hqrs at KB/KAB-I/II/NASC through ICAR web-site only
2. All the Directors of ICAR Institutes/NRCs / PDs/Bureaux through ICAR web-site only.
3. ISO, DKMA, KAB for uploading the same on the ICAR website
4. Guard File.



भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद
कृषि भवन, डॉ.राजेन्द्र प्रसाद मार्ग, नई दिल्ली -01

फा.स.प्रशा.-7/10/2017/-का.अ.

दिनांक 06 सितंबर, 2017

कार्यालय जापन

विषय:- सचिवालय प्रशिक्षण एवं प्रबंधन संस्थान, नई दिल्ली द्वारा दिनांक 27 नवंबर, 2017 से 01 दिसंबर, 2017 तक "सूचना के अधिकार पर तीसरा प्रशिक्षक विकास कार्यक्रम" (टीडीपी-आरटीआई) का आयोजन।

सचिवालय प्रशिक्षण एवं प्रबंधन संस्थान, नई दिल्ली द्वारा दिनांक 27 नवंबर, 2017 से 01 दिसंबर, 2017 तक "सूचना के अधिकार पर तीसरा प्रशिक्षक विकास कार्यक्रम" (टीडीपी-आरटीआई) के नामांकन आमंत्रित किए गए हैं। कार्यक्रम का विवरण निम्नलिखित है:-

पाठ्यक्रम का उद्देश्य:- केन्द्रीय प्रशिक्षण संस्थानों में और केंद्र सरकार के विभिन्न मंत्रालयों, विभागों, संबद्ध और अधीनस्थ कार्यालयों में भी आरटीआई पर कार्यशालाओं / पाठ्यक्रम / सत्र चलाने के लिए ट्रेनर क्षमताओं का निर्माण।

पात्रता:-

- क) केन्द्रीय प्रशिक्षण संस्थानों में कार्यरत संकाय सदस्य।
- ख) मंत्रालयों, विभागों और केन्द्रीय सरकार के अधीन उनके संबद्ध और अधीनस्थ कार्यालयों द्वारा विनिर्दिष्ट संभावित प्रशिक्षक / रीसोर्स व्यक्ति।

वे अधिकारी / कर्मचारी जो इस कार्यशाला में सम्मिलित होना चाहते हैं, अपने नामांकन सक्षम प्राधिकारी के माध्यम से सलग्न नामांकन प्रपत्र में भरकर परिषद को दिनांक 22.09.2017 तक भेज दे ताकि उसे सचिवालय प्रशिक्षण एवं प्रबंधन संस्थान, नई दिल्ली को अग्रेषित किया जा सके।

जो अधिकारी / कर्मचारी इस कार्यशाला में पहले ही भाग ले चुके हैं वे इसके लिए पुनः आवेदन न करें। सचिवालय प्रशिक्षण एवं प्रबंधन संस्थान, नई दिल्ली द्वारा नामांकन स्वीकारोक्ति के पश्चात आवेदक को नाम वापस लेने की अनुमति नहीं होगी।

दासगुप्ता

(सुपर्णा दासगुप्ता)

अवर सचिव(का०अ०)

वितरण:

1. भा.कृ.अ.प.मुख्यालय, कृषि भवन / कृषि अनुसंधान भवन १ व २ तथा एनएसएससी स्थित समस्त अधिकारी /अनुभाग को वैबसाइट के माध्यम से।
2. भा.कृ.अ.प. के समस्त संस्थानों /रा.अ.के./प्रा.नि./ब्यूरो की निदेशक
3. आई.एस.ओ.डीकेएमए,कृ.अ.भ-1 पूसा, नई दिल्ली को वैबसाइट में अपलोड करने हेतु।
4. गार्ड फाइल।

NOMINATION FORM

Annexure-II

Course Title: _____

Course Code: _____

Date: From _____ to _____

1.	Name:	First*	Middle	Last*
	Name in Hindi:			
2.	Father's / Husband's Name:			
3.	Designation*:		4.	Date of joining / last promotion:
5.	Pay Band:		6.	Grade Pay / Scale of Pay:
7.	Gender*:		8.	Date of Birth*:
9.	Organisation Name*:		10.	Organisation Type*:
11.	Organisation Street Address*:		12.	Organisation City*:
13.	Organisation State*:		14.	Pin Code*:
15.	Organisation Email*:		16.	Organisation Phone*:
17.	Residence Street Address*:		18.	Residence City*:
19.	Residence State:		20.	Pin Code*:
21.	Residence Email*:		22.	Residence Phone*:
23.	Category*: (SC/ST/OBC/GEN)		24.	Emergency Contact Details*:
25.	Educational Qualification*:			
26.	Service to which belongs*:			

27. Brief Service Particulars:

S.No.	Post Name	From	To	Scale of Pay	Nature of Duty

28.	Whether fulfils eligibility conditions*:	Yes / No
29.	Whether Hostel Accommodation is required*:	Yes / No

30.	How the training is likely to benefit the nominee as well as the organisation (in 2 lines)*:	
31.	Previous courses attended at ISTM (with dates in bracket)*:	

I certify that the above information is correct:

Signature of the Nominee _____

TO BE FILLED IN BY THE SPONSORING AUTHORITY

It is certify that the particulars given above are correct. The officer will be relieved for training, if selected and in no case will be withdrawn in between from the course. The prescribed Capitation Fee and other charges as applicable will be paid to ISTM for this course.

Details of the Sponsoring Authority (All fields are mandatory)*:

Name:	
Designation:	
Complete Postal Address (with Pin code):	
Telephone Number (with code):	
Fax Number (with code):	
Signature with Office seal:	