

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

F.No.ADMN/7/ 106/2017-WS

Dated the | | September, 2017.

OFFICE MEMORANDUM

Subject: **Workshop on Noting & Drafting for Section Officers / Assistants on 4th -5th December 2017 at ISTM, New Delhi.**

The Institute of Secretariat Training & Management, New Delhi has invited nominations for **two days Workshop on Noting & Drafting for Section Officers / Assistants on 4th -5th December 2017 at ISTM, New Delhi.** The details of the Programme are as under:-


Objective of the Course: Participants will be able to:-

1. Apply functional approach to noting
2. Draft an appropriate and effective communication in a given situation

Eligibility: Section Officers/ Assistants and equivalent level officers / officials.

The officers, who are desirous to attend the said workshop, may send their nomination in the enclosed 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/Sections of ICAR Hqrs, KB./KAB-I&II/NASC through ICAR web-site.
2. All the Directors of ICAR Institutes/NRCs / PDs/Bureaux through ICAR web-site.
3. DKMA, KAB-I, Pusa 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.-7/106/2017/-का.अ.

दिनांक 11 सितंबर, 2017

कार्यालय जापन

विषय:- सचिवालय प्रशिक्षण एवं प्रबंधन संस्थान, नई दिल्ली द्वारा दिनांक 04 दिसंबर, 2017 से 05 दिसंबर, 2017 तक अनुभाग अधिकारी / सहायको के लिए "टिप्पणी और प्रारूप लेखन " पर कार्यशाला।

सचिवालय प्रशिक्षण एवं प्रबंधन संस्थान, नई दिल्ली द्वारा दिनांक 04 दिसंबर, 2017 से 05 दिसंबर, 2017 तक अनुभाग अधिकारी / सहायको के लिए "टिप्पणी और प्रारूप लेखन " पर कार्यशाला हेतु नामांकन आमंत्रित किए गए हैं। पाठ्यक्रम का विवरण नीचे दिया जा रहा है:-

पाठ्यक्रम का उद्देश्य:- प्रतिभागी सक्षम होंगे:-

- टिप्पण में कार्यकारी दृष्टिकोण अपनाना।
- उचित परिस्थिति में उपयुक्त एवं प्रभावी संचार का मसौदा तैयार करना।

पात्रता:- अनुभाग अधिकारी / सहायक एवं समकक्ष अधिकारी / कार्मिक।

वे अधिकारी / कार्मिक जो इस कार्यशाला में सम्मिलित होना चाहते हैं, अपने नामांकन प्रपत्र 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 / कार्मिक 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 I/II तथा एन.ए.एस.सी. स्थित समस्त अधिकारी/अनुभाग को वैबसाइट के माध्यम से।
2. भा.कृ.अ.प. के समस्त संस्थानों / रा.अ.के. / प्रा.नि. / ब्यूरो के निदेशक।
3. आई.एस.ओ., डी.के.एम.ए., कृषि अनुसंधान भवन-I 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:	