



U12

FAX

INDIAN COUNCIL OF AGRICULTURAL RESEARCH  
KRISHI BHAVAN: NEW DELHI-1

F.No.ADMN/7/ 43 /2015-WS

Dated the 25 June., 2015.

OFFICE MEMORANDUM

Sub: **Training programme on Science and Technology for Rural Societies for Women Scientists and Technologists from 24.08.2015 to 28.08.2015 at IIPA, New Delhi.**

The Indian Institute of Public Administration(IIPA), New Delhi has invited nomination for the training programme on Science and Technology for Rural Societies for Women Scientists and Technologists from 24.08.2015 to 28.08.2015 at IIPA, New Delhi . The details of the programme are as under:-

Objectives:

- To expose the participants to the complex problems facing rural societies.
- To expose the participants to the existing Rural Development programme, including those with special emphasis on S&T.
- To encourage the participants to analyse the scope for science and technology inputs contributing to improvement of development outcomes.
- To expose the participants to the indigenous knowledge systems prevalent in various parts of India and its relevance for rural society, as also, to encourage them to find grounds for an interface of modern and traditional systems for improving the outcomes.
- To examine possibilities of applications of S & T to improve development outcomes for the rural societies.

Eligibility: Women Scientists/Women Tech. Officers (T-5 and above)

The Department of Science and Technology (DST) will bear the entire cost of the training. The expenses related to TA/DA of the participants for attending the training programme are to be borne by the concerned institute of the participant.

The eligible Women Scientists/Women Tech.Officers who are desirous to attend the said programme may send their nomination in the enclosed nomination form through proper channel latest by **03.07.2015** for onward transmission to IIPA, New Delhi.

The Officers who have already attended this programme need not apply. The applicants will not be allowed to withdraw their nominations after acceptance by IIPA, New Delhi. The participation in the above programme will however be subject to acceptance of nomination by IIPA, New Delhi and also further orders from the Council.

(Rajashree Sunil)  
Under Secretary(WS)  
Phone No.23386656  
Fax No.23387293

DISTRIBUTION:

- 1 All Women Scientists/Women Tech. Officers (T-5 and above) *through website only.*
2. All the Directors of ICAR Institutes / PDs/Bureaux.
3. ISO, DKMA, KAB for uploading the same on the ICAR website
4. Guard File.



**भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद**  
**INDIAN COUNCIL OF AGRICULTURAL RESEARCH**  
 कृषि भवन, डॉ० राजेन्द्र प्रसाद मार्ग, नई दिल्ली-110 001  
**Krishi Bhawan, Dr. Rajendra Prasad Road, New Delhi 110 001**

फा. सं.- प्रशा/7/43/2015-डब्ल्यूएस

दिनांक : 25 जून, 2015

कार्यालय ज्ञापन

**विषय : दिनांक 24.08.2015 से 28.08.2015 तक आईआईपीए, नई दिल्ली में ग्रामीण समुदायों के लिए महिला वैज्ञानिकों और प्रौद्योगिकिविदों हेतु विज्ञान और प्रौद्योगिकी संबंधी प्रशिक्षण कार्यक्रम।**

भारतीय लोक प्रशासन संस्थान (आईआईपीए), नई दिल्ली ने दिनांक 24.08.2015 से 28.08.2015 तक आईआईपीए, नई दिल्ली में ग्रामीण समुदायों के लिए महिला वैज्ञानिकों और प्रौद्योगिकिविदों को विज्ञान और प्रौद्योगिकी संबंधी प्रशिक्षण कार्यक्रम के लिए नामांकन आमंत्रित किए हैं। कार्यक्रम का विवरण निम्नलिखित है:-

**उद्देश्य :**

- प्रतिभागियों को ग्रामीण समुदाय के सामने आने वाली जटिल समस्याओं की जानकारी देना।
- प्रतिभागियों को मौजूदा ग्रामीण विकास कार्यक्रम की जानकारी देना जिसमें एस एंड टी पर विशेष जोर देने वाले कार्यक्रम भी शामिल हैं।
- प्रतिभागियों को विज्ञान और प्रौद्योगिकी के कार्यक्षेत्र का विश्लेषण करने के लिए प्रोत्साहित करना जिससे विकास परिणामों को सुधारने में योगदान मिल सके।
- भारत के विभिन्न हिस्सों में प्रचलित देसी ज्ञान प्रणालियां तथा ग्रामीण समुदाय के लिए इसकी प्रासंगिकता के बारे में प्रतिभागियों को जानकारी देना तथा बेहतर परिणाम प्राप्त करने के लिए आधुनिक तथा पारंपरिक प्रणालियों के परस्पर अंतरापृष्ठ से समाधान का पता लगाने के लिए प्रतिभागियों को प्रोत्साहित करना।
- ग्रामीण समुदायों के लिए विकास परिणामों को सुधारने हेतु एस एंड टी अनुप्रयोगों की संभाव्यताओं की जांच करना।

**पात्रता :** महिला वैज्ञानिक / महिला तकनीकी अधिकारी (टी-5 और इससे उच्च स्तर)

विज्ञान और प्रौद्योगिकी विभाग (डीएसटी) संपूर्ण प्रशिक्षण की लागत वहन करेगा। प्रशिक्षण कार्यक्रम में भाग लेने वाले प्रतिभागियों के संबंधित टीए/डीए व्यय प्रतिभागी के संबंधित संस्थान द्वारा वहन किए जाएंगे।

उक्त कार्यक्रम में भाग लेने के इच्छुक पात्र महिला वैज्ञानिक/महिला तकनीकी अधिकारी उचित माध्यम द्वारा संलग्न नामांकन फार्म आईआईपीए, नई दिल्ली को प्रेषण हेतु दिनांक 03.07.2015 तक प्रस्तुत करें।

जो अधिकारी कार्यक्रम में पहले भाग ले चुके हैं उन्हें आवेदन करने की आवश्यकता नहीं है। आईआईपीए, नई दिल्ली द्वारा नामांकन स्वीकृत किए जाने के पश्चात आवेदकों को अपने नामांकन वापस लेने की अनुमति नहीं दी जाएगी। तथापि, उपर्युक्त कार्यक्रम में सहभागिता आईआईपीए नई दिल्ली द्वारा नामांकन की स्वीकृति और साथ ही परिषद से दिए जाने वाले आगामी आदेशों के अनुसार होगी।

राजश्री रघोनी  
 (राजश्री सुनौल)

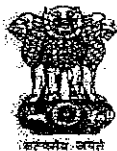
अवर सचिव (डब्ल्यूएस)

दूरभाष सं. 23386656

फैक्स सं. 23387293

**वितरण :**

1. सभी महिला वैज्ञानिक / महिला तकनीकी अधिकारी (टी-5 और इससे उच्च स्तर) केवल वेबसाइट के माध्यम से।
2. भाकृअप संस्थानों/प.नि./ब्यूरो के समस्त निदेशक।
3. आईएसओ, डीकेएमए, कृ.अ.भ.-1, पूसा, नई दिल्ली को इसे भाकृअप वेबसाइट में अपलोड करने हेतु।
4. गार्ड फाइल।



GOVERNMENT OF INDIA  
MINISTRY OF SCIENCE & TECHNOLOGY  
DEPARTMENT OF SCIENCE & TECHNOLOGY  
TECHNOLOGY BHAWAN, NEW MEHRAULI ROAD, NEW DELHI - 110 016  
TEL No. 011-26524941, 011-26590340, FAX - 011-26864570, 011-26590340

NOMINATION FORM

TRAINING PROGRAMME, INSTITUTE & DATE OF TRAINING	
-----------------------------------------------------	--

NAME Prof./Dr./Mr./Ms.			
DESIGNATION:		ORGANISATION:	
DATE OF BIRTH		PRESENT PAY AND GRADE PAY:	
SEX (M/F)		DATE OF ENTRY IN GOVT. SERVICE (AS	
COMPLETE ADDRESS / CONTACT NUMBERS / E- MAIL			

EDUCATIONAL / PROFESSIONAL QUALIFICATIONS (GRADUATION ONWARDS)			
SL. No.	YEAR	DEGREE	UNIVERSITY/INSTITUTE

RESEARCH EXPERIENCE			
SL.NO.	YEAR	TOPIC OF RESEARCH	SPONSORING AGENCY

**EXPERIENCE / POSTINGS FROM LEVEL SCIENTIST 'B' ONWARDS (IN GROUP 'A')**

SL.NO	NAME OF THE ORGANISATION	POST HELD	FROM	TO

**TRAINING ATTENDED**

SL.NO	YEAR	NAME OF THE TRAINING PROGRAMME	NAME OF THE INSTITUTE	DURATION

SPECIFIC AREA IN WHICH SKILL  
UPGRADATION DESIRED

- 1.
- 2.
- 3.

*Signature of the Candidate*

RECOMMENDATION BY THE CONTROLLING OFFICER

(SIGNATURE OF THE RECOMMENDING OFFICER)

Name &amp; Designation with Seal