

**വ്യാവസായിക പരിശീലന വകുപ്പ്**  
(കേരള സംസ്ഥാനം)

നമ്പർ: ജി2/ 920/15

ചാക്ക തിരുവനന്തപുരം-7  
തീയതി: 19.06.2015

**വിജ്ഞാപനം**

വിഷയം:- വ്യാവസായിക പരിശീലന വകുപ്പ്- അഖിലേന്ത്യാ ട്രേഡ് ട്രെയിനിംഗ് (സി.ഇ.ഇ) ആഗസ്റ്റ് 2015 - ബ്രോഡ് ബേസ്ഡ് ബേസിക് ട്രെയിനിംഗ് (ബി.ബി.ബി.റ്റി) ആന്റ് അഡ്വാൻസ്ഡ് മോഡ്യൂൾസ്- അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിച്ചു കൊണ്ട് വിജ്ഞാപനം പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

\*\*\*\*\*

സംസ്ഥാനത്തെ തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ഐ.ടി.ഐ.കളിൽ വച്ച് 2015 ആഗസ്റ്റ് മാസം നടത്തുന്ന അഖിലേന്ത്യാ ട്രേഡ് ട്രെയിനിംഗ് എൻ.സി.വി.റ്റി അഫിയേഷൻ ലഭിച്ചിട്ടുള്ള ബ്രോഡ് ബേസ്ഡ് ബേസിക് ട്രെയിനിംഗിനും, അഡ്വാൻസ്ഡ് മോഡ്യൂൾ ട്രെയിനിംഗിനും കോഴ്സ് പൂർത്തിയാക്കിയവരും നേരത്തെ പരീക്ഷ എഴുതി തോറ്റുപോയ ട്രെയിനികൾക്ക് വീണ്ടും പരീക്ഷയെഴുതുന്നതിനും വേണ്ടി, നിശ്ചിത ഫോറത്തിൽ അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു. റഗുലർ ട്രെയിനികൾക്ക് 100 (നൂറ്) രൂപയും, സപ്ലിമെന്ററി ട്രേഡ് ട്രെയിനിംഗ് അപേക്ഷിക്കുന്ന തോറ്റ ട്രെയിനികൾ 150 രൂപ (നൂറ്റി അൻപത് രൂപ)യും സംസ്ഥാനത്തെ ഏതെങ്കിലും ഒരു ട്രഷറിയിൽ പരീക്ഷാഫീസിനത്തിൽ "0230-ലേബർ ആന്റ് എംപ്ലോയ്മെന്റ്-00-800-അദർ റസിപ്റ്റ്സ്-88-അദർ ഐറ്റംസ്" എന്ന ശീർഷകത്തിൽ തുക ഒടുക്കി ചെലാന്റെ അസ്സൽ സഹിതം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം. സപ്ലിമെന്ററി പരീക്ഷ എഴുതുന്നവർക്ക് ഒരു വിഷയത്തിനായാലും ആകെ വിഷയങ്ങൾക്കായാലും പരീക്ഷാ ഫീസിനത്തിൽ 150 രൂപയെന്നതിൽ മാറ്റമില്ല.

എല്ലാ വിവരങ്ങളും ഉൾപ്പെട്ട പുരിപ്പിച്ച അപേക്ഷകൾ ബന്ധപ്പെട്ട ഐ.ടി.ഐ.പ്രിൻസിപ്പാൾമാർക്ക് 10.07.2015 ന് വൈകുന്നേരം 5 മണിക്ക് മുമ്പായി ലഭിച്ചിരിക്കണം. നിശ്ചിത തീയതിക്കു ശേഷം 15.07.2015 തീയതി വരെ 50/- രൂപ ഫൈനോടു കൂടി അപേക്ഷകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതായിരിക്കും. ടി അപേക്ഷകൾ 20.07.2015 തീയതിയ്ക്കകം ഡയറക്ടറേറ്റിൽ എത്തിക്കേണ്ടതാണ്.

അപേക്ഷകൾ, പ്രിൻസിപ്പാൾമാർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി പങ്കെടുക്കുന്ന ട്രെയിനികളുടെ പട്ടിക ഉൾപ്പെടെ ശ്രീ.ബി.ബാലചന്ദ്രൻ, (ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ (ട്രെയിനിംഗ്), ട്രെയിനിംഗ് ഡയറക്ടറേറ്റ്, പരീക്ഷാവിഭാഗം, ചാക്ക ഐ.ടി.ഐ കാമ്പസ്, ബീച്ച്.പി.ഒ, തിരുവനന്തപുരം) എന്ന പേരിൽ 20.07.2015 തീയതിക്ക് മുമ്പായി എത്തിക്കണം.

പരീക്ഷയുടെ തീയതിയും സമയവും യഥാസമയം അറിയിക്കുന്നതാണ്.

(ഒപ്പ്)  
ട്രെയിനിംഗ് ഡയറക്ടർ.

പ്രിൻസിപ്പാൾ, ഐ.ടി.ഐ. ധനുവച്ചപുരം/ ചാക്ക/ആര്യനാട്/ കഴക്കൂട്ടം(വനിത)/ ആറ്റിങ്ങൽ/കൊല്ലം വനിത/കൊല്ലം/ചെന്നീർക്കര/ ചെങ്ങന്നൂർ/ ഏറ്റുമാനൂർ/ പള്ളിക്കത്തോട്/ കളമശ്ശേരി/ ചാലക്കുടി/ മാള/ മലമ്പുഴ/ കോഴിക്കോട്/ കൽപ്പറ്റ/ കോയിലാണ്ടി/ കാസർഗോഡ്

പകർപ്പ്:- ട്രെയിനിംഗ് ഡയറക്ടറുടെ സി.എ./എ.ഡി.റ്റി/ എ.ഡി.റ്റി (എസ്.പി.ഐ.യു), എസ്.ഐ.സി./ ജെ.ഡി.റ്റി/ ഡി.ഡി(ട്രെയിനിംഗ്)/ റി.റ്റി.ഒ/എസ്.എസ്(ജി)/ കരുതൽ ഫയൽ (ജി2).

//അംഗീകാരത്തോടെ//

  
ട്രെയിനിംഗ് ഡയറക്ടർക്കു വേണ്ടി

**APPLICATION FOR REGULAR CANDIDATES OF COE TRADE TEST**  
**AUGUST 2015**

- 1 Name of applicant :  
**(In Block Letters)**  
(As in SSLC Book)
- 2 Full Address :
- 3 Name of Father/Guardian :  
**(In Block Letters)**  
(As in SSLC Book)
- 4 Date of birth (As in SSLC Book) :
- 5 Name of ITI where the trainee has :  
undergone training and appeared for the  
Trade Test
- 6 Male/Female :
- 7 Category (To be indicated with Tick mark) :

Gen.	Sc	ST	OBC

- 8 Trade :
- 9 Period of Training (If re-admitted mention :  
period of re-admission and the order No. and : From August.....  
date) : To July.....

**DECLARATION**

I do hereby declare that the information furnished above are true to the best of my knowledge and belief. I do understand that I have only six chances within a period of three years on completion of my training to appear for the test and also that I have to appear for all the subjects for which I have to get through.

I agree to attend the trade test at the Centre allotted by the Director of Training.

Name and Signature of the Applicant

**VERIFICATION REPORT**

I hereby certify that the details furnished by the candidate are correct as per the Office records. I declare that the candidate has acquired the required training from an affiliated unit and his period of training is found to be true and that he/she is a member of the group trainees whose admission has been closed. I recommend his/her candidature.

The character of the Trainee is.....

Details of remittance of fees (Chalan in original to be attached with the application)	Chalan No.           : Dated                   : Name of Treasury   : Amount                :
--	--

Signature of the Principal

(Office Seal)

NB:- Clause 1 to 9 must be filled compulsorily and should verified by the Principal concerned. Otherwise the application will be rejected without further notice.

Directorate verification

1. Fee remitted       :

2. Affiliation Status :

**DEPUTY DIRECTOR OF TRAINING**

**APPLICATION FOR FAILED CANDIDATES OF COE TRADE TEST**  
**AUGUST 2015**

- 1 Name of applicant :  
**(In Block Letters)**
- 2 Full Address :
- 3 Name of Father/Guardian :  
**(In Block Letters)**
- 4 Date of birth (As in SSLC Book) :
- 5 Name of ITI where the trainee has :  
undergone training and appeared for the  
Trade Test
- 6 Male/Female :
- 7 Category (Please mark) :

Gen.	Sc	ST	OBC

- 8 Trade :
- 9 Period of Training : From .....  
To .....

10. Details of subjects passed in the previous Trade Test

Subjects	Roll No.	Month	Year	Marks obtained in written Test (excluding sessional)	Sessional Marks of passed subjects

11. Subject/Module for which the Candidate desired to appear
1.  
2.  
3.

12. Details of Failed subjects

Sl. No.	Subject	Roll No	Month & Year	Sessional Mark of each failed subjects

13. Month & Year of first appearance :
14. Roll No. and year of the Trade Test last appeared :

**DECLARATION**

I do hereby declare that the information furnished above are true to the best of my knowledge and belief. I do understand that I have only six chances within a period of three years on completion of my training to appear for the test and also that I have to appear for all the subject for which I have to get through.

I agree to attend the trade test at the Centre allotted by the Director of Training.

Name and Signature of the Applicant

**VERIFICATION REPORT**

I hereby certify that the details furnished by the candidate are correct as per the Office records. I declare that the candidate has acquired the required training from an affiliated unit and his period of training is found to be true and that he/she is a member of the group trainees whose admission has been closed and his chances for passing the Trade Test has not been completed. I recommend his/her candidature. The character of the Trainee is.....

Details of remittance of fees	Chalan No.	:
(Chalan in original to be attached	Dated	:
with the application)	Name of Treasury	:
	Amount	:

(Office Seal)

Signature of the Principal

NB:- Clause 1 to 14 must be filled compulsorily and should be verified by the Principal concerned. Otherwise the application will be rejected without further notice.

Directorate verification

1. Fee remitted :
2. Affiliation Status :
3. Number of chances availed :
4. Details of previous marks :

**DEPUTY DIRECTOR OF TRAINING**