

"ഭരണഭാഷ-മാതൃഭാഷ"
വ്യാവസായിക പരിശീലനവകുപ്പ്
(കേരളസംസ്ഥാനം)

നമ്പർ: DT/3723/2019-G2

തൊഴിൽ ഭവൻ, തിരുവനന്തപുരം
തീയതി: 26/06/2019

വിജ്ഞാപനം

വിഷയം:- വ്യാവസായിക പരിശീലന വകുപ്പ്- അഖിലേന്ത്യാ ട്രേഡ് ട്രെയിനിംഗ് (സി.ഇ.ഇ) ആഗസ്റ്റ് 2019 - ബ്രോഡ് ബേസ്ഡ് ബേസിക് ട്രെയിനിംഗ് (ബി.ബി.ബി.റ്റി) ആന്റ് അഡ്വാൻസ്ഡ് മോഡ്യൂൾ - പരീക്ഷ എഴുതി തോറ്റ ട്രെയിനികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിച്ചു കൊണ്ട് വിജ്ഞാപനം പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

സംസ്ഥാനത്തെ തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ഐ .ടി.ഐ.കളിൽ വച്ച് 2019 ആഗസ്റ്റ് മാസം നടത്തുന്ന അഖിലേന്ത്യാ ട്രേഡ് ട്രെയിനിംഗ് എൻ .സി.വി.റ്റി അഫിലിയേഷൻ ലഭിച്ചിട്ടുള്ള ഗവ.ഐ.ടി.ഐ. കളിൽ (സി.ഇ.ഇ) ബ്രോഡ് ബേസ്ഡ് ബേസിക് ട്രെയിനിംഗിലും (ബി.ബി.ബി.റ്റി.), അഡ്വാൻസ്ഡ് മോഡ്യൂൾ ട്രെയിനിംഗിലും നേരത്തെ പരീക്ഷയെഴുതി തോറ്റുപോയ ട്രെയിനികൾക്ക് വീണ്ടും പരീക്ഷയെഴുതുന്നതിന് വേണ്ടി, നിശ്ചിത ഫോറത്തിൽ അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു. സപ്ലിമെന്ററി ട്രേഡ് ട്രെയിനിംഗ് അപേക്ഷിക്കുന്ന തോറ്റ ട്രെയിനികൾ പരീക്ഷാ ഫീസ് ഇനത്തിൽ 170/- (നൂറ്റി എഴുപത്) രൂപ സംസ്ഥാനത്തെ ഏതെങ്കിലും ഒരു ട്രഷറിയിൽ "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 170/- രൂപയെന്നതിൽ മാറ്റമില്ല.

എല്ലാ വിവരങ്ങളും ഉൾപ്പെട്ട പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷകൾ ബന്ധപ്പെട്ട ഐ.ടി.ഐ.പ്രിൻസിപ്പാൾമാർക്ക് **06-07-2019** ന് വൈകുന്നേരം 5 മണിക്ക് മുമ്പായി ലഭിച്ചിരിക്കണം. നിശ്ചിത തീയതിക്കു ശേഷം **10-07-2019** തീയതി വരെ 60/- രൂപ ഫൈനോട്ടു കൂടി അപേക്ഷകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതായിരിക്കും.

അപേക്ഷകൾ, പ്രിൻസിപ്പാൾമാർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി പങ്കെടുക്കുന്ന ട്രെയിനികളുടെ പട്ടിക ഉൾപ്പെടെ ഈ ഓഫീസിൽ **12-07-2019** തീയതിക്ക് മുമ്പായി ലഭിച്ചിരിക്കത്തക്കവിധത്തിൽ എത്തിക്കേണ്ടതാണ്. പരീക്ഷയുടെ തീയതിയും സമയവും യഥാസമയം അറിയിക്കുന്നതാണ്.അപേക്ഷകൾ ശ്രീ.മനേക്ഷ് പ്രസാദ്. ഡി , ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ (ട്രെയിനിംഗ്), പരീക്ഷാ വിഭാഗം, തൊഴിൽ ഭവൻ, തിരുവനന്തപുരം -33 എന്ന വിലാസത്തിൽ നേരിട്ട് എത്തിക്കേണ്ടതാണ്.

അഡീഷണൽ ഡയറക്ടർ ഓഫ് ട്രെയിനിംഗ്
ട്രെയിനിംഗ് ഡയറക്ടർക്കു വേണ്ടി

സ്വീകർത്താവ് :- പ്രിൻസിപ്പാൾ ഐ.ടി.ഐ കൊല്ലം , കല്ലൂർ

APPLICATION FOR BBT (FAILED) CANDIDATES OF COE TRADE TEST
AUGUST 2019

- 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 (Trade Test)

**APPLICATION FOR ADVANCED MODULE (FAILED) CANDIDATES OF COE
TRADE TEST AUGUST 2019**

- 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

11. 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 (Trade Test)