

**'ഭരണഭാഷ-മാതൃഭാഷ'**  
**വ്യാവസായിക പരിശീലനവകുപ്പ്**  
**(കേരളസംസ്ഥാനം)**

നമ്പർ: DT/5720/2019-G2

തൊഴിൽ ഭവൻ, തിരുവനന്തപുരം

തീയതി: 01/11/2019

**വിജ്ഞാപനം**


വിഷയം:- വ്യാവസായിക പരിശീലന വകുപ്പ്- 2020 ഫെബ്രുവരിയിൽ നടത്തുന്ന അഖിലേന്ത്യാ ട്രേഡ് ടെസ്റ്റ് - മികവിന്റെ കേന്ദ്രങ്ങൾ - ബ്രോഡ് ബേസ്ഡ് ബേസിക് ട്രെയിനിംഗ് (ബി.ബി.ബി.റ്റി) / അഡ്വാൻസ്ഡ് മോഡ്യൂൾസ് - അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിച്ചു കൊണ്ട് വിജ്ഞാപനം പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

സംസ്ഥാനത്തെ തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ഐ.ടി.ഐ.കളിൽ വച്ച് 2020 ഫെബ്രുവരി മാസം നടത്തുന്ന മികവിന്റെ കേന്ദ്രങ്ങൾ (സി.ഒ.ഇ) അഖിലേന്ത്യാ ട്രേഡ് ടെസ്റ്റ് എഴുതുന്നതിന് ട്രെയിനികളിൽ നിന്നും നിശ്ചിത ഫോറത്തിൽ അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു. പരീക്ഷയുടെ തീയതിയും സമയവും ഡി.ജി.ടിയിൽ നിന്നും ലഭ്യമാകുന്ന മുറയ്ക്ക് അറിയിക്കുന്നതാണ്.

ആഗസ്റ്റ് 2018 ൽ മികവിന്റെ കേന്ദ്രങ്ങൾ (സി.ഒ.ഇ) ട്രേഡിൽ അഡ്മിഷൻ നേടിയ അഡ്വാൻസ് മോഡ്യൂൾ ട്രെയിനികൾക്കും (റെഗുലർ), ആഗസ്റ്റ് 2016 മുതൽ അഡ്മിഷൻ നേടി മുൻപ് ബി.ബി.ബി.റ്റി / അഡ്വാൻസ്ഡ് മോഡ്യൂൾ ട്രേഡ് ടെസ്റ്റുകളിൽ പങ്കെടുത്ത് തോറ്റ ട്രെയിനികൾക്കും (സപ്ലിമെന്ററി) ഈ ട്രേഡ് ടെസ്റ്റിന് അപേക്ഷിക്കാവുന്നതാണ്. അപേക്ഷകർ തുടർച്ചയായ 3 വർഷത്തിനുള്ളിൽ 6 അവസരങ്ങൾ വിനിയോഗിക്കാത്തവർ ആയിരിക്കണം.

റെഗുലർ ട്രെയിനികൾ പരീക്ഷാ ഫീസ് ഇനത്തിൽ 110/- രൂപയും, സപ്ലിമെന്ററി ട്രേഡ് ടെസ്റ്റിന് അപേക്ഷിക്കുന്ന തോറ്റ ട്രെയിനികൾ പരീക്ഷാ ഫീസ് ഇനത്തിൽ 170/- രൂപയും സംസ്ഥാനത്തെ ഏതെങ്കിലും ഒരു ട്രഷറിയിൽ "0230-ലേബർ ആന്റ് എംപ്ലോയ്മെന്റ്-00-800-അദർ റസീപ്റ്റ്സ്-88-അദർ ഐറ്റംസ്" എന്ന ശീർഷകത്തിൽ തുക ഒടുക്കി ചെലാന്റെ അസ്സൽ സഹിതം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം. എല്ലാ വിവരങ്ങളും ഉൾപ്പെട്ട പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷകൾ ട്രെയിനികൾ പരിശീലനം നേടുന്ന / നേടിയ ഐ.ടി.ഐ. പ്രിൻസിപ്പാൾമാർക്ക് **16-11-2019 ന് വൈകുന്നേരം 5 മണിക്ക്** മുമ്പായി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. നിശ്ചിത തീയതിക്കു ശേഷം 60/- രൂപ ഫൈനോടു കൂടി **20-11-2019 വൈകുന്നേരം 5 മണി വരെ** സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.

ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ പ്രിൻസിപ്പാൾമാർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി ട്രെയിനികളുടെ പട്ടിക ഉൾപ്പെടെ ഈ കാര്യലയത്തിലെ പരീക്ഷ വിഭാഗത്തിൽ 23-11-2019 തീയതിക്ക് മുമ്പായി നേരിട്ട് എത്തിക്കേണ്ടതാണ്.

  
അഡീഷണൽ ഡയറക്ടർ ഓഫ് ട്രെയിനിംഗ്  
ട്രെയിനിംഗ് ഡയറക്ടർക്കു വേണ്ടി

പ്രിൻസിപ്പാൾ , ഐ.ടി.ഐ. ധനുവച്ചുപുരം/ ചാക്ക/ആര്യനാട്/ കഴക്കൂട്ടം/ ആറ്റിങ്ങൽ/  
കൊല്ലം വനിത/കൊല്ലം/ചെന്നീർക്കര/ ചെങ്ങന്നൂർ/ ഏറ്റുമാനൂർ/ പള്ളിക്കത്തോട്/  
കളമശ്ശേരി/ ചാലക്കുടി/ മാള/ മലമ്പുഴ/ അരീക്കോട്/ കോഴിക്കോട്/ കൽപ്പറ്റ/  
കൊയിലാണ്ടി/ 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)/ റ്റി.റ്റി.ഒ/എസ്.എസ്(ജി)/ കരുതൽ  
ഫയൽ (ജി2).

**APPLICATION FOR REGULAR CANDIDATES OF COE TRADE TEST**  
**FEBRUARY 2020**

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

Signature of the Principal

(Office Seal)

NB:- Clause 1 to 9 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 :

**DEPUTY DIRECTOR OF TRAINING**

**APPLICATION FOR FAILED CANDIDATES OF COE TRADE TEST**  
**FEBRUARY 2020**

- 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)**