

ഭരണഭാഷാ മാതൃഭാഷാ
വ്യാവസായിക പരിശീലന വകുപ്പ്
(കേരള സംസ്ഥാനം)

നമ്പർ.ജി2/14808/13.

തൈക്കാട്, തിരുവനന്തപുരം-14
തീയതി: 21.05.2013.

വിജ്ഞാപനം

വിഷയം:-വ്യാവസായിക പരിശീലന വകുപ്പ് -എസ്.സി.വി.ടി ട്രേഡ് ടെസ്റ്റ് ആഗസ്റ്റ് 2013-അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിച്ചുകൊണ്ടുള്ള വിജ്ഞാപനം പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

സംസ്ഥാനത്തെ വിവിധ ഐടിഐകൾ/എഫ്.എ.സി.റ്റി എന്നിവിടങ്ങളിൽ വച്ച് 2013 ആഗസ്റ്റ് മാസം നടത്തുന്ന എസ്.സി.വി.ടി ട്രേഡ് ടെസ്റ്റിന് യോഗ്യതാ പരിശീലനം നേടിയവരിൽ നിന്നും നിശ്ചിത ഫോറത്തിൽ അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു.

എസ്.സി.വി.റ്റി നടത്തുന്ന ട്രേഡുകളിൽ കോഴ്സ് പൂർത്തിയാക്കിയവർ,ബി.റ്റി.സി., പോസ്റ്റ് ഐടിഐ, ഈവനിംഗ് ക്ലാസ് എന്നിവയിൽ കോഴ്സ് പൂർത്തിയാക്കിയവർ എഫ്.എ.സി.റ്റിയിൽ നിന്നും ഫയർ ആന്റ് സേഫ്റ്റി കോഴ്സ് പൂർത്തിയാക്കിയവർ എന്നീ വിഭാഗങ്ങളിൽ നിന്നും ആദ്യ അവസരമായി പരീക്ഷ എഴുതുന്നവരിൽ ആറു മാസം/ഒരുവർഷം കോഴ്സുകാർ 40/-രൂപയും രണ്ടുവർഷകോഴ്സുകാർ 50/-രൂപയും തോറ്റ് വീണ്ടും എഴുതുന്ന എല്ലാവിഭാഗക്കാരും 60/-രൂപയും ഫീസിനത്തിൽ '0230-ലേബർ ആന്റ് എംപ്ലോയ്മെന്റ്-00-800-അദർ റസിപ്റ്റസ്-88-അദർ ഐറ്റംസ്' എന്ന ശീർഷകത്തിൽ 30-6-13 നകം സംസ്ഥാനത്തെ ഏതെങ്കിലും ട്രഷറിയിൽ ഒടുക്കേണ്ടതും, അസൽ ചെലാൻ സഹിതമുള്ള പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷ അന്നേദിവസം വൈകുന്നേരം 4 മണിക്ക് മുമ്പായി പഠിച്ച സ്ഥാപന മേധാവിക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്. ടൈപ്പ് ചെയ്ത അപേക്ഷഫോറം മാത്രമേ ഉപയോഗിക്കാൻ പാടുള്ളൂ.(മാതൃക ഇതോടൊപ്പം ചേർക്കുന്നു.) അപേക്ഷയോടൊപ്പം എസ്.എസ്.എൽ.സി യുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം. ഒരിക്കൽ അടച്ച ഫീസ് യാതൊരു കാരണവശാലും മടക്കിനൽകുന്നതോ മറ്റൊരു പരീക്ഷയ്ക്കായി വകയിരുത്തുന്നതോ അല്ല പരീക്ഷാ കേന്ദ്രം ഒരു കാരണവശാലും മാറ്റാൻ അനുവദിക്കില്ല. നിശ്ചിത തീയതികകെകം ലഭിക്കാത്തതും, അപൂർണ്ണമായതും അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് ഇല്ലാത്തതും ചെലാന്റെ അസൽ ഇല്ലാത്തതുമായ അപേക്ഷകൾ നിരുപാധികം നിരസിക്കുന്നതാണ്. ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ ബന്ധപ്പെട്ട ,സ്ഥാപനമേധാവി പരിശോധിച്ച് അർഹത ഉറപ്പുവരുത്തി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തണം. അർഹതപ്പെട്ട ട്രെയിനികളുടെ : ലിസറ്റിന്റെ മൂന്ന് പകർപ്പും,ഫോട്ടോ പതിപ്പിച്ച ഹാൾ ടിക്കറ്റും തയ്യാറാക്കി സ്ഥാപനമേധാവി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി അപേക്ഷയോടൊപ്പം 6-7-13 ന് വൈകുന്നേരം 4 മണിക്ക് മുമ്പായി ഡയറക്ടറേറ്റിൽ എത്തിക്കണം.

നിശ്ചിത തീയതിക്കുശേഷം ഫീസടച്ചിട്ടുള്ളതും മതിയായ ഫീസ് അടച്ചിട്ടില്ലാത്ത തുമായ അപേക്ഷകൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല. ഒരു ട്രെയിനിക്ക് ആദ്യത്തെ അവസരം മുതൽ തുടർച്ചയായി മൂന്ന് വർഷത്തിനുള്ളിൽ ആറ് അവസരങ്ങൾ മാത്രമേ അർഹത യുണ്ടായിരിക്കുകയുള്ളൂ. അത് പ്രിൻസിപ്പാൾ പരിശോധിച്ച് ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതും അപേക്ഷയിലെ പരിശോധനാ റിപ്പോർട്ട് ഒപ്പുവയ്ക്കേണ്ടതുമാണ്. തോറ്റ ട്രെയിനികൾ മുമ്പ് പാസായിട്ടുള്ള വിഷയങ്ങളുടെ മാർക്ക്, റോൾനമ്പർ, വർഷം ,സെഷണൽ മാർക്ക് എന്നിവ അപേക്ഷയിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളത് മുൻ ബി.ഫോമുമായി ഒത്തുനോക്കി ശരിയാണെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്.

പ്രാക്ടിക്കൽ പരീക്ഷയ്ക്ക് യന്ത്രാപകരണങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കേണ്ടി വരുന്ന ട്രെയിനികൾ 100/- രൂപ മുൻകൂർ ജാമ്യനികേഷപമായി സ്ഥാപനമേധാവിയെ എൽപ്പി ക്കേണ്ടതും ടെസ്റ്റിനു ശേഷം ബാധ്യതകൾ ഉണ്ടായിട്ടില്ലാത്തപക്ഷം ടി തുക മടക്കി നൽകുന്നതാണ്.

ഹാൾടിക്കറ്റ് ലഭിച്ചതിനുശേഷം ബന്ധപ്പെട്ട സർക്കാർ/സ്വകാര്യ ഐടിഐ പ്രിൻസിപ്പാൾമാർ ഓരോ ട്രെയിനും ആവശ്യമായിട്ടുള്ള ബി.ഫോം കുറ്റമറ്റരീതിയിൽ തയ്യാറാക്കി ഡയറക്ടറേറ്റിൽ എത്തിക്കേണ്ടതാണ്.

(ഒപ്പ്)
ഡയറക്ടർ ഓഫ് ട്രെയിനിംഗ്

ഉള്ളടക്കം:മാതൃക അപേക്ഷ

പകർപ്പ്:

- 1.ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ ഐടിഐ പ്രിൻസിപ്പാൾമാർക്കും/കൊല്ലം ബി.ടി.സി. പ്രിൻസിപ്പാളിനും
- 2.ട്രെയിനിംഗ് ഇൻസ്പെക്ടർ മാർക്കും
3. ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ,റീജിനൽ ഡയറക്ടർ, മണ്ണൂർ.
4. പ്രിൻസിപ്പാൾ എ.വി.റ്റി.എസ് കളമശ്ശേരി
5. ചീഫ് മാനേജർ,ട്രെയിനിംഗ് ആന്റ് ഡവലപ്പ്മെന്റ് എഫ്.എ.സി.റ്റി ആലപ്പുഴ
6. സംഭരണഫയൽ(ജി2)
7. ഡി.ഡി (ട്രെയിനിംഗ്)/റ്റി.റ്റി.ഒ/സീനിയർസൂപ്രണ്ട്(ജി)

// അംഗീകാരത്തോടെ//


TRADE TEST OFFICER
Directorate of Training
~~കോർഡിനേറ്റർ~~

APPLICATION FOR REGULAR CANDIDATE OF SCVT TRADE TEST
AUGUST 2013

1. Name of the 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/Private 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 : From August.....
Mention period of re-admission :
and order must be attached) : 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 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 & 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 of trainees whose admission has been enclosed. I recommended his candidature.

This character of the trainee is.....

Details of remittance of fees
(Chalan in original to be attached with
the application).

: Chalan No. :
Date :
Name of Treasury :
Amount :

Signature of the Principal

(Office Seal)

N.B.:- Clause 1 to 9 must be filled compulsorily. Otherwise the application will be rejected without further notice.

Directorate Verification :

	Section	Senior Superintendent	Trade Test Officer
1.	Fee remitted	:	
2.	Affiliation Status	:	

Deputy Director of Training.

APPLICATION FOR FAILED CANDIDATE OF SCVT TRADE TEST
AUGUST 2013

1. Name of the 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/Private 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 : From August.....

: To July.....

10. Year of First appearance :

11. Number of chances including this
Trade Test :

12. Roll No. and year of last
appearance. :

13. Details of the subjects passed up to the previous Trade Test and sessional
marks of failed subjects:-

Subject	Roll No.	Month	Year	Marks Obtained (Without Sessional)	Sessional Marks

14. Subject/subjects for which the
Candidate desires to appear :

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 & 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 of trainees whose admission has been enclosed. I recommended his candidature.

The character & conduct of the trainee is.....

Details of remittance of fees

(Chalan in original to be attached with the application).

: Chalan No. :
Date :
Name of Treasury :
Amount :

Place :

Date :

Signature of the Principal

(Office Seal)

N.B.:- Clause 1 to 14 must be filled compulsorily. Otherwise the application will be rejected without further notice.

Directorate Verification :

	Section	Senior Superintendent	Trade Test Officer
1.	Fee remitted	:	
2.	Affiliation Status	:	
3.	Number of Chances availed	:	

Deputy Director of Training.

9

**APPLICATION FOR ADMISSION TO THE SCVT TRADE TEST
TO BE HELD IN AUGUST 2013 FOR FIRE AND SAFETY
COURSE IN F.A.C.T**

1. Name of the 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 Institute 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

11

DECLARATION

I do hereby declare that the information furnished above are true to the best of my knowledge and belief. I agree to attend the Trade Test as per the guidelines from Director of Training

Name & 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 and I recommended his candidature.

This character of the Trainee is

Details of remittance of Fees

(Chalan in original to be attached with

The Application)

: Chalan No :

Date :

Name of Treasury :

Amount :

(Office Seal)

Signature of the Principal

N.B. Clause 1 to 9 must be filled compulsorily. Otherwise the application will be rejected without further notice.

A
15-5-13