

कार्यालय

स्टेट इंस्टीट्यूट ऑफ होटल मैनेजमेंट, कैंटरिंग टेक्नालॉजी एण्ड एप्लाइड न्यूट्रीशन, रायपुर
उपरवारा, सेक्टर 40, अटल नगर, नवा रायपुर (छ0ग0)
दूरभाष 0771-4014166, E-mail-ihmraipur@gmail.com

क्रमांक 600

दिनांक 19/10/2020

हॉस्पिटैलिटी एवं होटल मैनेजमेंट में प्रशिक्षण योजनांतर्गत अनुसूचित जाति एवं अनुसूचित जनजाति वर्ग के अभ्यर्थियों हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित करने हेतु

विज्ञापन का प्रकाशन

अनुसूचित जाति तथा अनुसूचित जनजाति वर्ग के युवक/युवतियों के लिए हॉस्पिटैलिटी एवं होटल मैनेजमेंट "प्रशिक्षण" योजना अंतर्गत प्रशिक्षण दिया जाना है। वर्ष 2020-21 के लिए हॉस्पिटैलिटी एवं होटल मैनेजमेंट में करियर बनाने की आकांक्षा रखने वाले प्रदेश युवक/युवतियों से दिनांक 26/10/2020 समय शाम 05:00 बजे तक आवेदन पत्र आमंत्रित किए जाते हैं। आवेदन पत्र का प्रारूप नियम तथा शर्तें इंस्टीट्यूट की वेबसाइट www.ihmraipur.com एवं छत्तीसगढ़ टूरिज्म बोर्ड की वेबसाइट www.chhattisgarhtourism.in पर भी उपलब्ध है आवेदन पत्र पंजीकृत डाक द्वारा अथवा इंस्टीट्यूट के सिटी कार्यालय होटल जोहार छत्तीसगढ़, तेलीबांधा, रायपुर में उपस्थित होकर जमा किया जा सकता है। निर्धारित तिथि एवं समय पश्चात प्राप्त आवेदन पत्र पर विचार नहीं किया जावेगा।

1. लाभांवितों की संख्या – योजना अंतर्गत कुल 100 छात्र/छात्राओं को लाभांवित किया जावेगा। बजट उपलब्धता के आधार पर लक्ष्य परिवर्तन शील होगा।
2. हॉस्पिटैलिटी तथा होटल मैनेजमेंट का प्रशिक्षण – यह प्रशिक्षण पूर्णकालीक होगा एवं प्रशिक्षणार्थी को प्रशिक्षण अवधि में अन्यत्र किसी नियमित पाठ्यक्रम अथवा नौकरी/व्यवसाय करने की अनुमति नहीं होगी।
3. प्रशिक्षण व्यय एवं आवासीय सुविधा – वयनित किए गए समस्त प्रशिक्षार्थियों के प्रशिक्षण व्यय शासन द्वारा वहन किया जावेगा। उक्त प्रशिक्षण की गुणवत्ता बनाए रखने के लिए प्रशिक्षणार्थियों को छात्रावास में रहने एवं मेस व्यवस्था प्रदान की जावेगी।
4. चयन प्रक्रिया – प्रथम स्क्रीनिंग में प्राप्त आवेदनों का परीक्षण किया जावेगा तथा न्यूनतम योग्यता पूर्ण करने वाले अभ्यर्थियों में से निर्धारित लक्ष्य का अधिकतम 1.50 (डेढ़) गुणा अभ्यर्थियों को कॉन्सिलिंग/साक्षात्कार हेतु आमंत्रित किया जावेगा। प्रथम स्क्रीनिंग पश्चात कक्षा 12 वीं के प्रावीण्यकता का 80 प्रतिशत तथा कॉन्सिलिंग/साक्षात्कार का 20 प्रतिशत वेटेज के आधार पर अभ्यर्थियों का अंतिम चयन प्रशिक्षण देने हेतु किया जावेगा। कॉन्सिलिंग/साक्षात्कार हेतु आवेदक को स्वयं के व्यय पर उपस्थित होना होगा।

5. विज्ञापन का प्रकाशन पश्चात अभ्यर्थियों का अनन्तिम चयन (Provisional Selection)

किया जावेगा अपरिहार्य कारणों से इसे निरस्त भी की जा सकेगी ।

अनिवार्य शर्तें : --

- 5.1 अभ्यर्थी को छत्तीसगढ़ राज्य का मूल निवासी होना चाहिए ।
- 5.2 अभ्यर्थी की जाति छत्तीसगढ़ राज्य के अनुसूचित जाति/जनजाति के घोषित सूची में होना चाहिए । आवेदक रथाई जाति प्रमाण पत्र तथा जाति सत्यापन प्रमाण पत्र रखता हो ।
- 5.3 अभ्यर्थी की आयु (01.01.2020 की स्थिति में) 18 से 25 वर्ष के बीच होनी चाहिए ।
- 5.4 अभ्यर्थी को मान्यता प्राप्त बोर्ड से किसी भी विषय में हायर सेकेण्डरी (10+2) परीक्षा न्यूनतम 50 प्रतिशत अथवा अधिक अंक के साथ उत्तीर्ण होना चाहिए ।
- 5.5 अंग्रेजी बोलने एवं लिखने की न्यूनतम दक्षता होनी चाहिए तथा 10+2 स्तर में अंग्रेजी एक विषय होना चाहिए, जिसमें उत्तीर्ण होना चाहिए ।
- 5.6 आंखों की रोशनी सामान्य एवं लम्बाई के अनुपात में वजन होना चाहिए तथा शारीरिक एवं मानसिक रूप से स्वस्थ होना चाहिए ।
- 5.7 अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति पोस्ट मैट्रिक छात्रवृत्ति एवं निर्धारित आय सीमा अनुसार परिवार के समस्त स्रोतों से आय रूपये 2.50 लाख से अधिक नहीं होना चाहिए ।
- 5.8 प्रशिक्षण अवधि 01 वर्ष 06 माह की होगी (01 वर्ष की कक्षाएं 06 माह व्ब) जिसमें फ्रंट आफिस, किचन, फुड एंड बेवरेजेस सर्विसेस, हाउस कीपिंग, क्लास रूम, लायब्रेरी, फिटनेस, ग्रुमिंग एवं इंग्लिश स्पीकींग इत्यादी पर कक्षाएं संचालित की जावेगी एवं किसी स्थानीय या आउटसोर्स करके प्रशिक्षित कंपनी/संस्थान में ऑन-जॉब प्रशिक्षण आयोजित किया जावेगा । क्लास रूम एवं ऑन-जॉब प्रशिक्षण की अवधि डिप्लोमा पाठ्यक्रम हेतु निर्धारित मापदण्ड के अनुसार होगी ।

- नोट : -
1. निर्धारित प्रपत्र में प्रस्तुत आवेदन ही स्वीकार किए जावेंगे ।
 2. यथा संशोधित वर्ष 2013-14 योजना नियम विभाग की वेबसाईट tribal.cg.gov.in पर उपलब्ध है ।


प्राचार्य

स्टेट इंस्टीट्यूट ऑफ होटल मैनेजमेंट, उपरवारा,
अटल नगर, नवा रायपुर

कार्यालय

स्टेट इंस्टीट्यूट ऑफ होटल मैनेजमेंट, केटरिंग टेक्नालॉजी एण्ड एप्लाइड न्यूट्रीशन, रायपुर
उपरवारा, सेक्टर 40, अटल नगर, नवा रायपुर (छ0ग0)
दूरभाष 0771-4014166, E-mail-ihmraipur@gmail.com

क्रमांक

दिनांक / / 2020

हॉस्पिटालिटी एवं होटल मैनेजमेंट प्रशिक्षण योजनांतर्गत
आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

प्राचार्य
स्टेट इंस्टीट्यूट ऑफ होटल मैनेजमेंट,
केटरिंग टेक्नालॉजी एण्ड एप्लाइड न्यूट्रीशन,
सेक्टर 40, उपरवारा, अटल नगर, नवा रायपुर
छत्तीसगढ़

नवीनतम रंगीन
फोटो विपकाएं।
स्टेपल न करें

विषय :- वर्ष 2020-21 के लिये हॉस्पिटालिटी एवं होटल मैनेजमेंट में प्रशिक्षण हेतु आवेदन पत्र।

महोदय,

उपर्युक्त विषयान्तर्गत विज्ञापन के संबंध में मेरा विवरण निम्नानुसार है :-

1. नाम -
2. पिता/अभिभावक का नाम -
3. पिता/अभिभावक का व्यवसाय -
4. माता का नाम -
5. माता का व्यवसाय -
6. आवेदक के छ0ग0 में अनु.जाति/जनजाति वर्ग की सूची में जाति/उपसमूह का नाम
अनुसूचित जाति अनुसूचित जनजाति उपसमूह का नाम.....
(✓) टिक करें (समक्ष अधिकारी का स्थाई जाति प्रमाण पत्र तथा सत्यापित जाति प्रमाण पत्र
की छायाप्रति प्रस्तुत करें)
7. जन्म तिथि - (अ) अंकों में
- (ब) शब्दों में
8. आयु - (कक्षा 10 वीं बोर्ड का प्रमाण पत्र संलग्न करें) (01.01.2020 की स्थिति में)
.....वर्ष.....माह.....दिन.....
9. छत्तीसगढ़ के मूल निवासी है - हां नहीं
(✓) टिक करें (सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र संलग्न करें)

निरंतर.....

10. परिवार की समस्त स्रोतों से कुल आय
(सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें), सेवारत कर्मचारी की पुत्र/पुत्री नियोक्त का आय प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करें ।

11. पत्र व्यवहार का पता -

12. स्थाई पता -

13. शारीरिक विवरण -

(अ) ऊंचाई - सेमी में फीट में

(ब) वजन- कि.ग्रा. में

(स) आंख की दृष्टि क्षमता-बिना चश्मा के

(द) आंख की दृष्टि क्षमता-चश्मा के साथ

(इ) कोई गंभीर बीमारी हो तो विवरण

14. शैक्षणिक योग्यता का विवरण - (प्रमाण-पत्र संलग्न करें)

| क्र. | परीक्षा का नाम | बोर्ड का नाम | विषय समूह का नाम | स्कूल का नाम | उत्तीर्ण करने का वर्ष | प्रतिशत | अध्ययन का माध्यम |
|------|----------------|--------------|------------------|--------------|-----------------------|---------|------------------|
| 1. | 10 वीं | | | | | | |
| 2. | 12 वीं | | | | | | |

15. आवेदन प्रारूप के साथ संलग्न की जाने वाली अनिवार्य प्रमाण पत्र - (✓) टिक करें

15.1 कक्षा 10वीं परीक्षा का प्रमाण पत्र ।

15.2 कक्षा 12 वीं परीक्षा का प्रमाण पत्र ।

15.3 छत्तीसगढ़ का मूल निवास प्रमाण पत्र ।

15.4 छत्तीसगढ़ राज्य के स्थायी जाति प्रमाण पत्र ।

15.5 पालक/अभिभावक का आय प्रमाण पत्र ।

मैं.....पिता श्री.....

प्रमाणित करती/करता हूं कि उपरोक्त दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान के अनुसार सत्य है । यदि जानकारी असत्य पाई जाती है तो मेरी उम्मीदवारी निरस्त हो जायेगी ।

16. सूचना भेजने हेतु ई-मेल आईडी (यदि कोई हो).....

मोबाईल/फोन नंबर अनिवार्यतः भरें

दिनांक.....

आवेदक का हस्ताक्षर