राज्य प्रशिक्षण धोरण, २०११

विभागीय/जिल्हा प्रशासकीय प्रशिक्षण संस्थेचे नाव :
प्रशिक्षण कार्यक्रमाचे नाव : वर्ग 'ब/क' मधील अधिकारी/कर्मचाऱ्यांसाठी पायाभूत प्रशिक्षण कार्यक्रम
प्रशिक्षण कालावधी :
जिल्हा :

हजेरी पत्रक

अ. क्र.	प्रशिक्षणार्थीचे नाव व कार्यालयाचा पत्ता	दिनांक व स्वाक्षरी											
		/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
१													
२													
३													
४													
५													
६													
७													