| **अ.क्र.** | **प्रशिक्षणार्थीचे नाव, पदनाम व** **कार्यालयाचा पत्ता** | **दिनांक व स्वाक्षरी**  |
| --- | --- | --- |
| **/ /** | **/ /** | **/ /** | **/ /** | **/ /** | **/ /** |
| १ |  |  |  |  |  |  |  |
| २ |  |  |  |  |  |  |  |
| ३ |  |  |  |  |  |  |  |
| ४ |  |  |  |  |  |  |  |
| ५ |  |  |  |  |  |  |  |
| ६ |  |  |  |  |  |  |  |
| ७ |  |  |  |  |  |  |  |
| ८ |  |  |  |  |  |  |  |
| ९ |  |  |  |  |  |  |  |
| १० |  |  |  |  |  |  |  |