

# राज्य प्रशिक्षण धोरण, २०११

विभागीय/जिल्हा प्रशासकीय :  
प्रशिक्षण संस्थेचे नाव :  
प्रशिक्षण कार्यक्रमाचे नाव : एकदिवशीय प्रशिक्षण कार्यक्रम  
प्रशिक्षण कालावधी :  
जिल्हा :

## हजेरी पत्रक

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