

**Institute of Hotel Management, Catering Technology & Applied Nutrition
Bhambholi, Yamunanagar, Haryana - 133103**

(An Autonomous Body jointly sponsored by Ministry of Tourism, Government of India and Department of Tourism, Government of Haryana)

होटल प्रबन्ध संस्थान केटरिंगटेक्नालजी एवं अनुप्रयुक्त पोषाहार

(हरियाणा सरकार पर्यटन मंत्रालय के अधीन)भम्बोली,यमुनानगर हरियाणा -133103

Telephone: 01732-263005, E-mail: ihmynr@gmail.com , Web Site: www.ihmyamunanagar.com

- | | | |
|--|---------------------------|----------------------|
| 1) Multi Cuisine Cook
मल्टीकुजीन कुक | - 740 hours
-740 घंटे | <input type="text"/> |
| 2) Food & Beverage Service (Steward)
फूड एंड बेवरेज सर्विस (स्टीवर्ड) | -540 hours
- 540 घंटे | <input type="text"/> |
| 3) Room Attendant
रूम अटेंडेंट | - 540 hours
- 540 घंटे | <input type="text"/> |
| 4) Front Office Associate
फ्रंट ऑफिस एसोसिएट | - 580 hours
- 580 घंटे | <input type="text"/> |

1.	Name/नाम	Marital Status/वैवाहिक स्थिति:
2.	Father's Name/पिता का नाम	
3.	Permanent Address/स्थायीपता: Village/गाँव, City/शहर: _____ PO/ डाकघर: _____ Tehsil/ तहसील _____ Distt./ जिला _____ Pin/ पिन _____ Domicile State/ राज्य _____	
4.	Present Address/ वर्तमान पता:	
5.	Contact No./ सम्पर्क फोन: Self/ स्वयं _____ Father/ पिता, Mother/ माता: _____	
6.	Date of Birth/जन्मतिथि (DD/MM/YYYY)____/____/____	Category/ श्रेणी : _____
7.	Age/आयु _____ Years/ साल	Uniform size: Waist Size _____ inch, Shirt Size _____ inch. वर्दी आकार: कमर का साइज _____ इंच, शर्ट का साइज _____ इंच
8.	Identification Type/ पहचान प्रकार: (Adhaar/PAN/Voter ID)	ID Number/ पहचान क्रमांक:
9.	Annual Income (Father)/सालाना आय (पिता):	Student Blood Group/ _____ :
10.	E-mail/ ई मेल	Nationality/ राष्ट्रीयता
11.	<u>BANK A/C DETAILS OF APPLICANT(AADHAR LINKED BANK ACCOUNT)- MANDATORY</u> Name of account holder/ खाता धारक का नाम _____ Bank Account No./खाता क्रमांक _____ IFSC Code/ आई.एफ.एस.सी. कोड _____ Bank Name/बैंक का नाम _____ Branch Name / शाखा का नाम: _____	

12. Educational Qualification/ शैक्षणिकयोग्यता(to be supported by a certificate issued by the school attended) :

Course Title पाठ्यक्रम शीर्षक	Duration अवधि	School/ Board स्कूल/ विश्वविद्यालय	% marks % अंक	Year of passing उत्तीर्ण होने का वर्ष

Certified that above details are true and that if found incorrect my admission is likely to be cancelled/प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त मद्दे में दिया गया विवरण मेरी जानकारी में सत्य है यदि उक्त विवरण असत्य पाया जाए तो मेरा प्रवेश रद्द कर दिया जा सकता है।

Date:

(Signature of Candidate)

Important Note: Please bring Original Certificate along with photocopy thereof with regard to Date of Birth/Qualification/Bank Details at the time of Screening/ Interview. कृपया स्क्रीनिंग/ साक्षात्कार के समय अपने जन्मतिथि, शैक्षणिक योग्यता, बैंक खाता विवरण के वास्तविक दस्तावेज प्रतिलिपि के साथ लेकर आएं।