



भारत सरकार/Government of India
परमाणु ऊर्जा विभाग / Department of Atomic Energy
प्रशासनिक प्रशिक्षण संस्थान/ Administrative Training Institute



☎ (022) 25486057, 25486059, 25991057
फैक्स/Fax : (022) 25586864
ईमेल/email : atioff.dae@gov.in

शून्य तल, वी. एस. भवन
"0" Floor, V.S. Bhavan,
अणुशक्ति नगर/Anushakti Nagar
मुंबई / Mumbai-400094

संदर्भ : 1/पीसी-67/2018-19/एटीआई/744

October 22, 2018

विषय: कार्यक्रम कोड - 67 : पेंशन तथा सेवानिवृत्ति अनुलाभ तथा सेवानिवृत्ति उपरान्त जीवन प्रबंधन
Sub. : Prog. Code-67: Pension & Retirement Benefits and Life Management post Retirement

* * * * *

प्रशासनिक प्रशिक्षण संस्थान निम्नलिखित कार्यक्रम का आयोजन कर रहा है। अनुरोध है कि इस कार्यक्रम में भाग लेने के इच्छुक कर्मचारियों के नामांकन शीघ्रताशीघ्र अग्रेषित करने का कष्ट करें :-

Administrative Training Institute is organizing the following programme. It is requested that the nominations of the interested officials may please be sent at the earliest:-

कार्यक्रम कोड तथा शीर्षक Programme Code & Title	67 - पेंशन तथा सेवानिवृत्ति अनुलाभ तथा सेवानिवृत्ति उपरान्त जीवन प्रबंधन 67- Pension & Retirement Benefits and Life Management post Retirement
अवधि / Duration	November 12-14, 2018
स्थान / Venue	प्रशासनिक प्रशिक्षण संस्थान, शून्य तल, वी एस भवन, अणुशक्ति नगर, मुंबई Admin. Training Institute, "0" Floor, V.S. Bhavan, Anushakti Nagar, Mumbai
लक्षित समूह Target Group	Officials retiring upto 31.12.2020
भाग लेने वाली इकाइयां Participating Units	संघटक इकाइयां Constituent Units
प्रतिभागियों की संख्या Number of participants	40
व्याख्याता / Faculty	आंतरिक एवं बाह्य / Internal & External
आवेदन-पत्र प्राप्त होने की अंतिम दिनांक / Last Date for receipt of application	2-11-2018
Broad Contents	Overview of Pension Benefits & Processing of Pension Papers, Health and Wealth Management , etc.
अभियुक्ति / Remarks	--

संलग्नक : नामांकन प्रपत्र / Encl. : Nomination Form

(सरोजा गोपाल/ Saroja Gopal)
निदेशक (एटीआई) / Director (ATI)

1. संबंधित इकाइयों के प्रमुख/Head of Units concerned
2. संबंधित इकाइयों के प्रशासनिक प्रमुख/Admin. Heads of Units concerned
3. Administrative Officer-III, TSH Anushakti Nagar.



☎ (022) 25486057, 25486059, 25991057
फैक्स/Fax : (022) 25586864
ईमेल/email : atiuff.dac@gov.in

शून्य तल, वी. एस. भवन
"0" Floor, V.S. Bhavan,
अणुशक्ति नगर/Anushakti Nagar
मुंबई / Mumbai - 400094

नामांकन प्रपत्र / Nomination Form

कार्यक्रम का कोड Programme Code	<input type="text"/>												
कार्यक्रम का शीर्षक Programme Title	<input type="text"/>												
अवधि/Duration	From <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> से To <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> तक												
प्रतिभागी का विवरण / Participant's Details													
अभिनाम/Title	श्री/Shri <input type="text"/> श्रीमती/Smt. <input type="text"/> कु./Kum. <input type="text"/> डॉ./Dr. <input type="text"/> प्रो./Prof. <input type="text"/>												
लिंग/Gender	<table border="1"><tr><td>पुरुष Male</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>स्त्री Female</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	पुरुष Male	<input type="checkbox"/>	स्त्री Female	<input type="checkbox"/>								
पुरुष Male	<input type="checkbox"/>												
स्त्री Female	<input type="checkbox"/>												
अंग्रेजी में नाम Name in English	<input type="text"/>												
हिंदी में नाम Name in Hindi	<input type="text"/>												
पदनाम/ Designation	<input type="text"/>												
इकाई/ Unit	<input type="text"/>												
संगणक संकेतक संख्या Computer Code No.	<input type="text"/>												
कर्मचारी संकेतक संख्या Emp. Code No.	<input type="text"/>												
संपर्क विवरण एसटीडी कोड सहित Contact Details with STD Codes	फोन कार्या. Phone Off.	<input type="text"/>											
	फोन आवास Phone Res.	<input type="text"/>											
	मोबाइल Mobile	<input type="text"/>											
	ईमेल Email ID	<input type="text"/>											
	पता Address	<input type="text"/>											

जन्म तिथि/
Date of Birth

--	--	--

नियुक्ति तिथि/
Date of Joining

--	--	--

श्रेणी
Category

अजा
SC

अजजा
ST

अपिबर्ग
OBC

सामान्य
GEN

तैनाती का स्थान
Place of Posting

मूल वेतन
Basic Pay

₹

लेवल
Level

शारीरिक विकलांगता के
कारण कोई आवश्यकता
Whether any
requirement due to
Physical disability

कार्य प्रकृति
Nature of Duty

प्रशिक्षण कार्यक्रम से आशा/Expectation from the training Programme:

प्रशा.प्रशि. सं. में किया गया अंतिम पाठ्यक्रम/Last Course attended in ATI:

कार्यक्रम का शीर्षक/Title of the Programme	अविध/Period

क्या होस्टेल आवास चाहिए /Hostel Accommodation Required

हाँ/YES

नहीं/ NO

दिनांक/Date:

स्थान/Place:

नामांकित का हस्ताक्षर/Signature of Nominee

प्रमाणित किया जाता है कि/ It is certified that:

- उपरोक्त सूचना सही है तथा कर्मचारी को प्रशिक्षणार्थ कार्यमुक्त किया जाएगा
The above information is correct and the employee will be relieved for training.
- नामांकन की सूचना निर्दिष्ट समय के अंदर दे दी गयी है।
Intimation of the nomination has been given within the stipulated time.

प्रायोजक प्राधिकारी का विवरण (आवश्यक) / Details of Sponsoring Authority (mandatory)

एसटीडी कोड STD Code	फोन नंबर Telephone No	प्रायोजक प्राधिकारी का हस्ताक्षर Signature of Sponsoring Authority
मोबाइल नंबर Mobile No		
फैक्स नंबर Fax No		
ई-मेल /Email : 1}	कार्यालय मोहर Office Seal	
2}		