



# ઉદ્યોગ સાહસિકતા વિકાસ સંસ્થાન

બ્લોક નં. ૧, ૯મો માળ, ઉદ્યોગ ભવન, સેક્ટર-૧૧, ગાંધીનગર - ૩૮૨૦૧૭.  
ફોન: ૨૩૨૪૩૮૪૭, ૨૩૨૫૬૬૭૧, ફેક્સ: ૨૩૨૫૬૬૭૯  
www.ced-gujarat.org, E-mail: cor-ced@gujarat.gov.in

વિનામૂલ્ય  
ફોર્મ

કેન્દ્ર :	કાર્યક્રમનો પ્રકાર :	તાલુકો :	જિલ્લો :
-----------	----------------------	----------	----------

**(૧) સામાન્ય માહિતી:** અટક નામ પિતા / પતિનું નામ

નામ: કુ. / શ્રીમતી / શ્રી .....

(અંગ્રેજીમાં કેપીટલ લેટર્સ) .....

સરનામું : .....

ગામ / શહેર : ..... પીન કોડ નં. .... ટે. નં. ....

જન્મ તારીખ: ..... ઉંમર વર્ષ : .....

જ્ઞાતિ : અનુસૂચિત જાતિ  અનુસૂચિત જનજાતિ  બક્ષીપંચ  અન્ય

**(૨) શૈક્ષણિક લાયકાત:** (સ્કૂલ / કોલેજ સિવાય અન્ય કોઈ વિશિષ્ટ તાલીમ પ્રાપ્ત કરેલ હોય તો એ વિગતો પણ જણાવવી)

અનુ. નં.	એચ.એસ.સી. / ગ્રેજ્યુએટ	મુખ્ય વિષય	વર્ષ	સંસ્થાનું નામ / યુનિવર્સિટી

**(૩) કાર્યાનુભવની વિગત:** (અભ્યાસ દરમિયાન કે પૂર્ણ કર્યા બાદ આપે કયા પ્રકારનો અનુભવ મેળવેલ છે?)

ક્રમ	સંસ્થા / કંપની	કાર્યની વિગત	સમયગાળો

**(૪) હાલમાં તમે શું પ્રવૃત્તિ કરો છો ?** નોકરી  વેપાર  ઉદ્યોગ  અન્ય

**(૫) કૌટુંબિક વિગત:**

તમારા પિતા / પતિ શું કરે છે ? ..... કુટુંબની વાર્ષિક આવક રૂ. .... તમારા કુટુંબમાંથી કોઈએ ઉદ્યોગ કરેલ છે / જો હા હોય તો વિગત આપો.

.....

તમે ઉદ્યોગ / ધંધો શરૂ કરો તો કોનો સહકાર / ટેકો મળશે ? શું મદદ મળશે ?

**(૬) ઉદ્યોગ ધંધાની વિગત:**

તમો શાનો ઉદ્યોગ / ધંધો શરૂ કરવા ઈચ્છો છો ?

તમો આ ઉદ્યોગ સ્થાપવા કોઈ તૈયારી કરેલ છે ? જો હા હોય તો વિગત આપો.

.....

તમો કેટલું રોકાણ કરી શકશો ? (રૂપિયામાં) .....

આ પહેલાં તમોએ કોઈ પણ નાણાકીય યોજના અન્વયે લોન લીધેલ છે ? જો હા હોય તો વિગત આપો. (પરત ચૂકવણીની સ્થિતિ સહિતની)

તમો જરૂરી જમીનગીરી લાવી શકશો ?  હા  ના

**(૭) તાલીમ:**

ઉદ્યોગ / ધંધા અંગેની કોઈ તાલીમ આ અગાઉ તમોએ મેળવેલ છે ? જો હા હોય તો વિગત આપો.

ઉદ્યોગ સાહસિકતાની તાલીમ આ અગાઉ લીધેલ છે ? જો હા તો સંસ્થાનું નામ જણાવો :

.....

તમો આ તાલીમમાંથી શું મેળવવા ઈચ્છો છો ?

તારીખ:..... સહી:.....

## (ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે)

કેન્દ્ર : મોડ્યુલ-૧/ મોડ્યુલ-૨ : ટ્રેનરનું નામ : .....

તાલીમાર્થીનું નામ : .....

તાલીમાર્થીનો ફોટો  
(પાસપોર્ટ સાઈઝ)

જનરલ રજિસ્ટર નંબર : .....

કાર્યક્રમનો સમયગાળો: તારીખ ..... થી તારીખ.....

ફી ભર્યા તારીખ : .....

પહોંચ નંબર : .....

શરૂ કરેલ ઉદ્યોગ અંગેની વિગત : ઉત્પાદન  સેવા  વેપાર

પ્રોજેક્ટનું સ્થળ (એકમનું પૂરેપૂરું નામ સરનામું, ટેલિફોન નંબર સાથે) :

.....

ઉત્પાદિત વસ્તુ / સેવાની વિગત : .....

પ્રોજેક્ટનો પ્રકાર: ઉત્પાદન  સેવા  વેપાર

ઉત્પાદક લઘુ એકમના કિસ્સામાં લ.ઉ. નોંધણી નંબર : ..... તારીખ .....

કઈ નાણાકીય સંસ્થા પાસેથી લોન મેળવી ? .....

લોન અરજી કર્યાની તારીખ : ..... લોનની રકમ રૂ. ....

પ્રોજેક્ટ રિપોર્ટ અનુસાર તાલીમાર્થીનું પોતાનું રોકાણ રૂ. .... પ્રોજેક્ટની કુલ કિંમત .....

નાણાકીય સંસ્થાનું નામ - સરનામું : .....

### તાલીમ બાદની ફોલોઅપની વિગત:

તારીખ	કરવામાં આવેલ કાર્યવાહી	ફોલોઅપ કરનાર અધિકારીની સહી

### પ્રાદેશિક કચેરીઓ :

❖ અમદાવાદ - ફોન : ૨૫૫૦૬૮૪૩, E-mail: ahd-ced@gujarat.gov.in

C/O. જિલ્લા ઉદ્યોગ કેન્દ્ર, બચત ભવન, પ્રથમ માળ, પથ્થર કુવા, રીલીફ રોડ, અમદાવાદ - ૩૮૦ ૦૦૧.

કાર્યક્ષેત્રના જિલ્લાઓ - અમદાવાદ, આણંદ, ખેડા, સાબરકાંઠા, મહેસાણા, બનાસકાંઠા, પાટણ, ગાંધીનગર.

❖ વડોદરા - ફોન : ૨૩૬૩૧૯૨, ફેક્સ: ૨૩૬૩૧૨૨, E-mail: brd-ced@gujarat.gov.in

સી/૩૦૭, મનુભાઈ ટાવર, આર્ટ્સ ફેકલ્ટી સામે, સયાજીગંજ, વડોદરા - ૩૯૦૦૦૫.

કાર્યક્ષેત્રના જિલ્લાઓ: વડોદરા, પંચમહાલ, નર્મદા, દાહોદ.

❖ સુરત - ફોન: ૨૪૭૦૫૨૬, ફેક્સ: ૨૪૬૦૪૩૨, E-mail: srt-ced@gujarat.gov.in

તુલસી ભવન, બીજે માળ, ટીમલીયાવાડ, નાનપુરા, સુરત-૩૯૫૦૦૧.

કાર્યક્ષેત્રના જિલ્લાઓ: સુરત, ભરૂચ, વલસાડ, ડાંગ, નવસારી, તાપી.

❖ રાજકોટ - ફોન-ફેક્સ: ૨૨૩૧૧૯૨, E-mail: rjt-ced@gujarat.gov.in

પરેશુયા ચેમ્બર્સ, ટેબર રોડ, આલ્ફ્રેડ હાઈસ્કૂલ પાછળ, રાજકોટ-૩૬૦૦૦૧.

કાર્યક્ષેત્રના જિલ્લાઓ: જામનગર, રાજકોટ, કચ્છ, સુરેન્દ્રનગર.

❖ ભાવનગર - ફોન: ૨૫૧૬૦૬૬, ફેક્સ: ૨૪૩૪૦૬૬, E-mail: bhv-ced@gujarat.gov.in

C/O. જિલ્લા ઉદ્યોગ કેન્દ્ર, પોલીટેકનિક પાસે, વિદ્યાનગર, ભાવનગર.

કાર્યક્ષેત્રના જિલ્લાઓ: ભાવનગર, અમરેલી, પોરબંદર, જૂનાગઢ