

पत्रांक: एमसीएल/लखनपुर क्षेत्र/ बीटीआई एफ-12/2014-15

दिनांक

सेवा में

**विषय :- संकाय सदस्य (फेकल्टी) के लिये आमंत्रण**

प्रिय महोदय,

हम लोग ..... के लिये बेलपहाड़ प्रशिक्षण केन्द्र, लखनपुर में एक प्रशिक्षण कार्यक्रम का आयोजन कर रहे हैं। इसमें एमसीएल के सभी खदानों के कर्मचारी भाग लेंगे। निम्नानुसार व्याख्यान देने हेतु आप आमंत्रित हैं :-

दिनांक/दिन	समय	विषय

कृपया प्रतिभागियों में वितरण हेतु नोट(पाठ्यसामग्री) जो आपको दी गई टापिक के मानक प्रशिक्षण,से संबंधित है, साथ रखें। 180 मिनट अवधि के लिये मानदेय स्वरूप रु..... प्रदान किया जायेगा। कृपया अपनी स्वीकृति की सूचना दें।

धन्यवाद।

भवदीय,

पाठ्यक्रम संयोजक  
(प्रशिक्षण केन्द्र का नाम)  
.....क्षेत्र

प्रतिलिपि :-

विभागाध्यक्ष से अनुरोध है कि संबंधित अधिकारी को कार्यमुक्त करें।

.....प्रशिक्षण संस्थान

.....क्षेत्र, एमसीएल

नामांकन फार्म

प्रशिक्षण कार्यक्रम का नाम

अवधि ..... से ..... तक

1. प्रतिभागी का नाम :
2. पिता/पति का नाम :
3. पदनाम :
4. जन्म की तारीख :
5. कार्यस्थल :
6. विभाग/अनुभाग :
7. क्षेत्र का नाम :
8. कंपनी में योगदान की तारीख :
9. शैक्षिक/व्यवसायिक अर्हता :
10. मोबाइल नं./संपर्क नं./आपत स्थिति में संपर्क नं. :
11. ई-मेल आईडी :
12. ब्लड ग्रूप :
13. लिंग: पुरुष/स्त्री :
14. जाति की श्रेणी : एम/एससी/एसटी/ओबीसी/सामान्य :
15. कंपनी में नौकरी पाने का तरीका – साक्षात्कार/भूविस्थापित/आश्रित :
16. कार्यमुक्ति आदेश संख्या एवं तारीख :

कार्यक्रम संयोजक

.....  
.....

प्रतिभागी का नाम

एवं हस्ताक्षर

फीडबैक प्रपत्र

कार्यक्रम का नाम :  
 अवधि/दिनांक :  
 1. प्रतिभागी का विवरण:

नाम	पदनाम
कर्मचारी संख्या	परियोजना, क्षेत्र/विभाग का नाम

2. कृपया प्रशिक्षक के प्रशिक्षण/सरलीकरण की कुशलता पर पांच बिन्दुवाले स्केल पर सही का निशान लगाएं

क्र.सं.	संकाय सदस्य/ प्रशिक्षक का नाम	विषय	1	2	3	4	5
			60%से कम	61% से 70%	71% से 80%	81% से 90%	91%या अधिक
संपूर्ण कार्यक्रम में सकल सरलीकरण प्रभाव							

3. कृपया पाठ्य के प्रभाव एवं कार्यक्रम के विषयवस्तु पर पांच बिन्दुवाले स्केल पर सही का निशान लगाएं

60% से कम	61% से 70%	71% से 80%	81% से 90%	91%या अधिक

4. यदि आपकी कोई टिप्पणी (उपरोक्त रेटिंग एवं कार्यक्रम की संपूर्ण व्यवस्था के संबंध में) है तो पिछले पृष्ठ पर लिखें।

पाठ्यक्रम संयोजक

प्राचार्य

प्रतिभागी का हस्ताक्षर

दिनांक सहित

## प्राप्ति

पत्रांक: एमसीएल/..... क्षेत्र/ बीटीआई /मानदेय/2014-15

दिनांक

.....

दिनांक .....को..... बजे से .....बजे तक ..... विषय के पाठ्यक्रम का  
.....घंटे कक्षा लेने के एवज में मानदेय स्वरूप रु..... बीटीआई ..... क्षेत्र से सधन्यवाद  
प्राप्त किया ।

मेरे द्वारा नगद प्रदान किया गया । भुगतान हेतु बिल स्वीकार

हस्ताक्षर

प्राचार्य, बीटीआई, ..... क्षेत्र

नाम :

पदनाम :

पता :



ମହାନଦୀ କୋଲଫିଲ୍ଡ୍‌ସ୍ ଲିମିଟେଡ୍  
महानदी कोलफील्ड्स लिमिटेड  
Mahanadi Coalfields Limited  
(A subsidiary of Coal India Limited)

कार्यालय, प्राचार्य बीटीआई, एमसीएल लखनपुर क्षेत्र  
Office of the Principal BTI, Lakhanpur  
मो./डाकघर: बंधबहाल,व्हाया बेलपहाड़ जिला झारसुगुड़ा  
At -, PO- Bandhabahal, Via Belpahar  
Distt. Jharsuguda Odisha 768211



## प्राप्ति

पत्रांक: एमसीएल/..... क्षेत्र/ बीटीआई /मानदेय/2014-15

दिनांक

.....

दिनांक .....को..... बजे से .....बजे तक ..... विषय के पाठ्यक्रम का  
.....घंटे कक्षा लेने के एवज में मानदेय स्वरूप रु..... बीटीआई .....से सधन्यवाद  
प्राप्त किया ।

मेरे द्वारा नगद प्रदान किया गया । भुगतान हेतु बिल स्वीकार

हस्ताक्षर

प्राचार्य, बीटीआई, ..... क्षेत्र

नाम :

पदनाम :

पता :

ମହାନଦୀ କୋଲଫିଲ୍ଡ୍‌ସ୍ ଲିମିଟେଡ୍  
महानदी कोलफील्ड्स लिमिटेड  
Mahanadi Coalfields Limited  
(A subsidiary of Coal India Limited)

कार्यालय, प्राचार्य बीटीआई, एमसीएल लखनपुर क्षेत्र  
Office of the Principal BTI, Lakhanpur  
मो./डाकघर: बंधबहाल, व्हाया बेलपहाड़ जिला झारसुगुड़ा  
At -, PO- Bandhabahal, Via Belpahar  
Distt. Jharsuguda Odisha 768211



**MCL**

पत्रांक: एमसीएल/.....क्षेत्र/ बीटीआई /मानदेय/2014-15

दिनांक

.....।

सेवा में

.....  
.....  
.....

महोदय,

- संदर्भ संख्या : 1.  
2.  
3.

उपरोक्त पत्र/पत्रों के संदर्भ में ..... के निम्नलिखित व्यक्ति ..... से .....दिनों का रिफ्रेशर थ्योरिटिकल ट्रेनिंग ग्रुप व्हीटीसी लखनपुर क्षेत्र में प्राप्त कर लिया है और उन्हें निर्देश दें कि वे ..... को .....दिनों के कार्य पर प्रशिक्षण (ON THE JOB TRAINING) के लिये रिपोर्ट करें।

क्रमांक	नाम	पिता का नाम	पदनाम
---------	-----	-------------	-------

उनका कार्य प्रशिक्षण पूरा होने का रिपोर्ट इस कार्यालय को भेजें ताकि उनके नाम से व्हीटी प्रमाण-पत्र/प्रमाण-पत्रों को जारी किया जा सके तथा उन्हें ग्रुप व्हीटीसी में कार्य प्रशिक्षण पूरा होने पर फीड बैक/जांच (Test) लिया जा सके।

भवदीय

आफिसर

गुप

व्हीटीसी,.....क्षेत्र

ମହାନଦୀ କୋଲଫିଲ୍ଡ୍‌ସ୍ ଲିମିଟେଡ୍  
महानदी कोलफील्ड्स लिमिटेड  
Mahanadi Coalfields Limited  
(A subsidiary of Coal India Limited)

कार्यालय, प्राचार्य बीटीआई, एमसीएल लखनपुर क्षेत्र  
Office of the Principal BTI, Lakhanpur  
मो./डाकघर: बंधबहाल,व्हाया बे बेलपहाड़ जिला झारसुगुड़ा  
At -, PO- Bandhabahal, Via Belpahar  
Distt. Jharsuguda Odisha 768211



पत्रांक: एमसीएल/..... क्षेत्र/ बीटीआई /जीव्हीटीसी/2014-15

दिनांक

सेवा में

खान प्रबंधक,

बीओसीएम/.....ओसीसी/लिलारी ओसीपी/एसओसीपी/एलओसीपी

महोदय,

गुप व्हीटी सेंटर, लखनपुर क्षेत्र में दिनांक ..... को निम्नलिखित व्यक्ति रिफ्रेशन ट्रेनिंग के फीडबैक टेस्ट के लिये उपस्थित हुए, उनकी उपस्थिति नीचे दी जा रही है :

क्रमांक	नाम	पदनाम	खदान
---------	-----	-------	------

गुप व्हीटी.आफिसर



गुप व्ही.टी.सेंटर  
.....क्षेत्र

ମହାନଦୀ କୋଲଫିଲ୍ଡ୍‌ସ୍ ଲିମିଟେଡ୍  
महानदी कोलफील्ड्स लिमिटेड  
Mahanadi Coalfields Limited  
(A subsidiary of Coal India Limited)

कार्यालय, प्राचार्य बीटीआई, एमसीएल लखनपुर क्षेत्र  
Office of the Principal BTI, Lakhanpur  
मो./डाकघर: बंधबहाल,व्हाया बेलपहाड़ जिला झारसुगुड़ा  
At -, PO- Bandhabahal, Via Belpahar  
Distt. Jharsuguda Odisha 768211



**MCL**

पत्रांक: एमसीएल/..... क्षेत्र/ बीटीआई /जीव्हीटीसी2014-15

दिनांक

.....  
सेवा में

खान प्रबंधक,

बीओसीएम/.....क्षेत्र ओसीसी/लिलारी ओसीपी/एसओसीपी/एलओसीपी

विषय :- रिफ्रेशर ट्रेनिंग प्रमाण-पत्र।

महोदय,

ग्रुप व्ही.टी.सेंटर, लखनपुर क्षेत्र में ..... का प्रशिक्षण लिये निम्नलिखित  
व्यक्तियों का रिफ्रेशर ट्रेनिंग प्रमाण-पत्र संलग्न है।

क्रमांक

नाम

पिता का नाम

पदनाम

ग्रुप व्ही.टी.आफिसर

ग्रुप व्ही.टी.सेंटर

(.....)क्षेत्र

सर्टिफिकेट नं.

एमसीएल/.....क्षेत्र/जीव्हीटीसी/आरटी/डीईपीटी/20 /

खदान व्यवसायिक प्रशिक्षण नियमावली,1966

**फार्म-बी**

(नियम 28(1) देखें)

**रिफ्रेशर प्रशिक्षण/कर्मचारियों के विशेष श्रेणी के लिये प्रशिक्षण का**

**प्रमाण-पत्र**

मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि श्रीश्रीमती .....  
पुत्र/पुत्री/पत्नी ..... जो ग्राम.....थाना (पोलिस  
स्टेशन) ..... डाकघर..... जिला..... राज्य  
..... के निवासी हैं, ने दिनांक ..... से  
..... तक (थ्योरेटिकल) तथा दिनांक ..... से .....  
तक (ऑन जाब) तथा फीडबैक/टेस्ट दिनांक..... को खान व्यवसायिक प्रशिक्षण  
नियमावली 1966 के चेप्टर IV / चेप्टर V के तहत रिफ्रेशर/विशेष प्रशिक्षण प्राप्त किया  
है।

प्रशिक्षित कर्मचारियों  
के फोटो चिपकाने  
का स्थान

हस्ताक्षर.....

दिनांक

.....(प्रशिक्षण अधिकारी)

.....खदान/प्रशिक्षण केन्द्र

(नीचे स्पष्ट

करें कि खदान गैसयुक्त है या नहीं)

प्रशिक्षित व्यक्ति का हस्ताक्षर या  
बाएं हाथ के अंगूठे का निशान

दिनांक .....

\*जो लागू नहीं है उसे मिटा दें।

\*\*प्रशिक्षण अवधि के तारीखों का दें।

\*\*\*उनके फ़ेशर स्पेशल ट्रेनिंग को स्पष्ट करें।

ମହାନଦୀ କୋଲଫିଲ୍ଡ୍‌ସ୍ ଲିମିଟେଡ୍  
महानदी कोलफील्ड्स लिमिटेड  
Mahanadi Coalfields Limited  
(A subsidiary of Coal India Limited)

कार्यालय, प्राचार्य बीटीआई, एमसीएल लखनपुर क्षेत्र  
Office of the Principal BTI, Lakhanpur  
मो./डाकघर: बंधबहाल,व्हाया बेलपहाड़ जिला झारसुगुड़ा  
At -, PO- Bandhabahal, Via Belpahar  
Distt. Jharsuguda Odisha 768211



**MCL**

पत्रांक: एमसीएल/..... क्षेत्र/ बीटीआई /जीव्हीटीसी2014-15

दिनांक

सेवा में

खान प्रबंधक,

बीओसीएम/.....क्षेत्र ओसीसी/लिलारी ओसीपी/एसओसीपी/एलओसीपी

महोदय,

ग्रुप व्ही.टी.सेंटर, लखनपुर क्षेत्र में दिनांक ..... से प्रारंभ होने वाले विशेष ट्रेनिंग में भाग लेने वाले निम्नलिखित व्यक्तियों की उपस्थिति नीचे दी जा रही है।

क्रमांक

नाम

पिता का नाम

पदनाम

ग्रुप व्ही.टी.आफिसर

ग्रुप व्ही.टी.सेंटर

(.....) क्षेत्र

पत्रांक: एमसीएल/..... क्षेत्र/ बीटीआई /जीव्हीटीसी2014-15  
दिनांक

सेवा में  
खान प्रबंधक,  
बीओसीएम/..... क्षेत्र ओसीसी/लिलारी ओसीपी/एसओसीपी/एलओसीपी

**विषय :- स्पेशल ट्रेनिंग प्रमाण-पत्र जारी करने के संबंध में।**

महोदय,

ग्रुप व्ही.टी.सेंटर, लखनपुर क्षेत्र में दिनांक ..... से..... तक प्रशिक्षण प्राप्त करने वाले निम्नलिखित व्यक्तियों के प्रमाण-पत्र इस पत्र के साथ संलग्न है।

क्रमांक	नाम	पिता का नाम	पदनाम
---------	-----	-------------	-------

ग्रुप व्ही.टी.आफिसर  
ग्रुप व्ही.टी.सेंटर  
..... क्षेत्र

पत्रांक: एमसीएल/..... क्षेत्र/ बीटीआई /मानदेय/2014-15

दिनांक

सेवा में

महोदय,

- संदर्भ संख्या : 1.  
2.  
3.

उपरोक्त पत्र/पत्रों के संदर्भ में ..... के निम्नलिखित व्यक्ति ..... से 5/11 दिनों का इनिशियल थ्योरिटिकल ट्रेनिंग ग्रुप व्हीटीसी लखनपुर क्षेत्र में प्राप्त कर लिया है और उन्हें निर्देश दिया जाता है कि वे ..... को 6 दिनों के कार्य पर प्रशिक्षण (ON THE JOB TRAINING) के लिये रिपोर्ट करें।

क्रमांक	नाम	पिता का नाम	पदनाम
1			

उनका कार्य प्रशिक्षण पूरा होने का रिपोर्ट इस कार्यालय को भेजें ताकि उनके नाम से व्हीटी प्रमाण-पत्र/प्रमाण-पत्रों को जारी किया जा सके तथा उन्हें ग्रुप व्हीटीसी में कार्य प्रशिक्षण पूरा होने पर फीड बैक/जांच (Test) लिया जा सके।

भवदीय

आफिसर

क्षेत्र

व्होकेशनल ट्रेनिंग

ग्रुप व्हीटीसी,.....



ମହାନଦୀ କୋଲଫିଲ୍ଡ୍‌ସ୍ ଲିମିଟେଡ୍  
महानदी कोलफील्ड्स लिमिटेड  
Mahanadi Coalfields Limited  
(A subsidiary of Coal India Limited)

कार्यालय, प्राचार्य बीटीआई, एमसीएल लखनपुर क्षेत्र  
Office of the Principal BTI, Lakhanpur  
मो./डाकघर: बंधबहाल,व्हाया बेलपहाड़ जिला झारसुगुड़ा  
At -, PO- Bandhabahal, Via Belpahar  
Distt. Jharsuguda Odisha 768211



**MCL**

सेवा में

खान प्रबंधक,

बीओसीएम/..... क्षेत्र ओसीसी/लिलारी ओसीपी/एसओसीपी/एलओसीपी

महोदय,

ग्रुप व्हीटी सेंटर, लखनपुर क्षेत्र में दिनांक ..... को इनिशियल ट्रेनिंग के फीडबैक टेस्ट के लिये उपस्थित होने वाले व्यक्तियों की उपस्थिति नीचे दी जा रही है :

क्रमांक	नाम	पदनाम	खदान
---------	-----	-------	------

ग्रुप व्ही.टी.आफिसर  
ग्रुप व्ही.टी.सेंटर  
..... क्षेत्र

पत्रांक: एमसीएल/..... क्षेत्र/ बीटीआई /मानदेय/2014-15

दिनांक

.....  
सेवा में

प्रिय महोदय,

- संदर्भ संख्या : 1.  
2.  
3.

**विषय:- खान व्यावसायिक प्रशिक्षण नियमावली 1966 की नियम 28 के तहत व्हीटी प्रमाण-पत्र जारी करना।**

प्रिय महोदय,

उपरोक्त पत्र/पत्रों के संदर्भ में यह स्पष्ट करना है कि एमव्हीटी नियम,1966 के तहत निम्नलिखित व्यक्ति इनिशियल थ्योरिटिकल एवं जाब ट्रेनिंग दोनो पूरा कर लिए हैं।

क्रमांक	नाम	पिता का नाम	पदनाम
1			

.....  
.....  
नियम 28 के तहत प्रमाण-पत्र उनके लिये स्वीकृत की गई है तथा खदान के एजेण्ट/मैनेजर के काउंटर हस्ताक्षर एवं आगे की कार्रवाई के लिये भेजा जा रहा है। कृपया उम्मीदवारों के पदस्थापना स्थल की सूचना इस कार्यालय को रिकार्ड के लिये भेजें।

भवदीय

व्हाकेशनल ट्रेनिंग

आफिसर

गुप

व्हीटीसी,..... क्षेत्र

सर्टिफिकेट नं.

एमसीएल/लखनपुरक्षेत्र/जीव्हीटीसी/आरटी/डीईपीटी/20 /

## माईन व्हाकेशनल ट्रेनिंग रूल्स,1966

फार्म-ए (नियम 28(1) देखें)

### खदान या भूतल और खुी खदान में नियोजन के लिये प्रशिक्षण का प्रमाण-पत्र

मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि श्री/श्रीमती .....  
पुत्र/पुत्री/पत्नी ..... जो ग्राम.....थाना (पोलिस  
स्टेशन) ..... डाकघर..... जिला..... राज्य  
..... के निवासी हैं, ने दिनांक ..... से  
..... तक थ्योरेटिकल ट्रेनिंग तथा दिनांक ..... से  
..... तक ऑन जाब ट्रेनिंग खान व्यवसायिक प्रशिक्षण अधिनियम 1966 के  
तहत खदान या भूतल और खुली खदान में नियोजन प्राप्त करने के लिये प्रशिक्षण एवं  
फीडबैक टेस्ट दिनांक ..... को प्राप्त कर लिया है।

प्रशिक्षित कर्मचारियों  
के फोटो चस्पा  
करने का स्थान

व्हाकेशनल ट्रेनिंग

आफिसर

गुप

व्हीटीसी,..... क्षेत्र

प्रशिक्षित व्यक्ति का हस्ताक्षर या  
या मैनेजर  
बाएं हाथ के अंगूठे का निशान  
हस्ताक्षर

एजेण्ट

का

.....

.....

.....\*जो लागू नहीं है उसे मिटा दें।

\*\*प्रशिक्षण अवधि के तारीखों का दें।

## कार्यमुक्ति आदेश/ Release Order

प्रबंधन प्रशिक्षण संस्थान,एमसीएल,आनंद विहार में दिनांक .....से .....  
.....2016 तक आयोजित .....प्रशिक्षण में ..... कोयलांचल के  
विभिन्न क्षेत्रों/इकाइयों के निम्नलिखित अधिकारियों एवं कर्मचारियों द्वारा प्रतिभागिता की गई। इन्हें  
दिनांक .....की शाम से कार्यमुक्त किया जाता है एवं निर्देश दिया जाता है कि वे संबंधित  
क्षेत्र/इकाई के नियंत्रक अधिकारी को रिपोर्ट करें :

क्र.सं.	प्रशिक्षार्थी का नाम (श्री/ श्रीमती/ सुश्री)	पदनाम	कार्य स्थल / इकाई/ क्षेत्र
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

संबंधित क्षेत्र के मुख्य महाप्रबंधक/महाप्रबंधक से अनुरोध है कि वे इन प्रशिक्षुओं से राजभाषा का  
कार्य लेने हेतु आवश्यक निर्देश उनके नियंत्रक अधिकारी को दें।

कार्यक्रम आवासीय था अतः प्रतिभागियों को कंपनी के नियमानुसार टीए/डीए देय होगा।

(.....)  
महाप्रबंधक(.....)

प्रतिलिपि :-

1. मुख्य महाप्रबंधक/महाप्रबंधक- संबंधित क्षेत्र।
2. परियोजना अधिकारी- संबंधित परियोजना/इकाई कार्यालय।
3. नामित राजभाषा अधिकारी,संबंधित क्षेत्र/इकाई: तदनुसार कार्रवाई हेतु।
4. वरिष्ठ अधिकारी(सचिवीय/राजभाषा),एमसीएल मुख्यालय: अनुवर्ती कार्रवाई हेतु।

