

प्रसार भारती/PrasarBharati  
भारत का लोक सेवा प्रसारक/  
India's Public Service Broadcaster  
दूरदर्शन महानिदेशालय/DG: Doordarshan  
कॉपरनिकस मार्ग/Copernicus Marg,  
नई दिल्ली/New Delhi-110001

फा.सं.ई-11011/1/2019-हिंदी

दिनांक : 15.11.2019

विषय : राजभाषा विभाग, गृह मंत्रालय द्वारा केंद्रीय हिंदी प्रशिक्षण संस्थान के माध्यम से आयोजित किए जा रहे कम्प्यूटर पर हिंदी में काम करने के लिए बेसिक प्रशिक्षण कार्यक्रम 2019-20 के संबंध में।

कृपया उपनिदेशक (मध्योत्तर) राजभाषा विभाग, गृह मंत्रालय के दिनांक 25.10.2019 के पत्र सं. 33/3/2019 उ.नि. (म.) 3731 का संदर्भ ग्रहण करें। प्रति संलग्न है।

उक्त कार्यालय हिंदी शिक्षण योजना के अंतर्गत 02.12.19 से 06.12.19 में 05 दिवसीय कम्प्यूटर पर हिंदी में काम करने के लिए बेसिक प्रशिक्षण कार्यक्रम का आयोजन कर रहा है। यह कार्यक्रम हिंदी भाषा गहन प्रशिक्षण केन्द्र, कमरा नं. 449 ए, उद्योग भवन, नई दिल्ली-110001 में आयोजित किया जाएगा। उक्त कार्यक्रम के लिए वहां से नामांकन प्रपत्र भी प्राप्त हुआ है। जिसे भरकर उक्त कार्यालय में सीधे ही भिजवाना है।

हिंदी अनुभाग से श्री सत्य प्रकाश संयुक्त निदेशक (रा.भा.) इस कार्यक्रम में भाग लेंगे। उनका भरा हुआ प्रपत्र संलग्न है। यह भी निवेदन है कि उक्त पत्र को निदेशालय के सभी अनुभागों में परिचालित कराएं ताकि अन्य कर्मचारी/अधिकारी भी इस कार्यक्रम में भाग ले सकें, इच्छुक कर्मचारियों/अधिकारियों का नामांकन प्रपत्र भरवाकर कर्म-1। अनुभाग सीधे ही उपनिदेशक (मध्योत्तर) का कार्यालय, भारत सरकार, गृह मंत्रालय, पूर्वी खंड-7 तल-6, आर.के. पुरम, नई दिल्ली-66 को भेज दें और एक प्रति हिंदी अनुभाग को भी पृष्ठांकित करें।

संलग्नक : यथोक्त

उप निदेशक (प्रशा.) कर्म-1।

(नारायण लाल शर्मा)

सहायक निदेशक (रा.भा.)

SI Section

for uploading on  
DG:DD website

NIC

अनुभाग  
दूरदर्शन महानिदेशालय



5/11/19  
अनुभाग/कर्म-1

19/11/19

Ms: PJ

दूरदर्शन महानिदेशालय  
अनुभाग  
कर्म-1  
3996  
दिनांक 19/11/19



दूरभाष : 26175246

Phone 26176055

26175176

फैक्स : 26191574

Fax 26191572

E-mail : ddhts-nc-dol@nic.in

संख्या/No. 33/3/2019 - उ०नि. (म०) 3736

भारत सरकार

GOVERNMENT OF INDIA

गृह मंत्रालय, राजभाषा विभाग

MINISTRY OF HOME AFFAIRS, DEPTT. OF OFFICIAL LANGUAGE

उप निदेशक (मध्योत्तर) का कार्यालय

OFFICE OF THE DEPUTY DIRECTOR (NORTH CENTRAL)

हिंदी शिक्षण योजना

HINDI TEACHING SCHEME

पूर्वी खंड-7, तल-6

East Block-7, Level-6

रामकृष्णपुरम/R.K. Puram

नई दिल्ली/New Delhi-110066

दिनांक/Dated... 25/10/19...


परिपत्र

विषय :- राजभाषा विभाग, गृह मंत्रालय द्वारा केंद्रीय हिंदी प्रशिक्षण संस्थान के माध्यम से आयोजित किए जा रहे 'कंप्यूटर पर हिंदी में काम करने के लिए बेसिक प्रशिक्षण कार्यक्रम 2019-20 के संबंध में।

उपर्युक्त विषय के संबंध में यह सूचित करना है कि राजभाषा विभाग, गृह मंत्रालय के निदेशानुसार केंद्रीय हिंदी प्रशिक्षण संस्थान द्वारा वर्ष 2019-20 के दौरान 'कंप्यूटर पर हिंदी में काम करने के लिए बेसिक प्रशिक्षण कार्यक्रम' निम्नानुसार आयोजित किया जा रहा है :-

क्रम सं.	प्रशिक्षण कार्यक्रम का नाम व पता	दिनांक	प्रशिक्षक/समन्वयक का नाम, पदनाम, ई-मेल आई.डी एवं फोन नंबर
1.	'कंप्यूटर पर हिंदी में काम करने के लिए बेसिक प्रशिक्षण कार्यक्रम' हिंदी भाषा गहन प्रशिक्षण केंद्र कमरा नंबर-449-ए, उद्योग भवन नई दिल्ली-110011	02-12-19 से 06-12-19 तक	श्री आशा राम, हिंदी प्राध्यापक मो. 9213107791 chti1256@nic.in
2.	----- वही -----	09-12-19 से 13-12-19	----- वही -----

इस कार्यक्रम से संबंधित नामांकन उक्त पते पर अधोहस्ताक्षरी के पास शीघ्रातिशीघ्र भिजवाने का कष्ट करें। कृपया फोन पर संपर्क कर प्रशिक्षण में नामांकन एवं भाग लेने की पुष्टि करें। बिना पुष्टि के कार्मिकों को कार्यमुक्त न करें। प्रत्येक प्रशिक्षण कार्यक्रम के लिए केवल 20 ही सीटें उपलब्ध हैं। नामांकन ई-मेल के द्वारा भी भेजा जा सकता है।

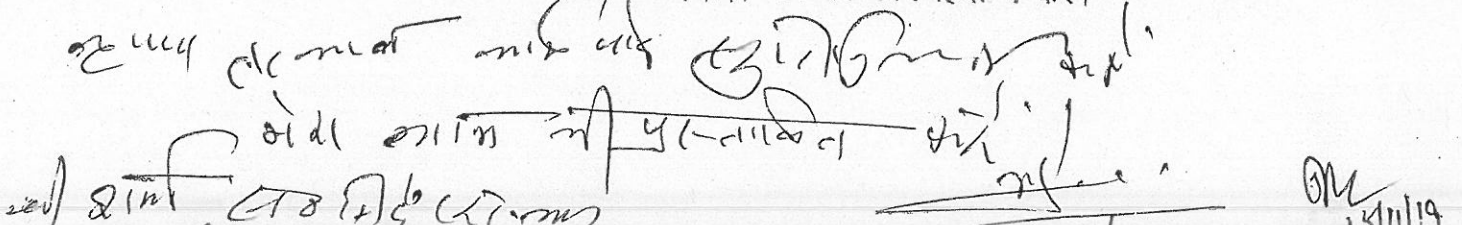
  
(वीना शर्मा) 25.10.19

उप निदेशक (मध्योत्तर)

सेवा में

सभी मंत्रालय/विभाग/कार्यालय

भारत की सभी भाषाएं बड़े, संघ का काम हिंदी में करें।



(ग) अभ्यर्थी के कार्यालय द्वारा भरे जाने के लिए

1. पूरा पता (नामांकन की स्वीकृति जिस पर भेजी जानी है)

नाम/पद.....

मंत्रालय/विभाग/संगठन.....

पता.....

पिन.....

दूरभाष.....

ई-मेल.....

2. प्रमाणित किया जाता है कि-

(1) कार्यालय अभिलेख के अनुसार अभ्यर्थी द्वारा दिया गया ब्यौरा सही है।

(2) नामांकन स्वीकार हो जाने पर अभ्यर्थी को प्रशिक्षण कार्यक्रम में उपस्थित होने के लिए कार्यमुक्त कर दिया जाएगा।

(3) अभ्यर्थी कंप्यूटर पर कार्य कर रहा है।

नामांकन भेजने वाले कार्यालय की संदर्भ संख्या.....

स्थान.....

तिथि.....

(अधिकारी के हस्ताक्षर एवं मोहर)