

# तीन दिवसीय पौध संरक्षण प्रशिक्षण

उद्देश्य— पौध संरक्षण के विभिन्न क्षेत्रों में गुणवत्तापूर्ण शिक्षण को बढ़ावा देना और कृषि को बेहतर बनाने के लिये पौध संरक्षण के माध्यम से कीट एवं रोग प्रबंधन कर फसल उत्पादन को बढ़ावा देना एवं अनुसंधान को मजबूत बनाना।

❖ विशेष लाभ— कृषि एवं औद्योगिक क्षेत्र में रोजगार के अवसर।

पात्रता— 12वीं पास

अवधि— 3 दिन

शुल्क— 1500 /—

प्रशिक्षण दिनांक—

18–20 जनवरी, 2024

स्थान—

कृषि विज्ञान केन्द्र,  
रायसेन

अन्य लाभ

- ❖ प्रैक्टिकल उपलब्धता।
- ❖ सीधे वैज्ञानिकों के सम्पर्क में शिक्षण प्राप्त
- ❖ कृषि से सम्बन्धित अन्य जानकारी।
- ❖ प्रमाण पत्र।

## पाठ्यक्रम

1. पौधों के कीट एवं बीमारी के सामान्य लक्षणों की पहचान कराना।
2. पादप रोग व कीट प्रबंधन का तकनीकी ज्ञान उपलब्ध कराना।
3. पौधे एवं उसमें लगने वाले कीट, रोग की जानकारी देना।
4. पौधों के कीट एवं कीटनाशकों की विस्तृत जानकारी देना।
5. पौधों के रोग एवं फफूंदनाशी का उपयोग।
6. बीज उपचार के माध्यम से रोग प्रबंधन।
7. पौध संरक्षण के उपकरणों का संचालन।



## आयोजक

दीनदयाल कृषि विकास एवं अनुसंधान समिति, भोपाल

Website: <https://dkvaas.org/>

Email ID: [dkvaas@gmail.com](mailto:dkvaas@gmail.com)





दीनदयाल कृषि विकास एवं अनुसंधान समिति, भोपाल (म.प्र.)  
Deendayal Krishi Vikas Avam Anusandhan Samiti, Bhopal (M.P.)



पौध संरक्षण प्रशिक्षण  
Plant Protection Training  
आवेदन पत्र  
Application Form

Photo

अभ्यर्थी का नाम: Name of the candidate							
2. अभ्यर्थी के पिता/पति का नाम: Name of the Father/Spouse:							
3. जन्मतिथि: Date of Birth: (DD-MM-YYYY)	4. लिंग: (पु./म.) Sex : (Male/Female)						
5. आधार कार्ड संख्या : Aadhaar Card No.	6. जाति/Category (Gen./SC/ST/OBC)						
7. स्थाई पता: Permanent Address:							
ब्लॉक तथा/अथवा तहसील: Block/Tehsil:	जिला : District:						
राज्य: State:	पिनकोड: PIN Code:						
मोबाइल नम्बर: Mobile							
ई मेल: Email ID:							
9. शैक्षिक योग्यता : (कृपया प्रमाणपत्रों की प्रतियाँ संलग्न करें।) Educational Qualifications: (Please attach attested copies of mark sheets/certificates							
क्रमांक/ Sl. No	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम Name of Examination	बोर्ड/विश्वविद्यालय Board/Unive rsity	वर्ष Year	विषय Subjects	उत्तीर्ण श्रेणी Division	प्राप्तांक/ पूर्णांक Marks Obtained/Tot al Marks	ग्रेड/ सीजीपीए Grade/CGPA

<b>10. प्रशिक्षण शुल्क निम्न बैंक खाते में जमा करें।</b>	
खाता संख्या: Account No.:	451702010006665
खाता नाम: Name	PT. DEENDAYAL KRISHI VIKAS AVAM ANUSANDHAN SAMITI
बैंक/शाखा का नाम: Name of the Bank & Branch	Union Bank of India, M.P. Nagar, Zone-II, Bhopal-462011
आईएफएससी कोड: IFSC Code:	UBIN0553719

दिनांक:

आवेदक के हस्ताक्षर

आवेदन पत्र E-mail ID: dkvaas@gmail.com पर सभी Documents सहित PDF format में भेजें।