



Apprentice Registration of Electrical Wireman

Apprentice Registration shall be done
at the District offices of Department of Electrical Inspectorate
from **1st January to 31st March** of every year
through Licensed Electrical Contractors

Those who have undergone one year Apprenticeship after registration as Electrical Wireman Apprentice shall become eligible for submission of application for Electrical Wireman Written Examination



Apprentice Registration of Cinema Operator

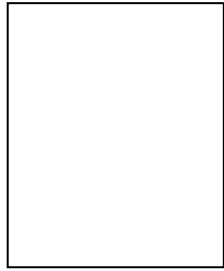
Apprentice Registration shall be done
at the District offices of Department of Electrical Inspectorate
from **1st January to 31st March** of every year

Those who have undergone one year Apprenticeship after registration as Cinema operator Apprentice shall become eligible for submission of application for Cinema operator Written Examination

അപ്രന്റീസ് വയർമാനായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

പേര്	
അച്ഛന്റെ പേര്	
സ്ഥിര മേൽവിലാസം	
വയസ്സും തീയതിയും	
പൊതു വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത	
അപ്രന്റീസ് വയർമാനായി പ്രവർത്തിച്ചു തുടങ്ങിയ തീയതി	
അപ്രന്റീസ് ആയി പ്രവർത്തിക്കുന്ന കോൺട്രാക്ടറുടെ പേരും മേൽവിലാസവും ലൈസൻസ് നമ്പരും	
## അടച്ച ഫീസിന്റെ വിവരങ്ങൾ	
അപ്രന്റീസ് ആയി ജോലി ചെയ്തിരുന്ന സ്ഥലവും തീയതിയും	
അപ്രന്റീസ് വയർമാനായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുവാൻ നിങ്ങൾ ഇതിനു മുൻപ് അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദവിവരം	

അപ്രന്റീസ് വയർമാനായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച് ലൈസൻസിംഗ് ബോർഡ് ചട്ടങ്ങളും വ്യവസ്ഥകളും മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും മുകളിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിൽപ്പെട്ടിടത്തോളം സത്യമാണെന്നും ഇതിനാൽ ബോധ്യപ്പെടുത്തുന്നു. ലൈസൻസിംഗ് ബോർഡിലോ വേറെ ഇലക്ട്രിക്കൽ കോൺട്രാക്ടറുടെ കീഴിലോ ഇതിനു മുൻപ് എന്റെ പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടില്ലെന്നും ബോധ്യപ്പെടുത്തുന്നു.



അപ്രന്റീസ് വയർമാന്റെ ഒപ്പ്

**** അപേക്ഷകന്റെ പാസ്പോർട്ട് സൈസിലുള്ള ഫോട്ടോ പതിക്കുക**

- ** അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പും ഫോട്ടോയും അയാൾ ജോലിചെയ്യുന്ന ഇലക്ട്രിക്കൽ കോൺട്രാക്ടർ മുദ്ര സഹിതം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരിക്കേണ്ടതാണ്
- ജനുവരി 1 മുതൽ മാർച്ച് 31 വരെയാണ് അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കുന്നത്
- ## അപ്രന്റീസ് വയർമാനായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ഫീസ് : രൂപ 500/- (ഹെഡ് ഓഫ് അക്കൗണ്ട് 0043 00 800 99)

കോൺട്രാക്ടർ പുരിപ്പിക്കേണ്ട സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

വയർമാൻ അപ്രന്റീസായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതു സംബന്ധിച്ചുള്ള ലൈസൻസിംഗ് ബോർഡ് റൂൾസിലെ വ്യവസ്ഥകൾ മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും കേരള സംസ്ഥാന വൈദ്യുത ലൈസൻസിംഗ് ബോർഡ് ചട്ടം 19 പ്രകാരം മുതൽ വരെ നമ്പർ ലൈസൻസുള്ള

..... (കോൺട്രാക്ടറുടെ / സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്) എന്ന് പേരുള്ള എന്റെ സ്ഥാപനത്തിൽ പരിശീലനം നേടിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന വയർമാൻ അപ്രന്റീസായി ശ്രീ മുകളിൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ സത്യമാണെന്നും ബോധ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു. അദ്ദേഹത്തിന്റെ പേര് സ്റ്റാഫ് രജിസ്റ്ററിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

എന്റെ കീഴിൽ പെർമിറ്റുള്ളതും ലൈസൻസിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളതുമായ വയർമാൻ ജോലി ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്നും അപേക്ഷകൻ ഉൾപ്പെടെ അപ്രന്റീസായി പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം
തീയതി

അപേക്ഷകന്റെ പരിശീലനത്തിന് മേൽനോട്ടം
വഹിക്കുന്ന ലൈസൻസുള്ള സൂപ്പർവൈസറുടെ
പേരും ഒപ്പും

പെർമിറ്റ് നമ്പർ	തീയതി
പെർമിറ്റ് നൽകിയ അധികാരി	
പെർമിറ്റിന്റെ കാലാവധി	
ലൈസൻസ് ഉടമയുടെ ഒപ്പ്	
ലൈസൻസ് നമ്പർ കാലാവധി	
തീരുന്ന ദിവസം	

(സീൽ)

ഒപ്പ്
ഇലക്ട്രിക്കൽ ഇൻസ്പെക്ടർ /
ഡെപ്യൂട്ടി ചീഫ് ഇലക്ട്രിക്കൽ ഇൻസ്പെക്ടർ,
ഇലക്ട്രിക്കൽ ഇൻസ്പെക്ടറേറ്റ്
(ജില്ലയുടെ പേര്)

To

സെക്രട്ടറി
കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഇലക്ട്രിസിറ്റി ലൈസൻസിംഗ് ബോർഡ്
ശാന്തിനഗർ, തിരുവനന്തപുരം. 695 001

Application for the Cinema Operator Apprentice Registration

1	Name (IN CAPITAL LETTERS)	
2	Name of Father	
3	Permanent address Pin code Phone number	Present address
4	Age and Date of birth	
5	Educational qualification	
6	Date on which apprenticeship started	
7	Address of the theatre in which candidate working as apprentice	
	a) D Certificate No :	
	b) Date of Issue	
	c) Valid upto Date	
8	Details of Fee remitted ##	

I, here by declare that the particulars stated above are correct to the best of my knowledge, I have understood the Rules and regulations of the Board of Examiners for Cinema Operators

Place

Signature of Apprentice Cinema Operator

Date

Photograph
of the Apprentice

Declaration of the Cinema theatre owner

I, here by declare that Sri / Smt
is working as an apprentice in my theatre from (date).

Place

Signature of the theatre Owner

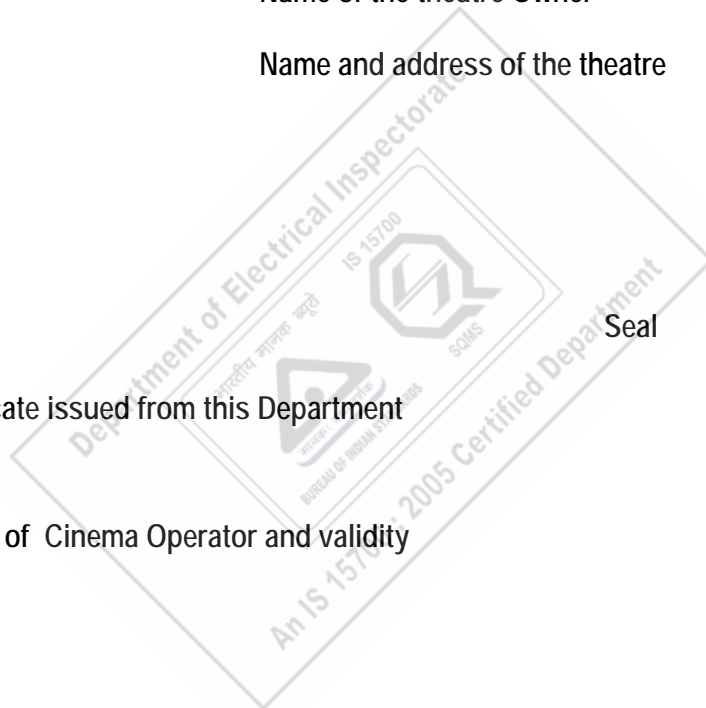
Name of the theatre Owner

Date

Name and address of the theatre

Details of the D certificate issued from this Department

Name and License No. of Cinema Operator and validity



Seal

Signature of the Electrical Inspector

District

RKS