CyberSri
www.cybersri.org

CyberSri
Centre for Development of Imaging Technology (C-DIT)
GOVT. OF KERALA
Chithranjali Hills, Thiruvallom, Thiruvananthapuram - 695 027, Kerala, India
TC 26/847, VRAD-7, Near Women's College Road, Thycaud P.O., Thiruvananthapuram-695014
Phone : +91-471-2380912, 910, 2323949 Fax : 2380681, www.cybersri.org

C-DIT
www.cdit.org

Board of Directors
Chairman : The Principal Secretary SC/ ST Development Department
Members : Director, SC Development Department
: Executive Director, Cybersri (Director, C-DIT)

26.04.2018

സി-ഡിറ്റ് സൈബർശ്രീയിൽ പരിശീലനങ്ങൾക്ക് പട്ടികജാതി വിഭാഗക്കാർക്ക് അപേക്ഷിക്കാം

സി-ഡിറ്റ് സൈബർശ്രീ പട്ടികജാതി വിഭാഗക്കാർക്കായി **സോഫ്റ്റ്‌വെയർ വികസനത്തിലും ടുഡി ആന്റ് ത്രീഡി ഗെയിം വികസനത്തിലും** പരിശീലനം നൽകുന്നു. 20 മുതൽ 26 വയസ്സുവരെ പ്രായമുള്ളവർക്ക് പരിശീലനങ്ങളിൽ പങ്കെടുക്കാവുന്നതാണ്.

സോഫ്റ്റ്‌വെയർ വികസന പരിശീലനം:

കംപ്യൂട്ടർ സയൻസ്, ഐ.ടി, ഇലക്ട്രോണിക്സ് ആൻറ് കമ്മ്യൂണിക്കേഷൻ, ഇലക്ട്രിക്കൽ ആന്റ് ഇലക്ട്രോണിക്സ് എന്നിവയിൽ എഞ്ചിനീയറിംഗ് ബിരുദം അല്ലെങ്കിൽ എം.സി.എ/എം.എസ്.സി കംപ്യൂട്ടർ സയൻസ് അല്ലെങ്കിൽ തത്തുല്യ യോഗ്യത നേടിയവർക്ക് അപേക്ഷിക്കാം. തിരുവനന്തപുരത്ത് നടത്തുന്ന 7 മാസത്തെ പരിശീലനത്തിൽ പങ്കെടുക്കുന്നവർക്ക് പ്രതിമാസം 5500 രൂപ സ്റ്റൈപന്റ് ലഭിക്കും.

ടുഡി ആന്റ് ത്രീഡി ഗെയിം വികസന പരിശീലനം:

എഞ്ചിനീയറിംഗ്/ എം.സി.എ/ ബി.സി.എ എന്നിവയിൽ ബിരുധമുള്ളവർക്കും കോഴ്സ് പൂർത്തീകരിച്ചവർക്കും അപേക്ഷിക്കാം. തിരുവനന്തപുരത്ത് നടത്തുന്ന 6 മാസത്തെ പരിശീലനത്തിൽ പങ്കെടുക്കുന്നവർക്ക് പ്രതിമാസം 3500 രൂപ സ്റ്റൈപന്റ് ലഭിക്കും.

വിശദവിവരങ്ങളും അപേക്ഷാഫോറവും **www.cybersri.org** എന്ന വെബ്സൈറ്റിൽ ലഭ്യമാണ്.

പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷകൾ വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത, വയസ്സ്, ജാതി എന്നിവ തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കററുകളുടെ ശരിപകർപ്പ് സഹിതം **2018 മെയ് 11-ാം തീയതിക്കു മുമ്പായി സൈബർശ്രീ സെന്റർ, സി-ഡിറ്റ്, പൂർണ്ണിമ, T.C.81/2964, തൈക്കാട് പി.ഒ., തിരുവനന്തപുരം-695014 എന്ന വിലാസത്തിൽ ലഭിക്കേ□ താണ്.**

പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷയും മറ്റ് രേഖകളും cybersritraining@gmail.com എന്ന വിലാസത്തിലേക്ക് ഇ-മെയിൽ അയക്കാവുന്നതാണ്. ഫോൺ: 04712323949

പ്രോജക്ട് മാനേജർ

CYBERSRI

ADVANCED IT TRAINING AND INCUBATION CENTRE

(Owned by SC/ST Development Department, Govt of Kerala & implemented by CENTRE FOR DEVELOPMENT OF IMAGING TECHNOLOGY (C-DIT)

Affix a recent Passport Size Photograph

APPLICATION FOR TRAINING ON SOFTWARE DEVELOPMENT

Full Name:	
Father's/Guardian's name & Occupation:	
Permanent Address:	**Present Address:**
City:	**City:**
Pin Code:	**Pin Code:**
***Phone No: (with STD code)**	***Mobile No:**
E-mail:	
Age and Date of Birth:	
Place of Birth, District & State	
Marital Status: Married: Yes/No	**Gender: Male / Female**
Nationality:	
Languages Known:	
Mother Tongue:	
Religion and Caste:	
Whether belong to SC/ST:	

*Contact Number Should be specified in the application form. (Land line and Mobile number)

ACADEMIC BACKGROUND

Examination Passed	Discipline/ Specialization	School/College/ Institute	Board/ University	Year of Passing	Marks in %	Class/ Grade

FAMILARITY/PROFICIENCY IN COMPUTER

Sl.No	
1	
2	
3	

Any Additional Qualifications/ Information

I hereby declare that the information given above is true to the best of my knowledge and belief.

Signature of the Applicant:

Name of the Applicant:

Date :

CYBERSRI

ADVANCED IT TRAINING AND INCUBATION CENTRE

(Owned by SC/ST Development Department, Govt of Kerala & implemented by CENTRE FOR DEVELOPMENT OF IMAGING TECHNOLOGY (C-DIT)

APPLICATION FOR 2D AND 3D GAME DEVELOPMENT TRAINING

Affix a recent Passport Size Photograph

Full Name:	
Father's/Guardian's name & Occupation:	
Permanent Address:	**Present Address:**
City:	**City:**
Pin Code:	**Pin Code:**
Phone No with STD code	**Phone No with STD code**
E-mail:	
Date of Birth and Age:	
Place of Birth, District & State	
Marital Status: Married: Yes/No	**Gender: Male / Female**
Nationality:	
Languages Known:	
Mother Tongue:	
Religion and Caste:	
Whether belong to SC/ST:	

ACADEMIC BACKGROUND

Examination Passed	Discipline/ Specialization	School/College/ Institute	Board/ University	Year of Passing	Marks in %	Class/ Grade

Any Additional Qualifications/ Information

I hereby declare that the information given above is true to the best of my knowledge.

Signature of the Applicant:

Date:

Name of the Applicant