

भारत अंतर्राष्ट्रीय लोकतंत्र एवं निर्वाचन प्रबंधन संस्थान

भारत निर्वाचन आयोग

निर्वाचन सदन, अशोक रोड, नई दिल्ली- 110001

दूरभाष: 011-23052008

ई-मेल

padma.angmo@eci.gov.in

वेबसाइट: eci.nic.in

विभागाध्यक्ष: श्री अक्षय राउत, महानिदेशक (प्रवासी प्रशिक्षण विकास)

24 घंटे आपातकालीन/कार्यालय समय के बाद/अवकाश/संपर्क ब्योरा: श्रीमती पदमा आंगमो, उप सचिव (सेल नम्बर: +91 9971157111)

पाठ्यक्रम शीर्षक: निर्वाचन प्रबंधन : उभर रही चुनौतियां

उद्देश्य: निर्वाचन प्रबंधकों और हितधारियों (स्टेकहोल्डर्स) का क्षमता विकास

क्र. सं.	पाठ्यक्रम का नाम	विषय	अवधि	समयावधि	प्रशिक्षुओं की सं.	प्रकार
1	निर्वाचन प्रबंधन : उभर रही चुनौतियां	1. राजनैतिक वित्त एवं व्यय नियंत्रण 2. समावेशी निर्वाचन 3. मतदाता शिक्षा एवं नागरिक सहभागिता 4. जेंडर एवं निर्वाचन	अध्ययन दौरे सहित दो सप्ताह	10-23 अप्रैल, 2013	अधिकतम 30 न्यूनतम 10	अंतर्राष्ट्रीय कार्यक्रम (आई आई आई डी आई एम - आई टी आई सी)

शीर्षक एवं उप-विषय

1. राजनैतिक वित्त और व्यय नियंत्रण : निर्वाचनों में धनशक्ति, राजनैतिक वित्त, राजनैतिक वित्त का विनियमन, धन, राजनीति एवं जेंडर, किस प्रकार दलों को धन मिलता है, किस प्रकार धन निर्वाचनों को प्रभावित करता है, उदाहरण एवं पद्धतियां

2. समावेशी निर्वाचन : पहुंच, राजनैतिक अधिकार एवं विधिक गारंटियां, पात्रता, समावेशन संबंधी मुद्दे - मतदाता पंजीकरण निर्वाचन दिवस प्रचालन - ई एम बी संस्थागत समावेशन, भारतीय मामला अध्ययन, समावेशन के महत्व, भारतीय अनुभव, दूसरे देशों का अनुभव।

3. मतदाता शिक्षा एवं नागरिक सहभागिता : क्या, क्यों एवं कब ? मतदाता शिक्षा, समावेशी मतदाता शिक्षा का सिद्धांत, हितधारियों (स्टेकहोल्डर्स) की जरूरतें, मतदाता सूचना कार्यक्रम के लिए कदम, मतदाता ज्ञान दृष्टिकोण और धारणा संबंधी सर्वेक्षण, मतदाता व्यवहार, मीडिया, मतदाता शिक्षा में सिविल सोसायटी का के ए बी पी अध्ययन

4. जेंडर एवं निर्वाचन : निर्वाचनों में महिलाओं को शामिल करने का महत्व, मताधिकारों के लिए संघर्ष का महत्व, जेंडर संबंधी शब्दावली, जेंडर के नजरिए से निर्वाचन चक्र, लोकतंत्र और जेंडर सर्किल, निर्वाचन प्रक्रियाओं तक पहुंच बनाने में महिला द्वारा सामना किए जा रहे अवरोध और इन्हें दूर करने की कार्यनीतियां (निर्वाचन हितैषी प्रक्रिया), ई एम बी की जिम्मेदारियां।

टिप्पणी : आवेदक को

(i) अंग्रेजी भाषा का उत्तम कार्यसाधक ज्ञान होना चाहिए

(ii) मध्यम स्तर के कार्मिक होने चाहिए जो निर्वाचन संबंधी विषयों पर राष्ट्रीय निर्वाचन प्रबंधन विभाग के साथ सीधे कार्य कर रहे हों।

(iii) भारतीय मिशन के माध्यम से 10 मार्च, 2013 तक ऑनलाइन आवेदन अग्रेषित करना चाहिए।

भारत सरकार
विदेश मंत्रालय
भारतीय तकनीकी एवं आर्थिक सहयोग (आई टी ई सी) और
अफ्रीका कार्यक्रम के लिए विशेष राष्ट्रमंडल सहायता (एस सी ए ए पी)
(विदेश मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा पूर्ण रूप से वित्तपोषित पाठ्यक्रमों के लिए आवेदन)
कृपया आवेदन करने से पूर्व अनुदेश पढ़ लें

आवेदन प्ररूप

3 × 4 सेमी.

भाग - I

राष्ट्रीयता:	पाठ्यक्रम का नाम:
संस्थान:	प्रारंभ: से तक तारीख/माह/वर्ष तारीख/माह/वर्ष

I. व्यक्तिगत विवरण

नाम:		
उपनाम:		
लिंग (किसी एक पर चिह्न लगाएं)	पुरूष / महिला	
वैवाहिक स्थिति:		
जन्म तिथि: तारीख - माह - वर्ष	
पासपोर्ट सं.: तारीख एवं जारी करने का स्थान तक विधिमान्य	
पता:	कार्यालय	निवास
दूरभाष नम्बर:		
मोबाइल/सेल:		
फैक्स:		
ई-मेल:		
विशेष आहार संबंधी जरूरतें, यदि कोई हैं		

आपात स्थिति में अधिसूचित किया जाने वाला व्यक्ति/किए जाने वाले व्यक्ति

	कार्यालय संपर्क	व्यक्तिगत/परिवार संपर्क
नाम:		
पता:		
दूरभाष नम्बर:		
मोबाइल/सेल:		
फैक्स:		
ई-मेल:		

शैक्षिक अर्हता(ताएं)

	डिग्री/डिप्लोमा/सर्टिफिकेट	वर्ष	शैक्षिक संस्थान का नाम
1			
2			
3			
4			
5			
6			

व्यावसायिक अर्हता(ताएं), यदि कोई है

	व्यावसायिक अर्हता(ताएं)	वर्ष	संस्थान का नाम
1			
2			
3			
4			
5			
6			

2. रोजगार/व्यावसाय का ब्योरा (वर्तमान एवं पूर्ववर्ती)

	नियोक्त/विभाग/कंपनी का नाम	पद	अवधि	कार्य का विवरण
1				
2				
3				
4				
5				
6				

आप निम्नलिखित में से किसके कर्मचारी हैं (उपयुक्त खाने में चिह्न लगाएं)

क. सरकार <input type="checkbox"/>	ख. अर्ध सरकारी/पारास्टेटल <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--

ग. प्राइवेट कंपनी □	घ. अन्य (कृपया विनिर्दिष्ट करें)
---------------------	----------------------------------

वर्तमान नियोक्ता का ब्योरा

नाम:	
पता:	
दूरभाष नम्बर:	
ई-मेल:	

3. क्या आपने भारत सरकार द्वारा प्रायोजित किसी पाठ्यक्रम में कभी भाग लिया है (किसी एक को चिह्नित करें हां/नहीं)

3.1 यदि उपर्युक्त **3** का उत्तर हां है तो पाठ्यक्रम(मों) का ब्योरा

	पाठ्यक्रम(मों) का नाम	वर्ष
1		
2		
3		

4. अपने देश के बाहर भाग लिए गए पाठ्यक्रम(मों), यदि कोई है, का ब्योरा

देश	पाठ्यक्रम का ब्योरा एवं अवधि	वर्ष	प्रायोजक/कार्यक्रम

5. कृपया अपने शब्दों (लगभग **100** शब्द) में वर्णन करें - (क) आवेदित पाठ्यक्रम के संबंध में अर्हता/अनुभव, (ख) इस प्रशिक्षण पाठ्यक्रम के लिए आवेदन करने हेतु कारण

--

6. अंग्रेजी भाषा दक्षता का प्रमाणन (भारतीय मिशन/पदामिहित (डेजीग्रेटिड) प्राधिकारी द्वारा)

	अच्छा	बुनियादी	अभ्युक्तियां
बोलना			
लिखना			
मातृभाषा/मूल भाषा: अन्य भाषा(एं), यदि कोई है			

के द्वारा प्रशासित अंग्रेजी भाषा की परीक्षा	
नाम :	
पता :	
दूरभाष नम्बर :	
ई-मेल :	
..... तारीख के साथ हस्ताक्षर	

चिकित्सा रिपोर्ट

(भारतीय मिशन, यू एन मिशन, यदि कोई है, के पैनल पर, यदि कोई है, या भारतीय मिशन द्वारा पदामिहित डाक्टर/अस्पताल द्वारा प्रमाणित किया जाए)

(i) आवेदक का नाम	
(ii) आयु	
(iii) लिंग (पुरुष/महिला)	
(iv) ऊंचाई (सेमी.)	
(v) वजन (किग्रा.)	
(vi) रक्त समूह	
(vii) रक्त चाप	
(viii) रक्त शर्करा	(खाली पेट) (पी पी) भोजन के उपरांत

1. क्या जांच किया गया व्यक्ति वर्तमान में अच्छे स्वास्थ्य की स्थिति में है ?	
2. क्या जांच किए गए व्यक्ति घर से दूर गहन प्रशिक्षण लेने के लिए शारीरिक एवं मानसिक रूप से समर्थ हैं ?	
3. क्या व्यक्ति संक्रामक रोगों (क्षय रोग, ट्रेकोमा, त्वचा रोग आदि) से मुक्त है? पीत ज्वर प्रमाण पत्र (इस क्षेत्र से आने वाले लोगों के मामले में या विश्व स्वास्थ्य संगठन के विनियमों में यथा निर्धारित)	
4. क्या जांचे गए व्यक्ति को कोई ऐसी चिकित्सा रोग स्थिति या कमी है जिसके लिए पाठ्यक्रम के दौरान उपचार की अपेक्षा हो ?	
5. सीने के एक्स-रे में पाई गई अनियमितताओं, जिन्हें दर्शाई गई हो, की सूची	

मैं प्रमाणित करता हूँ कि आवेदक भारत में प्रशिक्षण पाठ्यक्रम लेने के लिए चिकित्सीय रूप से स्वस्थ है।

डाक्टर/फिजिशियन का नाम:

पंजीकरण सं.:

क्लिनिक/अस्पताल का पता:

शहर/नगर:

दूरभाष:

ई-मेल:

तारीख:

डाक्टर/फिजिशियन के हस्ताक्षर क्लिनिक/अस्पताल की मुहर

महत्वपूर्ण सूचना

- कृपया प्ररूप को ध्यानपूर्वक पढ़ें। यदि कोई स्तंभ गलत, अपूर्ण या खाली होगा तो आवेदन को स्वाभाविक रूप से अस्वीकार किया जाएगा।
- अभ्यर्थी द्वारा घोषणा तथा नियोक्ता, यदि कोई है, की सिफारिशें अनिवार्य पूर्वपेक्षा हैं।
- अंग्रेजी भाषा का कार्यसाधक ज्ञान पूर्वपेक्षा है। अंग्रेजी भाषा तथा भाषा संबंधी पाठ्यक्रमों के लिए अंग्रेजी का मौलिक ज्ञान अपेक्षित है।
- जो अभ्यर्थी विदेश मंत्रालय की पूर्व अनुमति के बिना व्यक्तिगत कारणों से पाठ्यक्रम बीच में ही छोड़ देते हैं या बिना पर्याप्त कारणों से कार्यक्रम से अनुपस्थित रहते हैं, उनसे प्रशिक्षण की लागत तथा हवाई यात्रा का किराया, भारत सरकार को वापस किया जाना अपेक्षित है।
- महिला अभ्यर्थी, यदि गर्भवती हैं तो उन्हें सलाह दी जाती है कि वे आवेदित पाठ्यक्रम में भाग लेने के लिए भारत की यात्रा न करें।

आवेदक द्वारा वचन पत्र

मैं, (नाम, मध्य नाम, परिवार का नाम), (देश) का व्यक्ति, प्रमाणित करता हूँ कि इस प्ररूप में मेरे द्वारा दी गई सूचना सत्य, पूर्ण एवं सही है।

मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि :-

- (i) मैंने पाठ्यक्रम के ब्रोशर को पढ़ लिया है और मैं पाठ्यक्रम की विषय वस्तु और भारत में रहने की स्थितियों से अवगत हूँ।*
- (ii) मुझे प्रशिक्षण कार्यक्रम में भाग लेने के लिए अंग्रेजी का पर्याप्त ज्ञान है।
- (iii) मैं पाठ्यक्रम में भाग लेने के लिए चिकित्सीय रूप से स्वस्थ हूँ और मैंने पदाभिहित चिकित्सक का चिकित्सा प्रमाणपत्र प्रस्तुत कर दिया है।
- (iv) मैंने भारत सरकार द्वारा प्रायोजित किसी पाठ्यक्रम में पहले कभी भाग नहीं लिया है।
- (v) मैंने आवेदित पाठ्यक्रम की अवधि के दौरान किसी अन्य प्रशिक्षण पाठ्यक्रम/सम्मेलन/बैठक आदि के लिए आवेदन नहीं किया है या उसमें मेरा भाग लेना अपेक्षित नहीं है।

यदि मेरा आवेदन आई टी ई सी/एस सी ए ए पी प्रशिक्षण कार्यक्रम के लिए स्वीकृत होता है तो मैं वचन देता हूँ कि

:

- (i) ऐसे अनुदेशों का अनुपालन करूंगा और नियमों, विनियमों और दिशानिर्देशों का पालन करूंगा जो प्रशिक्षण के संबंध में नामनिर्देशित करने वाली और प्रायोजित करने वाली, दोनों सरकारों द्वारा निर्धारित किए जाएं;
- (ii) पूर्ण अध्ययन या प्रशिक्षण पाठ्यक्रम का पालन करूंगा और ऐसे विश्वविद्यालय/संस्थान/स्थापना, जिसमें मैं अध्ययन करने या प्रशिक्षण लेने का वचन देता हूँ, के नियमों, विनियमों एवं दिशानिर्देशों का अनुपालन करूंगा;
- (iii) संस्थान द्वारा संचालित आवधिक आकलनों/जांचों (प्रगति रिपोर्ट, जो विहित की जाए) को प्रस्तुत करूंगा;
- (iv) राजनैतिक क्रियाकलाप या लाभ या अभिलाभ के लिए किसी प्रकार के रोजगार से दूर रहूंगा;
- (v) अध्ययन या प्रशिक्षण के पाठ्यक्रम के अंत में अपने गृह देश लौट जाऊंगा;
- (vi) मैं इस बात का भी पूरी तरह वचन देता हूँ कि यदि मुझे प्रशिक्षण पुरस्कार दिया जाता है तो उस स्थिति में बाद में वापस लिया जा सकता है यदि मैं पर्याप्त प्रगति करने में विफल रहता हूँ या आयोजक सरकार द्वारा अवधारित अन्य पर्याप्त कारण से।
- (vii) मैं पुष्टि करती हूँ कि यदि मैं गर्भवती हूँ (महिला प्रतिभागियों के लिए) तो आवेदित पाठ्यक्रम में भाग लेने के लिए भारत की यात्रा नहीं करूंगी।

तारीख:

स्थान:

(आवेदक का हस्ताक्षर)

नाम:

* पाठ्यक्रम का ब्योरा संस्थान की वेबसाइट पर है या ई-मेल द्वारा उनसे प्राप्त किए जा सकते हैं।

भाग - II

नामनिर्देशित करने वाली सरकार/नियोक्ता के प्राधिकृत कार्मिक द्वारा पूरा किया जाए

मैं,, सरकार की ओर से प्रमाणित करता हूँ कि :

- (1) मैंने इस प्ररूप के भाग-I में नामनिर्देशिती द्वारा कोट किए गए शैक्षिक, व्यावसायिक एवं अन्य प्रमाणपत्रों की जांच कर ली है और मैं इस बात से संतुष्ट हूँ कि वे प्रामाणिक हैं और नामनिर्देशिती से संबंधित हैं।
- (1) मैंने नामनिर्देशिती द्वारा प्रस्तुत चिकित्सा प्रमाण पत्र और एक्स-रे रिपोर्टों का अध्ययन कर लिया है जिसमें यह कहा गया है कि वह चिकित्सीय रूप से स्वस्थ है और किसी भी संक्रामक रोग एवं पीत ज्वर से मुक्त है तथा कि उनके शारीरिक एवं मानसिक इतिहास को ध्यान में लेते हुए यह इंगित करने का कोई कारण नहीं है कि नामनिर्देशिती भारत की यात्रा करने और भारत में प्रशिक्षण लेने के लिए स्वस्थ नहीं है।
- (1) नामनिर्देशिती को अंग्रेजी बोलने एवं लिखने का कार्यसाधक ज्ञान है ताकि वह उस प्रशिक्षण पाठ्यक्रम, जिसके लिए उसे नामनिर्देशित किया जा रहा है, का अनुसरण कर सके।
- (1) नामनिर्देशिती ने भारत में पूर्व में आई टी ई सी/एस सी ए ए पी प्रशिक्षण सुविधाओं का लाभ नहीं उठाया है।

मैं, श्री/श्रीमती/सुश्री को नियोक्ता के रूप में की सरकार की ओर से नामनिर्देशित करता हूँ।

नामनिर्देशित करने वाले प्राधिकारी का नाम :

पदनाम :

पता :

हस्ताक्षर
(मुहर सहित)

नाम और पदनाम
(बड़े अक्षरों में)

तारीख :

स्थान :