



Address : 43/16-A, Erandwana, Bank of India & Indian Overseas Bank Lane,
Opp. Hotel Shangrila, Nal Stop, Karve Road, Pune – 411 004 (Maharashtra)
GSTIN : 27AAEAN3477B3ZM दूरभाष / **Phone :** 020-25433816, 25425285
ई-मेल / **e-mail :** info@icmpune.org वेबसाइट / **Website :** www.icmpune.org

:2:

- Amendments in the section- 3, 7,10,14,17, etc.
- Election Authority- Section 45
- Insertion of new section- 70-A, 98-A, 105-A, 120-A(filing of applications, documents, inspections, etc., in electronic form)
- Right to Information Act – Appointment of Cooperative Information officer. U/s 106
- Online Services through CRCS Portal

प्रशिक्षण कार्यक्रमाचे शुल्क रु. 5900/- (5000+18% GST) प्रती प्रशिक्षणार्थी असेल ज्यात निवास आणि भोजन सुविधांचा समावेश आहे. प्रशिक्षणार्थीसोबत येणाऱ्या अतिरिक्त व्यक्तीसाठी VAMNICOM च्या नियमानुसार/नियमित दरानुसार अतिरिक्त शुल्क आकारले जाईल. सहभागींना प्रशिक्षण साहित्य दिले जाईल आणि कार्यक्रम पूर्ण झाल्यानंतर प्रमाणपत्र देखील दिले जाईल. भरलेले नामनिर्देशन info@icmpune.org वर पाठवू शकतात.

The details for online payments of fees are given below.

1	Name of the Account Holder	Dr. Vitthalrao Vikhe Patil Institute of Cooperative Management, Pune
2	Bank Account Number	20084104446
3	Name of the Bank	Bank of Maharashtra,
4	Name of the Branch	Karve Road, Pune
5	IFSC Code	MAHB0000116
6	GST No.	27AAEAN3477B3ZM
7	PAN	AAEAN3477B
8	Type of Account	Current

संबंधित संस्थेचे किमान 3 ते 4 संचालकांना 08 फेब्रुवारी 2024 पर्यंत कोर्स फीसह नामनिर्देशित सादर करावे. कोर्सच्या संदर्भात अधिक माहितीसाठी श्री. जे. ई. पत्की (9423006473), उप. निदेशक आणि कार्यक्रम समन्वयक यांचाशी सकाळी 10.30am ते सायंकाळी 5.30pm दरम्यान संपर्क साधू शकता.

धन्यवाद.

सोबत. नामांकन अर्ज

आपला विश्वासू ,



f (जे. ई. पत्की)
उप. निदेशक.

डॉ. विठ्ठलराव विखे पाटील सहकारी प्रबंध संस्थान, पुणे 411004

नामांकन अर्ज

1. प्रशिक्षण कार्यक्रमाचे नांव मल्टिस्टेट कोऑपरेटिव्ह सोसायटीचे संचालक मंडळ
यांचेसाठी मल्टिस्टेट कोऑपरेटिव्ह सोसायटीज
(सुधारणा) कायदा 2023 या विषयावर प्रशिक्षण
कार्यक्रम
2. कालावधी : दिनांक 12 व 13 फेब्रुवारी, 2024
3. प्रशिक्षणार्थीचे नांव : _____
4. प्रशिक्षणार्थीचा मोबाईल नंबर : _____
5. हुददा : _____
6. जन्मतारीख : _____
7. शैक्षणिक पात्रता : _____
8. प्रायोजक संस्थेचे नाव व पत्ता फोन व : _____
फॅक्स नंबर सहित _____
9. घरचा पत्ता फोन व मोबाईल नंबर सहित : _____

10. सध्याचा पदाचा अनुभव : _____
11. अनुसूचितजाती/जमाती/एन.टी./ओबीसी/
जनरल : _____
12. युटीआर नंबर रुपये बँकेचे नाव दिनांक
13. जीएसटी नंबर

अधिका-याची सही व शिक्का