



**भाण्डागारण विकास और विनियामक प्राधिकरण
भारत सरकार**

चौथी मंजिल, एन.सी.यू.आई. भवन, 3, सिरी इंस्टीट्यूशनल एरिया, अगस्त क्रान्ति मार्ग,
हौज़खास, नई दिल्ली-110016, दूरभाष:- 49536496

Warehousing Development and Regulatory Authority

Government of India

N.C.U.I. Building, (4th Floor), 3, Siri Institutional Area,
August Kranti Marg, Hauz Khas, New Delhi – 110016



File No.: T-22041/2/2026-Technical

दिनांक/Dated: 05.08.2026

महत्वपूर्ण सूचना

विषय: पूर्व में प्रेषित पत्र के संदर्भ में – WDRA द्वारा आयोजित “कृषि उत्पाद गुणवत्ता मूल्यांकनकर्ता”
प्रशिक्षण कार्यक्रम हेतु नामांकन भेजने की अंतिम तिथि के संबंध में।

महोदय/महोदया,

कृपया इस कार्यालय द्वारा पूर्व में प्रेषित पत्र के संदर्भ में अवगत कराया जाता है भांडागारण विकास एवं विनियमन प्राधिकरण (WDRA) द्वारा सहकारी प्रबंध संस्थान (आईसीएम) जयपुर में आयोजित किए जाने वाले “कृषि उत्पाद गुणवत्ता मूल्यांकनकर्ता (Agri-Commodity Quality Assayer)” प्रशिक्षण कार्यक्रम हेतु अभ्यर्थियों के नामांकन आमंत्रित किए गए हैं।

इस संबंध में सूचित किया जाता है कि नामांकन प्राप्त करने की अंतिम तिथि 10 अगस्त, 2026 निर्धारित की गई है।

अतः सभी संबंधित संस्थानों से अनुरोध है कि, जिन संस्थानों द्वारा अभी तक अपने अभ्यर्थियों के नामांकन प्रेषित नहीं किए गए हैं, वे निर्धारित प्रारूप (Annexure-I) में पूर्ण नामांकन एवं आवश्यक अभिलेखों/दस्तावेजों सहित दिनांक 10.08.2026 तक अनिवार्य रूप से नामांकन प्रेषित करना सुनिश्चित करें। साथ ही एक औपचारिक प्रतिज्ञा पत्र (undertaking) भी Annexure-II के अनुसार भेजना अनिवार्य है।

उक्त निर्धारित तिथि के बाद प्राप्त नामांकन पर इस कार्यालय द्वारा विचार/स्वीकार नहीं किया जायेगा।

अनुलग्नक: यथोपरि।

(मनीष तिवारी)
संयुक्त सचिव
डबल्यू. डी. आर. ए. नई दिल्ली।

WAREHOUSING DEVELOPMENT AND REGULATORY AUTHORITY

Format of Nomination/Application

PHOTO

1. Course Name Applied for: **Agri. Commodity Quality Assayer(510-hours course)**
2. Name of the candidate: _____ (In block letters)
3. Father's/Husband's Name: _____ (In block letters)
4. Date of birth (DD/MM/YY): _____
5. Category (SC/ST/OBC/UR): _____
6. Gender (Male/Female): _____
7. Candidate's Address: _____
8. Email ID (personal): _____
9. Aadhaar number: _____
10. Contact number (Mobile) _____
11. Name and address of the Warehouse/Office currently working with: _____
12. Educational/Professional/Technical qualification (Starting from class 10th onwards):- **Also
enclose self-certified copies**

Examination Passed (10 th onwards)	Discipline/Specialization/Subject	Board/University	Year of Passing	Percentage of marks
High School (10 th)				
Intermediate (12 th)				
Graduation				
Other (if any)				

Note: Experience in any field may also mentioned separately.....

DECLARATION:

- ✓ I do hereby declare that the above information is true to the best of my knowledge.

Place.....

Date.....

Name & Signature

UNDERTAKING

(For Participation in the Pilot Training Programme for Agri Commodity Quality Assayers)

I, **Mr./Ms.** _____, S/o/D/o _____, employed as _____ in _____ (Organization/Institution), have submitted my nomination to participate in the **Pilot Training Programme for “Agri Commodity Quality Assayer”**, jointly organized by the **Warehousing Development and Regulatory Authority (WDRA)** in collaboration with **NCCT** and **ASCI**, to be conducted at the **Institute of Cooperative Management (ICM), Jaipur**.

Warehouse name/location where I will do On Job Training (120 working hours):-

Warehouse Name and Address.....

I hereby undertake the following:

1. I understand that the duration of the training programme is approximately **510 hours (approx. 03 months)**. Attendance and active participation throughout the programme are mandatory.
2. I agree to attend the training programme for its entire duration and shall not discontinue, withdraw from, or leave the programme midway after my enrolment.
3. I understand that any unauthorized withdrawal or prolonged absence from the training may result in cancellation of my candidature.
4. I agree to comply with all rules, regulations, attendance requirements, assessments, and instructions issued by WDRA, NCCT, ASCI, and the training institute during the programme.
5. I understand that successful completion of the programme in all aspects such as attendance, theory classes, practical OJT (on job training) and assessment requirements are essential for eligibility for further certification and empanelment, subject to the final approval of WDRA.
6. I hereby undertake that I will complete the training programme in all respects. If I discontinue or leave the training programme before its completion (except under extraordinary circumstances accepted by the competent authority), I shall be liable to reimburse/pay the expenditure incurred on my training, including the course fee, boarding and lodging charges, and any other related expenses.

I declare that I have read and understood the conditions of the training programme and voluntarily submit this undertaking. I shall abide by the above conditions in letter and spirit.

Participant Details:

Name: _____

Designation: _____

Organization: _____

Mobile No.: _____

Email ID: _____

Signature of Participant: _____

Date: _____

Place: _____

प्रतिज्ञा-पत्र

(एग्री कॉमोडिटी क्वालिटी असेयर पायलट प्रशिक्षण कार्यक्रम में सहभागिता हेतु)

मैं, श्री/सुश्री _____, पिता/माता/पति _____,
पद _____, संस्था/संगठन _____ में
कार्यरत हूँ। मैंने भारतीय भंडारण विकास एवं विनियामक प्राधिकरण (WDRA) द्वारा राष्ट्रीय सहकारी प्रशिक्षण परिषद (NCCT) एवं
एग्रीकल्चर स्किल काउंसिल ऑफ इंडिया (ASCI) के सहयोग से संयुक्त रूप से आयोजित कृषि उत्पाद गुणवत्ता मूल्यांकनकर्ता (Agri
Commodity Quality Assayer) पायलट प्रशिक्षण कार्यक्रम, जो सहकारी प्रबंधन संस्थान (ICM), जयपुर में आयोजित किया
जाएगा, में सहभागिता हेतु अपना नामांकन प्रस्तुत किया है।

गोदाम का नाम/स्थान, जहाँ मैं 120 कार्य घंटों का ऑन-द-जॉब प्रशिक्षण (OJT) प्राप्त करूँगा/करूँगी:

गोदाम का नाम एवं पता: _____

मैं निम्नलिखित शर्तों का पालन करने हेतु स्वेच्छा से यह प्रतिज्ञा करता/करती हूँ—

1. मैं समझता/समझती हूँ कि प्रशिक्षण कार्यक्रम की अवधि लगभग **510 घंटे (लगभग 03 माह)** है। प्रशिक्षण के दौरान नियमित उपस्थिति एवं सक्रिय सहभागिता अनिवार्य है।
2. मैं प्रशिक्षण कार्यक्रम की संपूर्ण अवधि में नियमित रूप से उपस्थित रहने तथा नामांकन के पश्चात प्रशिक्षण कार्यक्रम को बीच में न छोड़ने, वापस न लेने अथवा उससे अलग न होने के लिए सहमत हूँ।
3. मैं समझता/समझती हूँ कि बिना पूर्व अनुमति प्रशिक्षण छोड़ने अथवा दीर्घकालीन अनुपस्थिति की स्थिति में मेरी अभ्यर्थिता निरस्त की जा सकती है।
4. मैं प्रशिक्षण कार्यक्रम के दौरान WDRA, NCCT, ASCI तथा प्रशिक्षण संस्थान द्वारा जारी सभी नियमों, विनियमों, उपस्थिति संबंधी प्रावधानों, मूल्यांकन प्रक्रिया एवं निर्देशों का पूर्णतः पालन करने के लिए सहमत हूँ।
5. मैं समझता/समझती हूँ कि प्रशिक्षण कार्यक्रम के सफल समापन हेतु निर्धारित उपस्थिति, सैद्धांतिक कक्षाओं, व्यावहारिक ऑन-द-जॉब प्रशिक्षण (OJT) तथा मूल्यांकन की सभी आवश्यकताओं को पूरा करना अनिवार्य है। साथ ही, प्रमाणन एवं आगे चलकर WDRA के पैनल में सूचीबद्ध (Empanelment) किए जाने की पात्रता WDRA के अंतिम अनुमोदन के अधीन होगी।
6. मैं यह प्रतिज्ञा करता/करती हूँ कि प्रशिक्षण कार्यक्रम को सभी दृष्टियों से पूर्ण करूँगा/करूँगी। यदि मैं सक्षम प्राधिकारी द्वारा स्वीकार्य असाधारण परिस्थितियों को छोड़कर प्रशिक्षण कार्यक्रम पूर्ण होने से पूर्व इसे बीच में छोड़ता/छोड़ती हूँ अथवा प्रशिक्षण से अलग होता/होती हूँ, तो मेरे प्रशिक्षण पर हुए समस्त व्यय, जिसमें पाठ्यक्रम शुल्क, आवास एवं भोजन (Boarding and Lodging) का व्यय तथा अन्य संबंधित खर्च सम्मिलित हैं, की प्रतिपूर्ति/भुगतान करने के लिए मैं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने प्रशिक्षण कार्यक्रम की सभी शर्तों को ध्यानपूर्वक पढ़ लिया है, उन्हें पूर्णतः समझ लिया है तथा स्वेच्छा से यह प्रतिज्ञा-पत्र प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ। मैं उपर्युक्त सभी शर्तों का अक्षरशः एवं भावनापूर्वक पालन करूँगा/करूँगी।

प्रतिभागी का विवरण

नाम: _____

पदनाम: _____

संस्था/संगठन: _____

मोबाइल नंबर: _____

ई-मेल आईडी: _____

प्रतिभागी के हस्ताक्षर: _____

दिनांक: _____

स्थान: _____