ଇନିଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ ଅଫ ହୋଟେଲ ମ୍ୟାନେଜମେଂଟ
କ୍ୟାଟରିଂ ଟେକ୍ନୋଲୋଜି ଆଣ୍ଡ ଅପ୍ଲାଏଡ ନ୍ୟୁଟ୍ରିସନ
ବୀର ସୁରେନ୍ଦ୍ର ସାଏ ନଗର, ଭୁବନେଶ୍ୱର-୭୫୧୦୧୦
ଫୋନ:(୦୬୭୪) ୨୫୮୯୨୪୧, ଗକୁଭ :୯୪୩୭୫୬୭୪୪୬୫
(ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ପର୍ଯ୍ୟଟନ ମନ୍ତ୍ରାଳୟ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରତିଷ୍ଠିତ)

ଓଡ଼ିଆ ରୋଷେଇ ଉପରେ ମାଗଣା ପ୍ରଶିକ୍ଷଣ

ଇନିଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ ଅଫ ହୋଟେଲ ମ୍ୟାନେଜମେଂଟ କ୍ୟାଟରିଂ ଟେକ୍ନୋଲୋଜି ଓ ଆପ୍ଲାଏଡ ନ୍ୟୁଟ୍ରିସନ, ଭୁବନେଶ୍ୱର ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ପର୍ଯ୍ୟଟନ ବିଭାଗର ସହଯୋଗରେ **'ଓଡ଼ିଆ ରୋଷେଇ'** ଉପରେ ୦୨ (ଦୁଇ) ମାସ ସାର୍ଟିଫିକେଟ ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଆଗ୍ରହୀ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ଠାରୁ ଆବେଦନ ଆମନ୍ତ୍ରଣ କରୁଛନ୍ତି ।

ଯୋଗ୍ୟତା: ଅଷ୍ଟମ ଶ୍ରେଣୀ ପାସ ଓ ଓଡ଼ିଶାର ବାସିନ୍ଦା ହୋଇଥିବା ଉଚିତ

ବୟସ: ୧୮ ବର୍ଷରୁ ୩୫ ବର୍ଷ ମଧ୍ୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ବୟସ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ

ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ: ସମଗ୍ର ତାଲିମ ଅବଧି ମଧ୍ୟରେ ଦୁଇଟି ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ କରାଯିବ

- ମଧ୍ୟବର୍ତ୍ତି ପାଠ୍ୟକ୍ରମର ମୂଲ୍ୟାୟନ (ବ୍ୟବହାରୀକ ରନ୍ଧନ ପରୀକ୍ଷା)
- ଅନ୍ତିମ ପରୀକ୍ଷା/ମୂଲ୍ୟାୟନ (ରନ୍ଧନ ଓ ଉପସ୍ଥାପନ)
- ପରୀକ୍ଷାରେ ଭାଗ ନେବା ଓ ସ୍ଥାନିତ ହେବା ପାଇଁ ୮୦% ଉପସ୍ଥାନ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ

ପ୍ରମାଣନ: ରନ୍ଧନ ପରୀକ୍ଷା/ ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ / ପ୍ରଦର୍ଶନରେ ସଫଳତାର ସହ ଉତୀର୍ଣ୍ଣ ହେବା ପରେ ଭୁବନେଶ୍ୱର ସ୍ଥିତ ଇନିଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ ଅଫ ହୋଟେଲ ମ୍ୟାନେଜମେଂଟ , ଭୁବନେଶ୍ୱର ଦ୍ୱାରା ଏକ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ ।

ପ୍ଲେସମେଂଟ: ୮୦% କିମ୍ବା ଅଧିକ ଉପସ୍ଥାନ ଥିବା ସବୁ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କୁ ଓଡ଼ିଶାର ଷ୍ଟାର ହୋଟେଲ ଏବଂ ରେଷ୍ଟୁରାଂଟମାନଙ୍କରେ ସ୍ଥାନିତ କରାଯିବ ।

କିପରି ଆବେଦନ କରିବେ: ଆବେଦନ ଫର୍ମ **www.ihmbbs.org** ରେ ଉପଲବ୍ଧ । ଇଚ୍ଛୁକ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ଇ-ମେଲ (**hospitality@ihmbbs.org**) ମାଧ୍ୟମରେ ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଓ ଆଧାରକାର୍ଡ ସହିତ ସେମାନଙ୍କ ଆବେଦନ ପୂରଣ କରି ପଠାଇପାରିବେ କିମ୍ବା ସ୍ପିଡ ପୋଷ୍ଟ/ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେଡ ଡାକରେ ଅଧ୍ୟକ୍ଷ, ଇନିଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ ଅଫ ହୋଟେଲ ମ୍ୟାନେଜମେଂଟ. ଭିଏସଏସ ନଗର, ଭୁବନେଶ୍ୱର-୭୫୧୦୧୦ ଙ୍କୁ ପଠାଇପାରିବେ ।

"ଭାଇଭା ଭୋସ ଜରୀଆରେ ଚୟନ କରାଯିବ"

"ପ୍ରଶିକ୍ଷଣ ନେଉଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ତାଲିମ ଫି ଓ ହଷ୍ଟେଲରେ ରହଣି ଓ ଖାଦ୍ୟ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ମାଗଣା"

ଅଧିକ ବିବରଣୀ ପାଇଁ ଇନିଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ ପରିଦର୍ଶନ କରନ୍ତୁ କିମ୍ବା ମୋ- **୯୪୩୭୫୬୭୪୪୬୫/୭୬୫୩୦୬୩୮୬୫** ରେ କଲ କରନ୍ତୁ ।

ସ୍ୱା /- **ଅଧ୍ୟକ୍ଷ**

Affix
Attested
Passport size
photograph
(Do not staple)

INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT
CATERING TECHNOLOGY & APPLIED NUTRITION
VEER SURENDRA SAI NAGAR, BHUBANESWAR-751 010

Application Form

1. Name of the Candidate : ____________________

2. Father' Name : ____________________

3. Category (GEN/OBC/SEBC/ST/SC/OTHERS) : ____________________

4. Gender(Male/Female/Others) : ____________________

5. Date of Birth (As on 01.02.2025) : ____________________

6. Mobile No. : ____________________

7. WhatsApp No. : ____________________

8. E-mail ID : ____________________

9. Communication Address : ____________________

____

____

10. Communication Address : ____________________

____

____

11. Qualification:

Course	Board/Council/University	Total Marks	Mark Secured	Percentage	Year of Passing
10th					
12th					
Graduation					

12. Blood Group : ____________________

☐ I hereby declare that, the particulars furnished in the application are true and correct to the best of my knowledge.

Place:
Date:

Signature of the applicant