राज्य कृषि विस्तार एवं प्रशिक्षण संस्थान

भदभदा रोड, बरखेड़ी कलां, भोपाल ;(0755) 2696610 फैक्स नं. 0755.2696697
Email:dirsiaet@mp.gov.in/siaetbhopal@gmail.com

एग्री क्लिनिक और एग्री बिजनेस केंद्र (AC&ABC) योजना

- श्रेष्ठ कृषि एवं संबद्ध विस्तार सेवाएं उपलब्ध कराना
- उद्यमिता एवं स्व–रोजगार अवसरों को बढ़ावा देना

योजना की मुख्य विशेषताएं

पात्रता मानदंड

- आईसीएआर/यूजीसी, राज्य कृषि विश्वविद्यालयों द्वारा और कृषि, सहकारिता एवं किसान कल्याण विभाग, कृषि एवं किसान कल्याण मन्त्रालय, भारत सरकार द्वारा अनुमोदित अन्य एजेंसियो से मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालयों से कृषि और संबद्ध विषयों में स्नातक/ स्नातकोत्तर/डिप्लोमाधारी(न्यूनतम 50% अंक)
- यूजीसी द्वारा मान्यता प्राप्त डिग्री पाठ्यक्रमों जिसमें 60% से अधिक पाठयक्रम सामग्री कृषि या कृषि सम्बध विषय की हो।
- मान्यता प्राप्त कॉलेज या विश्वविद्यालयों से जीव विज्ञान विषय में बी.एस.सी के बाद कोई डिप्लोमा/पोस्ट ग्रेजुएट डिप्लोमा जिसमें 60% से अधिक पाठ्यक्रम कृषि या कृषि संबद्ध विषयों में हो
- कम से कम 55% अंको के साथ कृषि इंटरमीडिएट (अर्थात 10+2)

आयु	: 18 वर्ष से 60 वर्ष।
प्रशिक्षण अवधि	: 45 दिन निःशुल्क आवासीय कार्यक्रम
परियोजना की लागत	: वास्तविक कुल परियोजना लागत।
परियोजना के प्रकार	: कृषि/संबद्ध क्षेत्रों के तहत वैयक्तिक या सामूहिक परियोजनाए।
ब्याज की दर	: बैंक द्वारा निर्धारित रूप में (वाणिजिक बैंक/निजी/आरआरबी/सहकारी बैंक)
हैण्ड होल्डिंग	: प्रशिक्षण के पूरा होने के बाद एक वर्ष तक

सब्सिडी

- कुल परियोजना लागत रू. 20 लाख तक (व्यक्तिगत) और रू. 100 लाख तक (5 सदस्यों के एक समूह के लिए) सब्सिडी के पात्र हैं।
- सामान्य श्रेणी एवं अन्य पिछड़ा वर्ग के लिए 36% सब्सिडी तथा महिलाओं, अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति और उत्तर पूर्वी पहाडी राज्यों के लिए 44% सब्सिडी का प्रावधान है।

परियोजना की गतिविधियां: 32 संकेतिक परियोजनाए, किसानों को विस्तार सेवाए प्रदान करने वाली कोई महत्वपूर्ण परियोजना सम्मिलित की जा सकती है।

यह प्रशिक्षण राज्य कृषि विस्तार एवं प्रशिक्षण संस्थान (SIAET) भोपाल में आयोजित किया जायेगा। पात्र इच्छुक अभ्यर्थी आवेदन प्रपत्र संस्थान की वेबसाईट–**www.siaet.nic.in** से डाउनलोड कर ऑनलाईन या संस्थान में प्रातः 10 बजे से सायं 5:00 बजे तक उपस्थित होकर भी आवेदन पत्र AC&ABC नोडल अधिकारी श्रीमती दीपिका दीक्षित, सहायक संचालक कृषि लेण्डलाईन नं0 0755–2696610/2696612 से प्राप्त कर सकते हैं।

आवेदन पत्र की राशि रूपये 500 (पॉच सौ रूपये मात्र) निर्धारित की गई है।

संस्थान को आवेदन प्राप्त होने की अन्तिम तिथि दिनांक 07.03.2022 को दोपहर 3:00 बजे तक निर्धारित की जाती है। प्राप्त अभ्यर्थियों के आवेदन पत्रों का मूल्यांकन एवं प्रमाण पत्र परीक्षण दिनांक 15.03.2022 से दिनांक 17.03.2022 तीन दिवस तक समय प्रातः 11 बजे से सायं 5:00 बजे तक किया जावेगा। इस हेतु अभ्यर्थियों के संस्थान में आने–जाने पर किसी भी प्रकार का परिवहन/अन्य कोई भत्ता देय नहीं होगा।

नोट:- आवेदन पत्र की राशि रू 500 (पॉच सौ रूपये मात्र) का डी डी संचालक सियेट, भोपाल के नाम देय होगा।

संचालक
सियेट, भोपाल

Application for Agri Clinic & Agri Business Centers Training (एग्री क्लिनिक व एग्री बिजनेस केन्द्र प्रशिक्षण के लिये आवेदन)		
1	Name of the Applicant (आवेदक का नाम)	
2	Name of Father/Spouse (पिता / पति का नाम)	
3	Date of Birth (जन्म तारीख)	
4	Sex (M/F) (लिंग–पु. / म.)	
5.1	Permanent Address (स्थायी पता)	
	Village and Panchayat (ग्राम और ग्राम पंचायत)	
	Block and /or Tehsil (विकासखण्ड और / या तहसील)	
	District (जिला)	
	Pin Code (पिन कोड)	
	State (राज्य)	
5.2	Address of Correspondence (पत्राचार का पता)	
	Village and Panchayat (ग्राम और ग्राम पंचायत)	
	Block and /or Tehsil (विकासखण्ड और / या तहसील)	
	District (जिला)	
	Pin Code (पिन कोड)	
6	Education Qualification (शैक्षणिक योग्यता)	☐ Ph.D ☐ Post Graduate ☐ ☐ Diploma/Certificate 12th-Agri. ☐
	Name of Degree/Diploma/Certificate: (डिग्री / डिप्लोमा / सर्टिफिकेट कोर्स का नाम)	
	Specification (विशेषज्ञता)	
	Board/Institute/University where Studied: (मंडल / संस्था / विश्वविद्यालय जहां अध्ययन किया है)	
	University to which affiliated (विश्वविद्यालय जिससे सम्बंध है)	
	Marks/Percentage/Grade obtained (प्राप्त अंक / प्रतिशत / ग्रेड)	
	Year of Passing/Completion (पास / पूर्ण)	
7	Contact Details (सम्पर्क विवरण): Telephone (दूरभाष)	
	Mobile (मोबाईल)	
	E mail ID (ई–मेल आई डी)	
(A)	Bank Name	
(B)	Account No.	
(C)	IFSC Code	
(D)	Branch Address	
(E)	Cast (Gen, OBC, SC, ST)	
8	Adhar Card No. (आधार कार्ड नं.)	
8.A	Experience in relevant area (संबंधित क्षेत्र में अनुभव)	
8.B	Family Background (पारिवारिक पृष्ठभूमि)	☐ Agriculture ☐ Business ☐ Other

	Application for Agri Clinic & Agri Business Centers Training (एग्री क्लिनिक व एग्री बिजनेस केन्द्र प्रशिक्षण के लिये आवेदन)
9	Agri Business interest (कृषि व्यवसाय रूचि)
	Nature of Enterprise being planned to setup after training (प्रशिक्षण उपरांत किस प्रकार का उद्यम स्थापित करना चाहते है)
	Experience in the enterprise being planned (योजनांतर्गत उद्यम में अनुभव)
	Likely place of establishment of enterprise (उद्यम स्थापित करने हेतु पसंदिदा स्थान)
10	Aptitude for extension work with brief details of extension work done and vision for future in serving farmers (किसानो की सेवा में किये गये प्रसार कार्य और भविष्य की दूरदर्शिता में योग्यता)

Date: / / 2022-23

Signature of Applicant

Attached Documents

1. Applicant - Passport size photographs – 3 Nos. (Yes/No)
2. Applicant - Copy of Mark sheets/Degree/Certificate (Yes/No)
3. Applicant - Aadhar Card/Voter ID/Other Address Proof (Yes/No)
4.
5.

....

For Official use only
Official Assessment by SIAET: ....
Recommendation of representative of MANAGE/authorized officers ....