

क्रम संख्या:-

कृषि मशीनरी के परीक्षण हेतु आवेदन का प्रारूप
(दो प्रतियों में प्रस्तुत किया जाना है)
भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद
केन्द्रीय कृषि अभियांत्रिकी संस्थान
नबीबाग, बैरसिया रोड भोपाल – मध्य प्रदेश
Gram – Kriyantra

दूरभाष: 0755-2521077, 2521082 फ़ैक्स : 0755 - 234016
ई – मेल: director@ciae.res.in वेबसाइट: www.ciae.nic.in

-
1. आवेदक का नाम :
पूर्ण पता :
.....
पिन कोड :.....
संपर्क नंबर :.....
फ़ैक्स नंबर :.....
ई-मेल का पता :.....
 2. निर्माता का नाम :
पूर्ण पता :
.....
पिन कोड :.....
संपर्क नंबर :.....
फ़ैक्स नंबर :.....
ई-मेल का पता :.....
 3. यदि आवेदक निर्माता नहीं है तो परीक्षण हेतु आवेदन किस रूप में किया गया है
(अधिकृत आयातकर्ता @ वितरक @ डिजाइनर @ संबंधित निर्माता)
.....
.....
 4. परीक्षण के लिए प्रस्तुत मशीन का विवरण
अ) प्रकार
ब) मेक
स) मॉडल
 5. कार्य का प्रकार जिसके लिए उस मशीन अथवा पुर्जे को डिजाइन किया गया है तथा मशीन की विशेषताएँ (यदि हों तो)
.....
.....

6. परीक्षण के लिए प्रस्तुत मशीन प्रोटोटाइप है अथवा व्यावसायिक मॉडल (सही का निशान लगाएँ)
स्वनिर्मित प्रोटोटाइप आयातित प्रोटोटाइप
व्यावसायिक प्रोटोटाइप गोपनीय प्रोटोटाइप

7. परीक्षण का प्रकार (व्यावसायिक अथवा गोपनीय)
व्यावसायिक गोपनीय

8. यदि गोपनीय है तो परीक्षण का विवरण दें जिसके लिए प्रस्तुत किया है

.....
.....
.....

9. (उर्पयुक्त कॉलम 4 के अनुसार) उपयोग प्रारम्भ करने की तारीख से आज दिनांक तक निर्मित
@आयातित मशीनों की कुल संख्या

.....
.....
.....

10. क्या सभी पुर्जे स्वनिर्मित है। यदि नहीं तो आयातित पुर्जों की सूची संलग्न करें
हाँ नहीं

11. मशीन के यादृच्छिक चयन के लिए उपयुक्त अवधि (यदि मशीन पहले से ही निर्माण व विक्रय
अवस्था में है)

.....
.....
.....

12. i) मशीन के साथ मूल रूप से बेचे गए कल पुर्जों एवं साथ में लगाए जाने वाले उपकरणों का
प्रकार

- a) b)
c) d)
e) f)

ii) मशीन के साथ मूल रूप से बेचे गए कल पुर्जों एवं साथ में लगाए जाने वाले प्रस्तावित
उपकरणों की सूची

- a) b)
c) d)
e) f)

13. संलग्न कागजात की सूची (सही का निशान लगाएँ) (दो प्रतियों में प्रस्तुत करें)

- अ) मशीन के विनिर्देश हां नहीं
ब) प्रचालक मैनुअल हां नहीं

| | | |
|---|-----|------|
| स) रखरखाव मैनुअल | हां | नहीं |
| द) अन्य कोई छपा हुआ साहित्य | हां | नहीं |
| ई) 12 (ii) में दिये अनुसार विविध विधियों से संबंधित कोई छपा हुआ साहित्य | हां | नहीं |

14. कृपया परीक्षण रिपोर्ट की वांछित अतिरिक्त प्रतियों की संख्या बताएँ

.....
.....
.....

15. क्या परीक्षण व्यय की अग्रिम राशि जमा कर ली गयी है

हाँ नहीं

16. क्या परीक्षण के दौरान आप अपना प्रतिनिधि भेजना चाहते हैं।

हाँ नहीं

17. अतिरिक्त जानकारी यदि कोई हो तो :

- i. उद्योग मंत्रालय द्वारा स्वीकृत क्षमता सी ओ बी [लाइसेंस @ iathdj.k @ ekax i= dk foj.k](#)
- ii. D;k eशीन का परीक्षण पहले भारत में @ fonsश में किया गया है (यदि हां तो परीक्षण रिपोर्ट की प्रति संलग्न करें)
- iii. शक्ति चालित थ्रेशर के मामले में भारतीय मानकों के दिशानिर्देश
- iv. अन्य कोई विवरण

घोषणा

मैंने केन्द्रीय कृषि अभियांत्रिकी संस्थान, नबीबाग बैरसिया रोड, भोपाल में कृषि मशीनरी के परीक्षण संबंधी विनियमों का अध्ययन कर लिया है और मैं परीक्षण की सभी नियम व शर्तों का पालन करने के लिए सहमत हूँ।

हस्ताक्षर

स्थान :

आवेदक का नाम :

दिनांक :

पूर्ण पता :

प्रारम्भिक व्यावसायिक परीक्षण के लिए मशीनों को प्रस्तुत करने की पूर्व शर्तें

निर्माता का नाम :
मशीन का मेक :
मशीन का मॉडल :

अ) परीक्षण के लिए प्रस्तुत मशीन के विनिर्देश उसी निर्माण मॉडल के समान होने चाहिए जिसे निर्माता प्रारम्भ करना चाहता है। निर्माता को यह प्रमाणित करना होगा की परीक्षण के लिए प्रस्तुत किए गए प्रोटोटाइप का निर्माण इकाई को प्रदत्त डी जी टी डी पंजीकरण @ लाइसेंस के तहत किया जाएगा।

ब) मशीन के संतोषजनक कार्यनिष्पादन के लिए अनिवार्य कल पुर्जों व अटैचमेंट के साथ ही मशीन का परीक्षण किया जाएगा। परीक्षण के दौरान आवेदक मशीन में ऐसे कोई संशोधन या परिवर्तन नहीं कर सकेगा जिससे उसका सामान्य कार्यनिष्पादन प्रभावित हो।

स) परीक्षण के लिए नमूना प्रस्तुत करते समय मशीन का मेक तथा मॉडल निर्माता के नाम में परिवर्तन नहीं किया जाना चाहिए।

मैंने प्रारम्भिक व्यावसायिक परीक्षण के लिए मशीनों को प्रस्तुत करने संबंधी पूर्व शर्तों का ध्यानपूर्वक अध्ययन कर लिया है एवं तदनुसार मैं उपर्युक्त पूर्वशर्तों का पालन करने के लिए सहमत हूँ।

स्थान :

हस्ताक्षर:.....

आवेदक का नाम:.....

दिनांक :

पदनाम:

पूर्ण पता :

.....