

महर्षि आध्यात्मिक जनजागरण अभियान

(महर्षि विश्व शांति ट्रस्ट की इकाई)

• प्रशिक्षण प्राप्ति के लिए आवेदन-प्रपत्र • प्रशिक्षण विषय

प्रपत्र क्रमांक

दिनांक

1. पूरा नाम

2. पिता/पति का नाम

3. माता का नाम

4. स्थाई पता

.....

मोबाइल नं.: व्हाट्सएप नं. ई-मेल

5. वर्तमान पता

.....

आपात स्थिति में सम्पर्क के लिए मोबाइल नं.:

6. जन्म स्थान

जन्म तिथि माह वर्ष जन्म समय घंटा मिनट दिन रात्रि

7. वर्तमान व्यवसाय

8. विवाहित/अविवाहित जाति धर्म

9. यज्ञोपवीत संस्कार हुआ है ☐ नहीं हुआ ☐

10. बैंक का नाम जहां खाता है शाखा

तहसील/विकास खण्ड जिला प्रदेश

खाता संख्या आई.एफ.एस.सी. कोड

11. आधार-कार्ड की संख्या (छायाप्रति संलग्न करें)

12. क्या आप भावातीत ध्यान, सिद्धि कार्यक्रम एवं योगिक उड़ान के अभ्यासकर्ता हैं? यदि हाँ तो सूचित कीजिये

भावातीत ध्यान सीखने की तिथि

ध्यान शिक्षक का नाम स्थान

सिद्धि कार्यक्रम एवं योगिक फ्लाईंग सीखने की तिथि

सिद्धि शिक्षक का नाम स्थान

13. शैक्षणिक योग्यता/उत्तीर्ण परीक्षा का विवरण

क्रमांक	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	श्रेणी	परीक्षा के विषय	विद्यालय/विश्वविद्यालय
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

नोट: उत्तीर्ण परीक्षा की अंक सूची तथा प्रमाण-पत्र की छाया प्रति संलग्न करें।

14. कार्य अनुभव

क्रमांक	संस्था का नाम	पद	समय		कार्य क्षेत्र	कुल वेतन	प्राप्त वेतन
			से	तक			
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

15. पारिवारिक सदस्य:

क्रमांक	सम्बन्ध	नाम	शैक्षणिक योग्यता	व्यवसाय	जन्म तिथि
1.	पिता श्री				
2.	माता श्री				
3.	भ्राता				
4.	भ्राता				
5.	बहिन				
6.	बहिन				
7.	पति/पत्नी				

16. क्या आपने महर्षि संस्थान में पहले कार्य किया है? यदि हाँ, तो विवरण दें-

क्रमांक	संस्था का नाम	पद	समय		विभाग प्रमुख का नाम	कुल वेतन	प्राप्त वेतन
			से	तक			
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

17. क्या आपके कोई सम्बन्धी या मित्र किसी महर्षि संस्थान में कार्यरत हैं? यदि हाँ, तो सूचित करें:

नाम पद कार्य करने का वर्ष
वेतन सम्बन्ध

घोषणा

मैंने महर्षि आध्यात्मिक जनजागरण अभियान सम्बन्धी सिद्धांतों और नियमावली को पढ़कर भली-भाँति समझ लिया है। मेरी इन सिद्धांतों में पूर्ण श्रद्धा व विश्वास है तथा मैं संस्थान के समस्त नियमों से पूर्ण रूपेण सहमत हूँ। मेरे द्वारा किसी भी नियम का उल्लंघन किये जाने पर संस्थान के प्रशासन द्वारा लिया गया अनुशासनात्मक निर्णय मुझे स्वीकार होगा।

दिनांक

स्थान

साक्षी का नाम हस्ताक्षर

पता

मोबाइल ईमेल

.....

आवेदक का हस्ताक्षर

कार्यालयीन उपयोगार्थ

निम्नलिखित दस्तावेज संलग्न हैं:

- | | | | |
|---------------------------------|---|------------|--------------------------|
| 1. पूर्व परीक्षा की अंक सूची | : | छाया प्रति | ☐ |
| 2. पूर्व परीक्षा का प्रमाण पत्र | : | छाया प्रति | ☐ |
| 3. आधार कार्ड | : | छाया प्रति | ☐ |
| 4. पासबुक का प्रथम पृष्ठ | : | छाया प्रति | ☐ |

नगर/विकास खण्ड/तहसील का नाम प्रान्त:

नाम व हस्ताक्षर:

.....

क्षेत्र प्रभारी

1. साक्षात्कार करने वाले व्यक्ति का पूरा नाम :

2. पूरा पता :

मोबाइल..... व्हाट्सअप

3. ईमेल का पता :

4. पद :

हस्ताक्षर