



केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयः

CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY

संमदः अधिनियमेन स्थापितः / Established by an Act of Parliament
 (प्राक्तनं राष्ट्रियसंस्कृतसंस्थानम् / Formerly Rashtriya Sanskrit Sansthan)
 56-57, सांस्थानिकक्षेत्रम् / Institutional Area, जनकपुरिः / Janakpuri,
 नवदेहली / New Delhi-110058
 अन्तर्जालम् / Website : www.sanskrit.nic.in

शास्त्रचूडामणिः – शास्त्रविदुषाम् एवम्/अथवा सेवानिवृत्तानां संस्कृतविदुषां सेवानाम् उपयोगार्थम् आवेदनपत्रम्

Shastra Chudamani – Application for Utilization of Services of Eminent and/or Retired Sanskrit Scholars

वर्षम् / Year 2023-24

केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयः CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY

संस्कृतसंवर्धनयोजनाः *

केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयेन
सञ्चाल्यमानाः भारतसर्वकारस्य शिक्षामन्त्रालयस्य
केन्द्रीययोजनाः

Schemes for Sanskrit Promotion *

Central Schemes of Ministry of Education,
Government of India Implemented by the Central
Sanskrit University

SCHEME DETAILS योजनाया: विवरणम्

Scheme Name *

शास्त्रचूडामणि: – शास्त्रविदुषाम् एवम्/अथवा सेवानिवृत्तानां संस्कृतविदुषां सेवानाम् उपयोगार्थम् आवेदनपत्रम् Shastra Chudamani – Application for Utilization of Services of Eminent and/or Retired Sanskrit Scholars

Executed and Implemented by *

केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालय: CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY

Address *

56-57, सांस्थानिकक्षेत्रम्, जनकपुरी, नवदेहली - 110058 56-57, Institutional Area, Janakpuri, New Delhi – 110058

वर्षम्/Year *

2023-24

IMPORTANT INFORMATION महत्त्वपूर्णसूचना

The following online application should be saved through Draft button in every 5 minutes or after completion of each section. The Draft Button is available at the end of the application for saving the data entered in online application. Press Submit button after filling all information in following online application for successful submission.

निम्नलिखित ऑनलाइन आवेदन को प्रत्येक 5 मिनट में या प्रत्येक अनुभाग के पूरा होने के पश्चात् ड्राफ्ट बटन के माध्यम से सुरक्षित किया जाना चाहिए। ऑनलाइन आवेदन में दर्ज डेटा को सुरक्षित करने के लिए Draft बटन आवेदन के अंत में उपलब्ध है। सफलता पूर्वक आवेदन पत्र जमा करने के लिए निम्नलिखित ऑनलाइन आवेदन में सभी जानकारी भरने के बाद Submit बटन दबाएं।

निम्नलिखितस्य अन्तर्जालीयस्य आवेदनपत्रस्य पूरणसमये प्रति 5 निमेषानन्तरं अथवा एकस्य प्रभागस्य पूरणानन्तरम् अस्य आवेदनपत्रस्य सर्वान्ते प्रदत्तस्य Draft इति पिंजं नुदित्वा प्रस्तुतस्य विषयस्य संरक्षणं करोतु । सफलतापूर्वकम् आवेदनं समर्पयितुम् सम्पूर्णविवरणस्य टंकनात् परं अस्य आवेदनस्य सर्वान्ते प्रदत्तस्य Submit इति पिंजं नुदतु ।

I have read all the guidelines and important information. मैंने यहां दिए गए सभी दिशानिर्देश और महत्त्वपूर्ण जानकारी पढ़ ली है। अत्र प्रदत्ताः सर्वे अपि निर्देशाः महत्त्वपूर्णाः सूचनाः च मया पठिताः। * Please Tick.

1. DETAILS OF THE SCHOLAR विदुषः विवरणम्

Full Name

पूर्णनाम *

Father's Name

पितुः नाम *

Date of Birth

जन्मदिनाङ्कः *

Address पत्रसङ्केतः *	<input type="text"/>	Address Line 2	<input type="text"/>	Address Line 3	<input type="text"/>
		पत्रसङ्केतपङ्क्तिसंख्या-2		पत्रसङ्केतपङ्क्तिसंख्या-3	
Country देशः	Please S <input type="button" value="v"/>	State राज्यम्	Please S <input type="button" value="v"/>	District जनपदम्	Please S <input type="button" value="v"/>
Postal / Zip Code पिनकोड	<input type="text"/>	Mobile Number चलदूरवाणीसंख्या *	<input type="text"/>	E-Mail ई-मेलसङ्केतः *	<input type="text"/>
Passport Size Photo पासपोर्ट-आकारकं छायाचित्रम् *	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen	Type of Scholar विदुषः प्रकारः *	Please S <input type="button" value="v"/>	Eminent and/or Retired प्रकाण्डः अथवा/ एवं सेवानिवृत्तः *	Please S <input type="button" value="v"/>

2. EDUCATIONAL QUALIFICATION AND TEACHING EXPERIENCE शैक्षणिकयोग्यता शैक्षणिकानुभवश्च

Educational Qualifications (from Degree onwards) शैक्षणिकयोग्यता: (स्नातककक्षातः) *

S. No. क्र.सं. *	Name of Examination परीक्षायाः नाम *	Name of University विश्वविद्यालयस्य नाम *	Year of Passing उत्तीर्णवर्षम् *	Subject of Specialization अधीतविषयः *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Upload Scanned copy of all Certificates as mentioned above in Educational & Traditional Qualification उपरि उल्लिखितानां शैक्षणिकयोग्यताप्रमाणपत्राणां प्रतिकृतीः अत्र आरोपयतु

 No file chosen

Traditional Qualification शास्त्रीययोग्यता

S.No. क्र.सं. *	Name of the Qualified Traditional Exam उत्तीर्णशास्त्रीयपरीक्षायाः नाम *	Name of the Gurukulam/Institution/Guru गुरुकुलस्य/संस्थायाः/गुरोः नाम *	Subject of Specialization अधीतविषयः *	Year of Passing उत्तीर्णवर्षम् *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Upload Scanned copy of all Certificates as mentioned above Traditional Qualification उपरि उल्लिखितानां शास्त्रीययोग्यताप्रमाणपत्राणां प्रतिकृती: अत्र आरोपयतु *

Additional docu

Choose File No file chosen

Teaching Experience अध्यापनानुभव: *

S. No. क्र.सं. *	Name of Institution संस्थाया: नाम *	Classes Taught अध्यापितकक्षा *	Duration अवधि: *	Examination Year परीक्षाया: वर्षम् *
---------------------	--	-----------------------------------	------------------	---

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Attended Shastra Sabha & Shastric Awards शास्त्रसभासु उपस्थिति: तथा प्राप्तपुरस्कार:

Information विषय:	Name of Shastra Sabha शास्त्रसभाया: नाम	Year वर्षम्	Title of Shastra Presentation प्रस्तुत: शास्त्रविषय:	Name of Organizers of Shastra Sabha शास्त्रसभाया: आयोजकसंस्थाया: नाम
-------------------	---	-------------	--	---

Please Select ▼

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Upload Scanned copy of all Certificates of Teaching experience, Shastra Sabha, Awards & total experience as mentioned above. उपरि उल्लिखितानाम् अध्यापनानुभवानां शास्त्रसभानां, शास्त्रपुरस्काराणां तथा पूर्णानुभवानां प्रमाणपत्रप्रतिकृती: अत्र आरोपयतु *

Additional docu

Choose File No file chosen

Total Experience सम्पूर्णानुभव: *

Total Post-Graduate Classes सम्पूर्णस्नातकोत्तरकक्षा: *	Total Years of Experience सम्पूर्णानुभव: वर्षेषु *
--	--

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Published Articles and Books प्रकाशितपुस्तकानि एवं शोधलेखा:

Book/Article पुस्तकम् /शोधलेखः	Title शीर्षकम्	Publisher प्रकाशकः	Year वर्षम्
-----------------------------------	----------------	--------------------	-------------

Please Select ▼

Whether previously appointed under the scheme through State Govt or CSU? इतः प्राक् केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयद्वारा अथवा राज्यसर्वकारद्वारा योजनायाः अन्तर्गततया नियुक्तिः आसीत् वा *

 Yes आम् No न

If yes, please provide details. यदि अङ्गीकरोति तर्हि कृपया विवरणं ददातु

Name of the Institution संस्थायाः नाम	Details विवरणम्	From तः	To पर्यन्तम्
--	-----------------	---------	--------------

3. SCHOLAR'S PREFERENCE विदुषः आवश्यकता

Details of Preferred University/College where the scholar is required अपेक्षितस्य विश्वविद्यालयस्य/महाविद्यालयस्य विवरणम् यत्र अध्यापकस्य अपेक्षा विद्यते ।

S. No. क्र.सं. *	Name of the University/college विश्वविद्यालयस्य/ महाविद्यालयस्य नाम *	Adress of the University विश्वविद्यालयस्य पत्रसङ्केतः *	Mobile Number चलदूरवाणीसङ्ख्या	E-Mail ई- मेलसङ्केतः *	Website Adress अन्तर्जालपुटम् *
---------------------	--	--	-----------------------------------	---------------------------	---------------------------------------

Upload the letter of requirement of your services in the University/College/Institution duly signed and sealed by the Head of the Institution and certified that your services are essential यस्मिन् विश्वविद्यालये/महाविद्यालये/संस्थायां भवतः सेवा अपेक्षिता तस्याः संस्थायाः प्रमुखद्वारा भवतः सेवा अपेक्षिता इति हस्ताक्षरितं तथा चिह्नेन प्रमाणितं पत्रं योजयतु *

Additional doc

Choose File No file chosen

Details of presently available resources in the University/college/institution विश्वविद्यालये/महाविद्यालये/संस्थायाम् उपलभ्यमानसौविधानि

Students strength in present year वर्तमानवर्षे छात्रसंख्या	Details of the courses available in the institution (from prakshastri to Ph.D level) संस्थायाम् उपलभ्यमानानां पाठ्यक्रमाणां विवरणम् (प्राक्शास्त्री तः विद्यावारधेः पर्यन्तम्)	Shastras are being thought अध्याप्यमानानि शास्त्राणि	Presently how many teachers are engaged in the institution संस्थायां वर्तमाने कति अध्यापकाः नियुक्ताः	Institutional type संस्थायाः प्रकारः
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Please Select ▼

4. ANY FURTHER INFORMATION / SPECIALIZATION अवशिष्टसूचना / अध्यापनविषयः

Specialization of Subjects to be taught
कस्मिन् विषये अध्यापनार्थं भवत्सु वैशिष्ट्यं विद्यते *

Any further Information or Remarks इतोऽपि अवशिष्टाः सूचनाः अथवा टिप्पणयः

5. BANK DETAILS वित्तकोशस्य विवरणम्

Bank Details for Direct Transfer of Grants अनुदानस्य प्रत्यक्षहस्तांतरणार्थं वित्तकोशस्य विवरणम्

IFSC	Account Holder	Account Number	Branch name	Bank Address
आई.एफ.एस.सी. *	Name खाताधारकस्य खातासङ्ख्या * नाम *	खातासङ्ख्या *	शाखायाः नाम	वित्तकोशस्य पत्रसङ्केतः
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. SELF - DECLARATION आत्मघोषणा

. *

<p>I/We certify that the above information and particulars are correct to the best of my/our knowledge and I/we shall be responsible for any lapse. I/we hereby undertake to abide by the guidelines of the Central Schemes for Promotion of Sanskrit. *</p> <p><input type="checkbox"/> Please tick</p>	<p>अहं/वयं उपर्युक्तसूचनाः विवरणानि च मम ज्ञाने सम्यक् सन्ति इति प्रमाणयामि/महे तथा च अहं/वयं कस्यापि समाचारस्य गोपनीयतायां उत्तरदायी भविष्यामि/मः। अहं/वयं संस्कृतस्य प्रचारार्थं केन्द्रीययोजनानां मार्गदर्शिकानां पालनं कर्तुं प्रतिबद्धः/बद्धाः। *</p> <p><input type="checkbox"/> Please tick</p>
--	--

It is ensured that form should be submitted to forwarding authority with annexures * Yes

Signature of the Head of the Institution (with Date and Stamp) *

Name: नाम *

Designation: पदम् *

Address: सङ्केतः *

7. RECOMMENDATION OF THE FORWARDING AUTHORITY अग्रेषणाधिकारिणः अनुशंसा

On the basis of inquiries about the Individual/Institution, I certify that the statements made by in the Individual/Institution attached form are correct, to the best of my knowledge. I recommend that this individual/institution deserves financial assistance as per the details mentioned in the attached form. *

व्यक्तेः/संस्थायाः विषये जिज्ञासानाम् आधारेण अहं प्रमाणयामि यत् मम ज्ञाने व्यक्तिशः/संस्थाया द्वारा संलग्नप्रपत्रे प्रतिपादिताः समाचाराः सम्यक् सन्ति। अहं अनुशंसयामि यत् असौ व्यक्तिः/संस्था संलग्नप्रपत्रे उल्लिखितविवरणानुसारं आर्थिकसहायताम् प्राप्तुं अर्हति। *

Please tick

Please tick

(Signature of Forwarding Authority) (With Office Seal and Date) *

Name: नाम *

Designation: पदम् *

Address: सङ्केतः *

Word verification



Please enter the characters shown above