

अनौपचारिकसंस्कृतशिक्षणम्
राष्ट्रीयसंस्कृतसंस्थानम् (मानितविश्वविद्यालयः)

56-57, इन्स्टीट्यूशनल एरिया, 'डी' ब्लॉक, जनकपुरी, नई दिल्ली-110058

नामांकन प्रपत्र (Enrolment Form)

शैक्षिकसत्र : 2016-2017

अध्येता का
स्वप्रमाणित
छायाचित्र

क्रमांक _____

Serial No.

केन्द्र कूट सं.

Centre Code No.

अनौपचारिक संस्कृत शिक्षण केन्द्र : _____

N.F.S.E. Centre _____

1. अध्येता का नाम (हिन्दी में) : _____

Name of Applicant (In Hindi)

2. अध्येता का नाम (अंग्रेजी में स्पष्ट अक्षरों में) First Name :

Name of Learner

Second Name :

(In English-In Capital Letters)

Sur Name :

3. लिंग (Sex) : पुरुष (Male) ☐ स्त्री (Female) ☐

4. पिता/पति का नाम (हिन्दी में) : _____

Name of Father/Husband (In English)

5. जन्म-तिथि (अंकों व शब्दों में) : दिनाङ्क (Date) _____ मास (Month) _____ वर्ष (Year) _____

Date of Birth (In Figures & Words)

6. पत्र-व्यवहार का पता (हिन्दी में) : _____

Address for Correspondence

(In English-In Capital Letters)

7. राष्ट्रियता (Nationality) :

8. उत्तीर्ण उच्चतम परीक्षा का नाम : _____

Name of the Highest Examination Passed

9. व्यवसाय (Occupation) : _____

10. जाति (Caste) : अ.जा (S.C) ☐ अ.ज.जा (S.T) ☐ अन्य (Others) ☐

11. धर्म (Religion) : _____

दिनाङ्क (Date) _____

आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of applicant

एतद्वारा प्रमाणित किया जाता है कि अध्येता ने नामाङ्कन शुल्क दे दिया है और उसे केन्द्र में प्रविष्ट कर लिया गया है।

This is to certify that the learner has paid the enrolment fee and he/she has been admitted at the centre.

दिनाङ्क (Date) _____

केन्द्र के अधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

Signature of Authorised Officer of the Centre

सूचना : कृपया नामाङ्कन शुल्क NEFT के माध्यम से संस्थान के A/c Holder Name : Rashtriya Sanskrit Sansthan, A/c No. : 10469781338, IFSC : SBIN0000733, Bank Name : SBI, Delhi Cantonment, New Delhi-46 में प्रेषित करें।

अनौपचारिकसंस्कृतशिक्षणम्

केन्द्र में प्रविष्ट अध्येताओं की सूची

List of Learners Admitted in the Centre

ध्यातव्य :

संस्थान को अध्येताओं के नामाङ्कन प्रपत्र के साथ यह सूची भरकर अनिवार्यतः भेजी जाए। इस सूची के हिन्दी तथा अंग्रेजी नामों की वर्तनी (Spelling) तथा नामाङ्कन प्रपत्र में भरे गए नामों की वर्तनी समान होनी चाहिए। प्रमाण-पत्र इसी सूची के आधार पर तैयार किए जाएँगे। अतः अध्येताओं के नाम शुद्ध, स्पष्ट एवं दोनों लिपियों (देवनागरी तथा रोमन) में होने आवश्यक हैं। अध्येता का क्रमांक वही हो जो नामाङ्कन प्रपत्र में उल्लिखित हो। सूची पर अधिकृत अधिकारी द्वारा हस्ताक्षर किए जाएँ। आवश्यकतानुसार अतिरिक्त कागज़ संलग्न करें।

ATTENTION PLEASE!

This list should invariably be filled up and sent to Sansthan along with the nomination forms of learners. The spelling of names in Devanagari and Roman in this list should be same as filled up in the nomination form. The certificates would be prepared on the basis of this list only. Names of learners should therefore, necessarily be correct, clear and in both the scripts (Devnagri and Roman). Serial number of the learners should be same as mentioned in the nomination form. The list should be signed by the Authorised Officer. Attach extra sheet, if necessary.

अध्येताओं के क्रमांक Sr. Nos of Learners	अध्येताओं के नाम (देवनागरी में) Names of Learners (In Devnagri)	अध्येताओं के नाम (रोमन में-स्पष्ट अक्षरों में) Names of Learners (In Roman--In Capital Letters)

[illegible]

अधिकृत अधिकारी (Authrosied Officer)
मृदुमुद्रा (With Seal)

केन्द्रोद्घाटनस्य प्रतिवेदनम्
INAUGURATION REPORT

*केन्द्रस्य कूटसंख्या (Centre Code) :

शैक्षिकसत्रम् : 2016-2017

- A. केन्द्रस्य नाम पत्रसङ्केतश्च :
- Name of the Centre with Address :
- B. संस्कृतशिक्षकस्य नाम :
- Name of Sanskrit Teacher :
- C. उद्घाटनस्य दिनाङ्कः :
- Date of Inauguration
- i) अध्यक्षः (President) :
- ii) मुख्यातिथिः (Chief Guest) :
- iii) विशिष्टातिथयः अन्ये च अतिथयः :
- Special invitees & Other Guests :
- D. i) अध्येतृणां संख्या (No. of Learners) :
- ii) अध्येतृणां विश्लेषणम् :
- (लिङ्गम्, व्यवसायः इत्यादिकं) :
- Analysis of Learners :
- (Gender, Professon etc.) :
- E. केन्द्रस्य प्रचारः (प्रकाशितप्रतिलिपिभिः सह) :
- Propagation of Centre (With the Printed/
- Published Matrials)
- i) समाचारपत्राणां नामानि :
- Names of Newspapers :
- ii) विज्ञापनं (Advertisement) :
- iii) तदितराणि (Others) :
- F. काप्यन्या सूचना :
- Any Other Information :

हस्ताक्षराणि (Signatures)

केन्द्रशिक्षकः (Teacher)

अधिकृत अधिकारी (Authrosied Officer)

मृदुमुद्रा (With Seal)

Note : i. Please mention the centre code and full postal address with pincode.
ii. Please write Name of the Centre, Sanskrit Teacher, in Devnagri & Roman.

समापनविवरणिका
REPORT OF CONCLUDING FUNCTION

केन्द्रस्य कूटसङ्ख्या

--	--	--	--	--	--	--	--

शैक्षिकसत्रम् : 2016-2017

Centre Code

1. उद्घाटनतिथि: :
(Date of Inauguration)
2. समापनतिथि: :
(Date of last class)
3. विशेषसमापनकार्यक्रमः (अस्ति चेत्) :
(Special Concluding Programme, If any)
4. अग्रिमसत्रे अध्येतुम् इच्छुकानां सङ्ख्या :
No. of learners willing to study in next session
5. प्रमाणपत्र-वितरणसमारोहतिथि: :
(यदि काचित् निर्धारिता स्यात्)
Date of Certificate Distribution
Function (If fixed any)
6. केन्द्रे आमन्त्रितः विशिष्टः अतिथिः :
(केन्द्रे आगतानां गण्यमान्यानां स्थानीयानां विदुषां नामानि
पदानि च उल्लेख्यानि)
Special guests invited in the Centre
(Mention the names and designations of
distinguished local learned persons.)

हस्ताक्षरम् / Signature
अधिकृतः अधिकारी / Authorised Officer

राष्ट्रीयसंस्कृतसंस्थानम् (मानितविश्वविद्यालयः) नवदेहली
अनौपचारिकसंस्कृतशिक्षणम्
मासिक प्रगति विवरण
MONTHLY PROGRESS REPORT

मास (Month)

केन्द्र कूट सं.
Centre Code No.

शैक्षिकसत्र : 2016-2017

- केन्द्र का नाम :
Name of the Centre
पत्र-व्यवहार का पता (हिन्दी में) :
Address for Correspondence :
(In English-In Capital Letters)
- प्रगति विवरण की अवधि : दिनाङ्क से तक
Period of Progress Report
- अध्येताओं की संख्या (Number of learners) :
- सञ्चालन की कुल अवधि (घण्टों में) :
Period of classes (in Hours)
- शिक्षक का नाम :
Name of the Teacher
- शिक्षक की पाठन प्रस्तुति :
Teaching presentation of the Teacher सामान्य/Average ☐ उत्तम/Good ☐ अत्युत्तम/Excellent ☐
- शिक्षक की नियमितता :
Regularity of the Teacher
- शिक्षक का व्यवहार, जनसम्पर्क इत्यादि :
Behaviour, public contact etc. of the Teacher
- विशेष (यदि कोई हो) :
Special (if any)

दिनाङ्क (Date)

केन्द्र के अधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Authorised Officer of the Centre

पूर्ण नाम -

Full Name -

* यह प्रपत्र भर कर केन्द्र के अधिकृत अधिकारी कृपया अपने/संस्था के ई-मेल द्वारा भेजें।