आवेदन पत्र / APPLICATION FORM

क्रमांक / No. .....

प्राकृतिक चिकित्सा एवं योग (लिखित) द्वारा स्वयं स्वास्थ्य–ज्ञान पाठयक्रम
Self Health Education (Theory) Yoga & Naturopathy

गांधी नेशनल अकादमी ऑफ नेचरोपैथी
GANDHI NATIONAL ACADEMY OF NATUROPATHY

15, Rajghat Colony, Ring Road, New Delhi-110002

प्रायोजक–गांधी स्मारक प्राकृतिक चिकित्सा समिति, चिकित्सा **(Regd. No. 4706)**
Sponsored by - Gandhi Samarak Prakritik Chikitsa Samiti, (Regd. No. 4706)
सहायक, एन.डी.डी.वाई. पाठ्यक्रम **Chikitsa Sahayak and N.D.D.Y Course**

केन्द्र व्यवस्थापक द्वारा प्रमाणित फोटो यहाँ चिपकाएं।

नामांकन सं./ Enrollment No.

1. परीक्षार्थी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) / Name of the candidate (in block Letters)

2. पिता का नाम / पति का नाम / Father's/Husband's Name

3. माता का नाम / Mother Name

4. पता : वर्तमान / Address : Present :

पिन कोड / Pin Code

5. स्थाई पता / Parmanent

पिन कोड / Pin Code

6. जन्म तिथि / Date of Birth

7. राष्ट्रीयता / Nationality

8. लिंगः स्त्री / पुरूष / Sex : F/M

9. दूरभाष : STD (नि.)/Phone : STD (R)

10. व्हाट्सएप न. / Whatsapp No.

मेल / E-mail

11. परीक्षा का नाम / Name of Examination

12. भाषा का माध्यम हिन्दी / अंग्रेजी / Medium of Language-Hindi/English

13. परीक्षा केन्द्र का नाम / Name of the Study Centre

14. परीक्षा केन्द्र कोड / Study Code

परीक्षा वर्ष / Year

GANDHI NATIONAL ACADEMY OF NATUROPATHY

15, Rajghat Colony, Ring Road, New Delhi-110002
Sponsored by - Gandhi Samarak Prakritik Chikitsa Samiti (Regd.)
Chikitsa, Sahayak and N.D.D.Y. Course

Affix your photo duly attested by Centre Superintendent

Roll No. **Enrol. No.**

To be filled in by the candidate in block letters

Name of Candidate/परीक्षार्थी का नाम .....

Father's Name/Husband's Name/पिता / पति का नाम .....

Name of Examination / परीक्षा का नाम .....

Name of Exam Centre /परीक्षा केन्द्र का नाम .....

(कार्यालय द्वारा भरा जाए/Filled by the Office)

परीक्षा की तिथि / Examination Date .....

Important information are over leaf

Exam Incharge

Secretary

15. पास की गई परीक्षाओं का विवरण (अ) शैक्षणिक (अन्तिम परीक्षा) (ब) चिकित्सा सम्बन्धी योग्यताएं (कृपया अभिप्रमाणित छाया प्रति संलग्न करें।
Qualification : Particulars of Exam Passed-Academic/Medical (Attach Attested Photocopy).

क्रमांक / S.No.	परीक्षा / Examination	बोर्ड / विश्वविद्यालय / Board / University	वर्ष / Year	विषय / Subject	प्रतिशत / Percentage of Marks	श्रेणी / Division
1						
2						
3						
4						
5						

16. विगत प्राकृतिक चिकित्सा परीक्षा का रोल नम्बर / Particulars of Previous N.D.D.Y. Examination Roll No. वर्ष / Year

17. एन.डी.डी.वाई. की विगत परीक्षा के प्राप्तांक प्रथम वर्ष द्वितीय वर्ष (अंकतालिका की सत्यापित प्रतिलिपि संलग्न करें।)
Marks obtained in N.D.D.Y. 1st yr. 2nd yr. (Attached the attested photocopy of Marksheet)

अभ्यार्थी द्वारा घोषणा / Declaration by the Applicant

मै ..... ने गांधी स्मारक प्राकृतिक चिकित्सा समिति 15, राजघाट कालोनी, नई दिल्ली–110002 के सविधान की उद्देष्य को पढ़ लिया है मैं केवल प्राकृतिक चिकित्सा एवं योग का प्रचार–प्रसार और आचरण करूँगा।

I..... understand that constitution & Aims of Gandhi Smarak Prakritik Chiktsa Samit, 15, Rajghat Colony, New Delhi-110002. I Shall only preach and practice basic nature care health education course of yoga and Naturopathy.

अभ्यार्थी का नाम / Name of the Applicant

स्थान / Place दिनांक / Date

अभ्यार्थी हस्ताक्षर /
Sign. of the Applicant

नोट : कृपया समस्त प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रतिलिपि भेजें व फोटो नियत स्थान पर चिपकायें। फोटोस्टेट किया गया, देर से प्राप्त तथा आधा अधूरा भरा आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किया जायेगा।
Note : Please send Attested Photocopy of all original certificate and photograph should be pasted in appropriate box. Photostate/typed or Incomplete form will be not accepted.

केन्द्र व्यवस्थापक द्वारा सत्यापित / Attested by Centre Suptdt. :

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सही हैं श्री
It is Certified that all particulars stated above is true and is best of my knowledge of Shri

को परीक्षा में सम्मिलित होने की स्वीकृति प्रदान की जाए। परीक्षा शुल्क नियमानुसार प्रेषित है / please Permit him in the examinaition.

स्थान / Place दिनांक / Date

हस्ताक्षर केन्द्र व्यवस्थापक सील और मोहर /
Signature Centre Superintendent

INSTRUCTION :

1. परीक्षार्थी आधा घण्टा पूर्व परीक्षा सेन्टर पर उपस्थिति दर्ज करायें।
   The Examinee should report the examination centre at least half an hour before the Commencement of exam.
2. परीक्षा केन्द्र में केवल प्रवेश पत्र, प्रश्न पत्र, कलम तथा उत्तरपुस्तिका ही रखने की इजाजत है। कृपया इसके अलावा कोई भी आपत्ति जनक वस्तुएं तथा टेपरिकार्डर, मोबाईल फोन, किताबे इत्यादि परीक्षा केन्द्र में ना लाएं।
   Only admission card, question paper, pen & answer sheet is allowed in the examination hall. Don't bring any others item such as taprecorder, Mobile Phone, Books, Note book etc.
3. परीक्षक के पूछने पर अपना प्रवेश पत्र दिखायें।
   Examinee should must present the admission card before invigilator if asked.
4. किसी भी प्रकार का गैर अनुशासनिक कार्य करने पर परीक्षार्थी को परीक्षा से निष्कासित किया जा स कता है।
   Indiscipline activities by the examinee may resulted in to expulsion from examination.