



महर्षि पतंजलि योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा परिषद्

Quality Council of India (No: CORP/EDU/6569)

Reg: Central Council for Research in Yoga & Naturopathy (Ministry of AYUSH)
Naturopathy & Yoga Recognized by The Government of India
Website: www.mpycp.com

अभ्यर्थी का विवरण

कृपया आवेदक फार्म में समस्त विवरण अंग्रेजी के बड़े (A-Z) अक्षरों में ही भरें*....

- छात्र/ छात्रा का नाम*:-
- पिता/पति का नाम *:-
- वर्ग*:- i. सामान्य () ii. पिछड़ा () iii. अनु०जाति iv. अनु०जनजाति () v. अल्पसंख्यक ()
- जन्मतिथि*:- 5. लिंग*:- i. पुरुष () ii. स्त्री () iii. अन्य ()
- ई-मेल :-, मोबाइल नम्बर*:-
- स्थाई पता*:-, पोस्ट ऑफिस:-
जिला राज्य पिन कोड*:-
- कोर्स का नाम*:-
- आधार नम्बर:- 10. वैवाहिक स्थिति:- i. अविवाहित () ii. विवाहित ()
- शैक्षिक योग्यता का विवरण*

फोटो
चिपकाएँ

क्र.सं.	विवरण	विद्यालय का नाम	परीक्षा वर्ष	विषय	प्रासांक	पूर्णांक	प्रतिशत	श्रेणी
1.	High School							
2.	Intermediate							
3.	Gred. (B.A. अन्य)							

12. अनुलग्नक : i. हाईस्कूल प्रमाणपत्र/अंक पत्र () ii. इण्टरमीडिएट प्रमाणपत्र/अंक पत्र () iii. स्नातक () iv. Aadhar ()

13 . घोषणा :

मैंने संस्थान में प्रवेश के सभी नियमों को ध्यान पूर्वक पढ़ लिया है। मैं शपथपूर्वक यह घोषणा करता/करती हूँ, कि मेरे द्वारा किये जा रहे इस आवेदन में दिए गये समस्त विवरण पूर्णतया सत्य व प्रामाणिक है। यदि मेरे द्वारा दिए गये विवरणों व संलग्न दस्तावेजों में कुछ भी असत्य पाया जाता है, तो संस्थान को मेरा प्रवेश निरस्त करके मेरे ऊपर विधिक कार्यवाही करने का पूर्ण अधिकार होगा।

स्थान

छात्र/ छात्रा के हस्ताक्षर :

दिनांक:

कार्यालय प्रयोग हेतु

नामांकन संख्या :	प्रशिक्षण केंद्र क्रमांक:
रसीद संख्या :	आवेदन की तिथि:
प्रवेश समिति संयोजक के हस्ताक्षर:	प्रचार्य के हस्ताक्षर:

Student's

Photo