



चौ. ब्रह्म प्रकाश आयुर्वेद चरक संस्थान,
(दिल्ली सरकार अधीनस्थ स्वायत्तशासी संस्था)
खेडा डाबर, नज़फगढ़, दिल्ली – 110073

CH. BRAHM PRAKASH AYURVED CHARAK SANSTHAN
Under Govt. of NCT of Delhi,
Khera Dabar, Najafgarh, Delhi – 110073

आवेदन पत्र
दो वर्षीय पूर्णकालिक पंचकर्म तकनीशियन प्रशिक्षण पाठ्यक्रम
APPLICATION FORM

For Two Year Full Time Panchakarma Technician Training Programme

1. अभ्यर्थी का नाम :.....
Applicant's Name (in BLOCK letters):
2. पिता / पति का नाम :.....
Father's / Husband's Name:.....
3. माता का नाम :.....
Mother's Name:.....
4. जन्म तिथि :...../...../..... 5. लिंग :.....
Date of Birth:...../...../..... Gender :.....
6. वैवाहिक स्थिति :..... 7. राष्ट्रियता :.....
Marital Status:..... Nationality:.....
8. जिस श्रेणी में है (अनु.जाति /अनु.जनजाति/ओबीसी/सामान्य).....
The category you belong to (SC/ST/OBC/General)
9. आधार कार्ड संख्या :.....
Aadhaar Card No. :
10. पत्र व्यवहार का पता (पिन कोड सहित):.....
Address for Correspondence (with PIN Code):.....
11. स्थायी पता (पिन कोड सहित), यदि उपरोक्त से भिन्न है तो
Permanent Address (with PIN Code), if different from above:.....
12. मोबाइल संख्या:..... 13. ई-मेल:.....
Mobile No.:..... E-mail:.....
14. डिमांड ड्राफ्ट नंबर....., निर्गत तिथि/...../.....

**Recent colored
passport size
photograph (Self
signed across the
photo)**

बैंक/शाखा का नाम व स्थान.....
 Demand Draft No....., Date of Issue....../.../.....
 Name of Bank/Branch and Place.....

15. शैक्षणिक योग्यता Academic Qualifications:

Examination	Name of the board / university	Subjects	Year of passing	Marks obtained %	Div./ Grade
High School Matric					
Intermediate / + 2					
Other qualification, if any					

16. अनुभव, यदि कोई है तो Experience, if any:

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई जानकारी मेरे ज्ञान के अनुसार सही है। यदि इसे किसी भी स्तर पर गलत पाया जाता है, तो मेरी अभ्यर्थता रद्द कर दी जाए। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि मेरे खिलाफ कोई अनुशासनात्मक कार्यवाही नहीं हुई है और मैं किसी भी आपराधिक गतिविधि में शामिल नहीं हूँ। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि मैं विज्ञापन के अनुसार सभी योग्यता और अनुभवों को पूरा करने में समर्थ हूँ। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि मैं इस प्रशिक्षण के लिए शारीरिक और मानसिक रूप से स्वस्थ हूँ। मैं निर्धारित पाठ्यक्रम शुल्क और अनुसूची के अनुसार परीक्षा शुल्क का भुगतान करने के लिए सहमत हूँ। मैं समय-समय पर प्रवेश / प्रशिक्षण / परीक्षा / पाठ्यक्रम के संबंध में संस्थान द्वारा दिए गए सभी निर्णयों / निर्देशों को स्वीकार करने के लिए भी सहमत हूँ।

I certify that the information provided by me is correct to the best of my knowledge. If found false at any stage, my candidature shall be stand cancelled. I also certify that no disciplinary action is going on against me and is not involved in any criminal activity. I also certify that I am fulfilling all the qualification and experiences as per the advertisement. I also certify that I am physically and mentally fit to undergo this training. I agree to pay the prescribed course fee and examination fee as per schedule. I also agree to accept all decisions/directions given by the Sansthan regarding admission/training/examination/result from time to time.

तिथि Date:

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर Signature of Applicant

स्थान Place:

संलग्नकों की सूची List of Enclosures:

(कृपया जहां आवश्यक हो, सर्टिफिकेट, मार्क शीट, आयु और पता प्रमाण, आधार कार्ड, अन्य दस्तावेजों आदि की स्व - सत्यापित प्रतियां संलग्न करें Please attach self-attested copies of Certificates, Mark sheets, Age & Address Proof, Aadhar Card, papers etc. Wherever necessary)

1. दसवीं का सर्टिफिकेट / मार्कशीट की स्व -सत्यापित प्रति Self-attested copy of Secondary certificate/mark sheet
2. बारहवीं का सर्टिफिकेट / मार्कशीट की स्व -सत्यापित प्रति Self-attested copy of Higher Secondary certificate/mark sheet
3. जाति प्रमाण पत्र की स्व -सत्यापित प्रति, यदि किसी प्रकार के आरक्षण के अंतर्गत आते हैं तो Self-Attested copy of Caste certificate if you deserve any kind of reservation
4. आधार कार्ड की प्रति Copy of Aadhaar Card
5. कोई अन्य दस्तावेज Any other document

Note:- All essential supporting documents are mandatory along with this Application form.