



SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

SRI AUROBINDO ASHRAM - DELHI BRANCH
SRI AUROBINDO MARG
NEW DELHI-110016

Application Form

Note: 1. As far as possible the form is to be filled in the candidate's own handwriting and in block letters. प्रशिषु इस प्रार्थना पत्र को जितना हो सके साफ-सुथरे एवं बड़े अक्षरों में स्वयं भरें।

2. Photocopies of the school or college certificate, testimonials, character certificate etc. should be forwarded with the application. अपने विद्यालय के प्रमाण- पत्र इत्यादि की प्रमाणित फोटो प्रतिलिपियाँ प्रार्थना पत्र के साथ भेजें।

I. (Please fill in block letters)

Name: Mr./Ms./नाम: श्री/सुश्री _____

Father's/Husband's name/ पिता/ पति का नाम _____

Mother's Name/ माँ का नाम _____

His/ Her Designation & Office Address / पद एवं कार्यालय का पता _____

_____ Pin Code/ पिनकोड _____

E-mail/ ई-मेल _____ Phone/ दूरभाष _____

The state to which you belong/किस राज्य के निवासी हैं। _____

Mother Tongue/ मातृ भाषा _____

Permanent Home/Present Address/ स्थायी पता/वर्तमान पता _____

_____ Pin Code/पिनकोड _____

E-mail/ ई-मेल _____ Phone/ दूरभाष _____

Date of Birth / जन्म-तिथि _____ Age/आयु _____ Years/ वर्ष

II. Choice of Course Category (Tick any one of the following options below) पाठ्यक्रम श्रेणी का विकल्प (निम्नलिखित विकल्पों में से किन्हीं दो पर टिक करें):

- Office Administration and customer Services**
- Multi-skilled courses which includes Carpentry, Electrical, etc.**
- Tailoring**
- Cookery, Bakery and food processing**
- Community health assistant**
- Integral learning Methodologies.**



SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

SRI AUROBINDO ASHRAM - DELHI BRANCH

SRI AUROBINDO MARG

NEW DELHI-110016

II. QUALIFICATION

| Exam. Passed (Year) | Name of Institution | Medium of Instruction | University/ Board & Year of passing | Division & Percentage of marks obtained | Subject taken |
|-------------------------|---------------------|-----------------------|-------------------------------------|---|---------------|
| परीक्षा उत्तीर्ण (वर्ष) | संस्था का नाम | शिक्षण का माध्यम | विश्वविद्यालय / बोर्ड एवं उत्तीर्ण | श्रेणी एवं प्राप्तांक प्रतिशत | विषय |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Are you presently enrolled in any courses (regular or through correspondence)? Yes/ No (if yes, please provide details)

क्या आपने वर्तमान में किसी पाठ्यक्रम (सामान्य अथवा पत्राचार द्वारा) में नामांकन कराया है? हाँ/नहीं (यदि हाँ तो विस्तृत विवरण दें)

| Name of Institution | Medium of Instruction | University/ Board & Year of passing | Subject taken |
|---------------------|-----------------------|-------------------------------------|---------------|
| संस्था का नाम | शिक्षण का माध्यम | विश्वविद्यालय/ बोर्ड एवं उत्तीर्ण | विषय |
| | | | |

III. PROFICIENCY IN LANGUAGES:

भाषाओं में निपुणता:

Languages you can speak / भाषाएँ जो बोल सकते/ सकती हैं _____

Languages you can read & write / भाषाएँ जो पढ़ एवं लिख सकते/ सकती हैं _____



SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

SRI AUROBINDO ASHRAM - DELHI BRANCH
SRI AUROBINDO MARG
NEW DELHI-110016

V. EXTRA-CURRICULAR ACTIVITIES: (give full details of your achievements, Add extra sheets) पाठ्येतर गतिविधियाँ (अपनी उपलब्धियों का पूर्ण विवरण दें। अतिरिक्त पृष्ठ लगा सकते हैं)

VI. PREVIOUS JOB EXPERIENCE IF ANY:

सेवा अनुभव यदि है :

Name & Place of employment / रोजगार का विवरण एवं स्थान _____
Type of Institution/ संस्था का प्रकार _____
Period served with dates/कब से कब तक नौकरी की है तिथि लिखें _____
Employed as/किस पद पर _____
Achievement if any/ विशेष उपलब्धि यदि कोई हो _____

VII. FAMILY BACKGROUND:

| Name नाम | Relation रिश्ता | Age उम्र | Profession with details पेशा विस्तार से लिखें | Annual Income वार्षिक आमदनी |
|-------------|--------------------|-------------|---|-----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

SRI AUROBINDO ASHRAM - DELHI BRANCH

SRI AUROBINDO MARG

NEW DELHI-110016

VIII. HEALTH & HABITS/ स्वास्थ्य एवं आदत:

- Your Health/ आपका स्वास्थ्य _____
- Do you suffer from any serious ailment? **(Give details)** क्या आप किसी गंभीर बीमारी से पीड़ित हैं?(विस्तार से लिखें) _____
- Are you given to smoking/drinking? / क्या आप धूम्रपान/मद्यपान करते हैं? _____

IX. MARITAL STATUS/ वैवाहिक विवरण

- Are you married? _____ Date of marriage _____
क्या आप विवाहित हैं? _____ विवाह की तिथि _____
- Details of children and dependants _____
बच्चों एवं आश्रितों का विवरण _____

X. a) SPIRITUAL INTEREST & ASPIRATION / आध्यात्मिक रूचि एवं अभीप्सा:

(b) Have you studied any works of **SRI AUROBINDO AND THE MOTHER**? If so, give details/ क्या आपने श्रीमौ श्रीअरविन्द के साहित्य का अध्ययन किया? यदि हाँ, तो विस्तार से लिखें:

XI. ANY OTHER PARTICULARS YOU WISH TO FURNISH:

अपने बारे में कोई और जानकारी जो आप देना चाहें :

XII. PARTICULARS OF ENCLOSURES/ संलग्नकों का विवरण:

Website: <http://www.sriarobindoashram.net/>
Email: contact@arobindoonline.in



Phone: 011-26567863

SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

SRI AUROBINDO ASHRAM - DELHI BRANCH

SRI AUROBINDO MARG

NEW DELHI-110016

XIII. Write about Yourself/ अपने बारे में लिखें:



SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

SRI AUROBINDO ASHRAM - DELHI BRANCH

SRI AUROBINDO MARG

NEW DELHI-110016

XIV: Name, Address & Tel. No. of References, of office bearers of any Sri Aurobindo Ashram connected institution or any well-known institution. (Names of Relatives are not to be given)

आपके जानकार ऐसे व्यक्तियों के नाम, पते और दूरभाष संख्या जो किसी रूप में श्रीअरविन्द आश्रम से सम्बन्धित अथवा प्रख्यात संस्था से जुड़े हो। (रिश्तेदारों के नाम नहीं देने हैं)

i. Name/नाम: _____
Tel/ दूरभाष (Office/कार्यालय) _____ (Residence/निवास) _____
Address (पता) _____
_____ Pincode (पिनकोड) _____
E-mail/ई-मेल _____

ii. Name/नाम: _____
Tel/ दूरभाष (Office/कार्यालय) _____ (Residence/निवास) _____
Address (पता) _____
_____ Pin code (पिनकोड) _____
E-mail/ई-मेल _____

XV. IN CASE OF EMERGENCY/आपातकाल के समय:

i. Name& Relations/नाम: _____
Tel/ दूरभाष (Office/कार्यालय) _____ (Residence/निवास) _____
Address (पता) _____
_____ Pin code (पिनकोड) _____
E-mail/ई-मेल _____

ii. Name& Relations/नाम: _____
Tel/ दूरभाष (Office/कार्यालय) _____ (Residence/निवास) _____
Address (पता) _____
_____ Pin code (पिनकोड) _____
E-mail/ई-मेल _____

Signature

हस्ताक्षर

Seal & Stamp of sponsoring institution

भेज गये संस्थान का मोहर



SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

SRI AUROBINDO ASHRAM - DELHI BRANCH

SRI AUROBINDO MARG

NEW DELHI-110016

UNDERTAKING/ वचन-बद्ध

1. I promise to abide by the rules and regulations of the Sri Aurobindo Ashram (Delhi-Branch) and to observe the sanctity of the place.
मैं वचन देता हूँ कि श्रीअरविन्द आश्रम (दिल्ली-शाखा) के नियमोंका पालन करूंगा और यहाँ के पवित्र वातावरण की गरिमा को बनाये रखूंगा/रखूंगी।
2. I will take the course seriously and will be regular and punctual for all classes and training.
मैं पाठ्यक्रम को गंभीरता पूर्वक लुंगा/लुंगी तथा समस्त कक्षाओं एवं प्रशिक्षण में नियमित एवं समयनिष्ठ रहूंगा/रहूंगी।
3. I am aware that I have no holidays during the twelve months of the training.
एक वर्ष की प्रशिक्षण अवधि में मुझे किसी प्रकार की छुट्टी नहीं मिलेगी इस बात की मुझे जानकारी है।
4. I shall not leave the campus of the Ashram without permission to the authorities.
मैं संबंधित अधिकारी की अनुमति के बिना आश्रम परिसर से बाहर नहीं जाऊंगा/जाऊंगी।
5. I shall be responsible for all medical expenses.
मैं अपना/अपनी चिकित्सा व्यय स्वयं वहन करूंगा/करुंगी।
6. In case I leave the training in the middle, I will not expect any travel expenses or pocket allowance.
अगर मैंने प्रशिक्षण को बीच में छोड़ दिया तो मुझे किसी प्रकार का यात्रा भत्ता या जेब खर्चा नहीं मिलेगा।
7. If at any time the Management asks me to leave, I shall vacate the place without delay and questioning. Management's decision will be final.
अगर संचालक ने मुझे किसी समय जाने के लिए कहा तो मैं यह स्थान अविलम्ब बिना प्रश्न पूछे छोड़ दूंगा/दूंगी। समिति की ओर से निर्णय मुझे स्वीकार होगा।

Date:
दिनांक :

Signature of the Applicant
आवेदक का हस्ताक्षर



SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

SRI AUROBINDO ASHRAM - DELHI BRANCH

SRI AUROBINDO MARG

NEW DELHI-110016

XVI. Please attach the following documents with completely filled application form:

- i.** Identity Proof (Aadhar Card, Voter ID Card)
- ii.** Educational Qualification supporting documents
- iii.** Status Proof - Ration Card (BPL/RKSY/AAY/PHH) or Caste Certificate (SC/ST)
- iv.** Vaccination Certificate, Health Certificate
- v.** Referring NGO's certified letter on their letterhead
- vi.** Police Verification Certificate
- vii.** Bank account preferably with ATM card

XVII. Incomplete applications will be rejected.

अपूर्ण प्रार्थना-पत्र स्वीकार नहीं किये जाएंगे।

XVIII. DO NOT PROCEED TO DELHI UNLESS YOU RECEIVE PROPER ACCEPTANCE LETTER FROM US.

जब तक हमारे द्वारा भेजा गया अनुमति-पत्र आपको प्राप्त नहीं होता आप दिल्ली के लिए प्रस्थान न करें।

XIX. Please attach stamped self-addressed envelope for future correspondence.

भविष्य में पत्र-व्यवहार के लिए कृपया अपना पता लिखा एवं टिकट लगा हुआ लिफाफा संलग्न करें।