



## 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.** प्रशिु इस प्रार्थना पत्र को शितना हो सके साफ-सुरे एवं बडे अक्षरों में स्वयं भरें।

2. Photocopies of the school or college certificate, testimonials, character certificate etc. should be forwarded with the application. अपने शवद्यालय के प्रमाण- पत्र इत्याशि की प्रमाशणत फोटो प्रशतशलशपयाँ प्रार्थना पत्र के सार् भेिं।

#### I. (Please fill in block letters)

Name: Mr./Ms./नाम: श्री/सुश्री \_\_\_\_\_

Father's/Husband's name/ शपता/ पशत का नाम \_\_\_\_\_

Mother's Name/ माँ का नाम \_\_\_\_\_

His/ Her Designation & Office Address / पि एवं कायथलय का पता \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Pin Code/ शपनकोड \_\_\_\_\_

E-mail/ ई-मेल \_\_\_\_\_ Phone/ िू रभाष \_\_\_\_\_

The state to which you belong/शकस राज्य के शनवासी हैं। \_\_\_\_\_

Mother Tongue/ मातृ भाषा \_\_\_\_\_

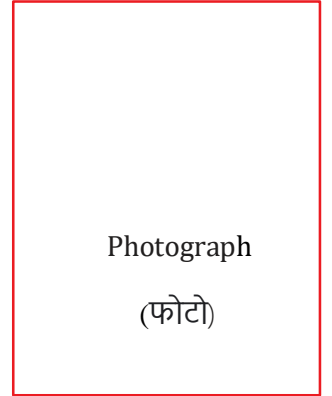
Permanent Home/Present Address/ स्थायी पता/वतथमान पता \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Pin Code/शपनकोड \_\_\_\_\_

E-mail/ ई-मेल \_\_\_\_\_ Phone/ िू रभाष \_\_\_\_\_

Date of Birth / िन्म-शतशर् \_\_\_\_\_ Age/आयु \_\_\_\_\_ Years/ वषथ



Photograph  
(फोटो)



## SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

SRI AUROBINDO ASHRAM - DELHI BRANCH

SRI AUROBINDO MARG

NEW DELHI-110016

**II. Choice of Course Category (Tick any one of the following options below) पाठ्यक्रम श्रेणी का शकल्प (शनम्रशलखित शकल्पों में से शकन्ीं िो पर शटक करें):**

- Office Administration and customer Services
- Multi-skilled course which includes Carpentry, Electrician
- Tailoring
- Cookery, Bakery and food processing
- Community health assistant

### II. QUALIFICATION

Exam. Passed (Year)	Name of Institution	Medium of Instruction	University/ Board & Year of passing	Division & Percentage of marks obtained	Subject taken
परीक्षा उत्तीणथ (वषथ)	संस्था का नाम	शिक्षण का माध्यम	शकशकवद्यालय / बोडथ एवं उत्तीणथ	श्रेणी एवं प्राप्ांक प्रशतित	शकषय



## SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

SRI AUROBINDO ASHRAM - DELHI BRANCH

SRI AUROBINDO MARG

NEW DELHI-110016

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

क्या आपने वतथमान में शकसी पाठ्यक्रम (सामान्य अर्वा पत्राचार द्वारा) में नामांकन कराया है? हाँ/नहीं (यशि हाँ तो शवस्तृत शववरण िेँ)

Name of Institution	Medium of Instruction	University/ Board & Year of passing	Subject taken
संस्था का नाम	शिक्षण का माध्यम	शवक्षशवद्यालय/ बोडथ एवं उत्तीणथ	शवषय

### III. PROFICIENCY IN LANGUAGES:

भाषाओं में शनपुणता:

Languages you can speak / भाषाएँ िे बोल सकते/ सकती हैं \_\_\_\_\_

Languages you can read & write / भाषाएँ िे पढ़ एवं शलि 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 गशतशवशियाँ (अपनी उपलखियों का पूणशववरण िंं। अशतररक्त पृष्ठ लगा सकते हैं)

### VI. PREVIOUS JOB EXPERIENCE IF ANY:

सेवा अनुभव यश है :

Name & Place of employment / रोिगार का शववरण एवं स्थान \_\_\_\_\_

Type of Institution/ संस्था का प्रकार \_\_\_\_\_

Period served with dates/कब से कब तक नौकरी की है शतशर् शलिं \_\_\_\_\_

Employed as/शकस पि पर \_\_\_\_\_

Achievement if any/ शविष उपलखि यशि कोई हो \_\_\_\_\_

### VII. FAMILY BACKGROUND:

Name नाम	Relation ररशता	Age उम्र	Profession with details पेिा शवस्तार से शलि	Annual Income वशषथक आमिनी



## SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

SRI AUROBINDO ASHRAM - DELHI BRANCH

SRI AUROBINDO MARG

NEW DELHI-110016

### VIII. HEALTH & HABITS/ स्वास्थ्य एवं आित:

- Your Health/ आपका स्वास्थ्य \_\_\_\_\_
- Do you suffer from any serious ailment? **(Give details)** क्या आप शकसी गंभीर बीमारी से पीशडत हैं?(शवस्तार से शलै) \_\_\_\_\_
- Are you given to smoking/drinking? / क्या आप िुम्रपान/मद्यपान करते हैं? \_\_\_\_\_

### IX. MARITAL STATUS/ वैवाशहक शववरण

- Are you married? \_\_\_\_\_ Date of marriage \_\_\_\_\_  
क्या आप शववाशहत हैं? \_\_\_\_\_ शववाह की शतशर् \_\_\_\_\_
- Details of children and dependents \_\_\_\_\_  
बच्ों एवं आशश्रतों का शववरण \_\_\_\_\_

### X. a) SPIRITUAL INTEREST & ASPIRATION / आध्याखिक रूशच एवं अभीप्सा:

---

---

---

**(b)** Have you studied any works of **SRI AUROBINDO AND THE MOTHER?** If so, give details/  
क्या आपने श्रीमाँ श्रीअरशवन्द के साशहत्य का अध्ययन शकया? यश हाँ, तो शवस्तार से शलै:

---

---

---

### XI. ANY OTHER PARTICULARS YOU WISH TO FURNISH:

अपने बारे में कोई और िानकारी िो आप िेना चाहें :

### XII. PARTICULARS OF ENCLOSURES/ संलग्नकों का शववरण:

Website: <http://www.sriurobindoashram.net/>  
Email: [saiivtsaa@gmail.com](mailto:saiivtsaa@gmail.com)



Phone: 011-26567863, 8882568676

## **SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING**

SRI AUROBINDO ASHRAM - DELHI BRANCH

SRI AUROBINDO MARG

NEW DELHI-110016

**XIII. Write about yourself/ अपने बारे में शलिं:**



## 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 िानकार ऐसे व्यक्तियों के नाम, पते और िूरभाष संख्या िो शकसी रूप में श्रीअरशवन्द आश्रम से सम्बन्धित अर्वा प्रख्यात संस्था से िुडे हो। (रश्तेिारों के नाम नहीं िेने हैं)

i. Name/नाम:

\_\_\_\_\_ Relation \_\_\_\_\_  
Tel/ दुरभाष (Office/कायाथलय) \_\_\_\_\_ (Residence/शनवास) \_\_\_\_\_  
Address (पता) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Pincode (शपनकोड) \_\_\_\_\_  
E-mail/ई-मेल \_\_\_\_\_

ii. Name/नाम:

\_\_\_\_\_ Relation \_\_\_\_\_  
Tel/ िूरभाष (Office/कायाथलय) \_\_\_\_\_ (Residence/शनवास) \_\_\_\_\_  
Address (पता) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Pin code (शपनकोड) \_\_\_\_\_  
E-mail/ई-मेल \_\_\_\_\_

**XV. IN CASE OF EMERGENCY/आपातकाल के समय:**

i. Name&

Relations/नाम:

\_\_\_\_\_ Relation \_\_\_\_\_  
Tel/ िूरभाष (Office/कायाथलय) \_\_\_\_\_ (Residence/शनवास) \_\_\_\_\_  
Address (पता) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Pin code (शपनकोड) \_\_\_\_\_  
E-mail/ई-मेल \_\_\_\_\_

ii. Name&

Relations/नाम:

\_\_\_\_\_ Relation \_\_\_\_\_  
Tel/ िूरभाष (Office/कायाथलय) \_\_\_\_\_ (Residence/शनवास) \_\_\_\_\_  
Address (पता) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Pin code (शपनकोड) \_\_\_\_\_  
E-mail/ई-मेल \_\_\_\_\_



## SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

SRI AUROBINDO ASHRAM - DELHI BRANCH

SRI AUROBINDO MARG

NEW DELHI-110016

### Signature

हस्ताक्षर

### Seal & Stamp of sponsoring institution

भेि गये संस्थान का मोहर

### UNDERTAKING/ वचन-बद्ध

1. I promise to abide by the rules and regulations of Sri Aurobindo Ashram (Delhi- Branch) and to observe the sanctity of the place.  
मैं वचन िेता हँ शक श्रीअरशवन्द आश्रम (शिल्ली-िािािा) के शनयमोंका पालन करूँ गा और यहाँ के पशवत्र वातावरण की गररमा को बनायें र्िँगा/रिँगी।
2. I will take the course seriously and will be regular and punctual for all classes and training.  
मैं पाठ्यक्रम को गंभीरता पूवथक लुंगा/लुंगी तर्ा समस्त कक्षाओं एवं प्रशिक्षण में शनयशमत एवं समयशनष्ठ रहंगा/रहँगी।
3. I am aware that I have no holidays during the twelve months of the training.  
एक वषथ की प्रशिक्षण अवशि में मुझे शकसी प्रकार की छु ट्टी नहीं शमलेगी इस बात की मुझे िानकारी हैं।
4. I shall not leave the campus of the Ashram without permission to the authorities.  
मैं संबंशित अशिकारी की अनुमशत के शबना आश्रम पररसर से बाहर नहीं िाउंगा/िाउंगी।
5. I shall be responsible for all medical expenses.  
मैं अपना/अपनी शचशकत्सा व्यय स्वयं वहन करूँ गा/करुँ गी।
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 छोड शिया तो मुझे शकसी प्रकार का यात्रा भत्ता या िेब िचाथ नहीं शमलेगा।
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 शकसी समय िाने के शलए कहा तो मैं यह स्थान अशवलम्ब शबना प्रश्न पूछे छोड िूंगा/िूंगी। सशमशत की ओर से शनणथय मुझे स्वीकार होगा।

Date:

शिनाक :

Signature of the Applicant

आवेिक का हस्ताक्षर



Website: <http://www.sriurobindoashram.net/>  
Email: [saivttaa@gmail.com](mailto:saivttaa@gmail.com)



Phone: 011-26567863, 8882568676

## **SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING**

SRI AUROBINDO ASHRAM - DELHI BRANCH

SRI AUROBINDO MARG

NEW DELHI-110016



## **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 on the applicant's name with ATM card

### **XVII. Incomplete applications will be rejected.**

अपूणथ प्रार्थना-पत्र स्वीकार नहीं शकये िाएं गे।

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

िब तक हमारे द्वारा भेिा गया अनुमशत-पत्र आपको प्राप्त नहीं होता आप शिल्ली के शलए प्रस्थान न करें।

### **XIX. Please attach stamped self-addressed envelope or on mail for future correspondence.**

भशवष्य में पत्र-व्यवहार के शलए कृ पया अपना पता शलिा एवं शटकट लगा हआ शलफाफा संलग्न करें।