I. (Please fill in block letters)



Phone: 011-26567863, 8882568676

### 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. प्रशिशु 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।

Name: Mr./Ms./नामः श्री/सुश्री		
Father's/Husband's name/ पिता/ पति का	नाम	
Mother's Name/ माँ का नाम		
His/ Her Designation & Office Address,	/ पद एवं कार्यलय का पता	
	Pin Code/ पिनकोड	Photograph
E-mail/ ई-मेल	Phone/ दूरभाष	(फोटो)
The state to which you belong/किस राज्य	के निवासी हैं।	
Mother Tongue/ मातृ भाषा		
Permanent Home/Present Address/ স্থা	ायी पता/वर्तमान पता	
	Pin Code/पिनकोड	
E-mail/ ई-मेल	Phone/ दूरभाष	
Date of Birth / जन्म-तिथि	Age/आयु	Years/ वर्ष

et/

Phone: 011-26567863, 8882568676

## SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

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

- I. 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 course which includes Carpentry, Electrician
  - o Tailoring
  - Cookery, Bakery and food processing
  - o Community health assistant

- Course as given below for 'Aspiration' is for Girls only with a minimum qualification 12th
  - 1. 'Aspiration' for Integral Education Method to be a class room assistant.

#### II. QUALIFICATION

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



Phone: 011-26567863, 8882568676

# 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 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

VI. PREVIOUS JOB EXPERIENCE IF ANY:

Type of Institution/ संस्था का प्रकार \_

सेवा अनुभव यदि है:



Phone: 011-26567863, 8882568676

## 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)

Name & Place of employment / रोजगार का विवरण एवं स्थान

	ates/कब से कब तक नौकरी व पर वेशेष उपलब्धि यदि कोई हो			
VII. FAMILY BACKGF	ROUND:			
Name नाम	Relation रिश्ता	Age उम्र	Profession with details पेशा विस्तार से लिखे	Annual Income वार्षिक आमदनी

Website: http://www.sriaurobindoashram.net/ Email: <a href="mailto:saivtsaa@gmail.com">saivtsaa@gmail.com</a>



Phone: 011-26567863, 8882568676

# SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

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

	<b>HEALTH &amp; HABITS</b> / स्वास्थ्य एवं आदतः Your Health/ आपका स्वास्थ्य
b)	Do you suffer from any serious ailment? <b>(Give details)</b> क्या आप किसी गंभीर बीमारी से पीड़ित हैं?(विस्तार से लिखे)
c)	Are you given to smoking/drinking? / क्या आप धुम्रपान/मद्यपान करते हैं?
IX. MA	ARITAL STATUS/ वैवाहिक विवरण
a)	Are you married? Date of marriage क्या आप विवाहित हैं? विवाह की तिथि
b)	Details of children and dependents बच्चों एवं आश्रितों का विवरण
C)	Are you engaged to be married? क्या आपकी शादी तय हो गई हैं?
	ase tick your areas of interest. 1. Music 2. Hand skills 3. Sports 4. Reading y other
XI. a)	SPIRITUAL INTEREST & ASPIRATION / आध्यात्मिक रूचि एवं अभीप्सा:
<b>(b)</b> Ha क्या आ ———	ave you studied any works of <b>SRI AUROBINDO AND THE MOTHER?</b> If so, give details/ पने श्रीमाँ श्रीअरविन्द के साहित्य का अध्ययन किया? यदि हाँ, तो विस्तार से लिखें: ————————————————————————————————————
SZTT A	NV OTHER DARTICH ARC VOLUMENTO PHRNICH

XII. ANY OTHER PARTICULARS YOU WISH TO FURNISH: अपने बारे में कोई और जानकारी जो आप देना चाहें :



# SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

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

XIII. PARTICULARS OF ENCLOSURES/ संलग्नकों का विवरण:

XIV. If applying for course: Aspiration – for Integral Education Method

Do you aspire to progress and work in class rooms as an assistant, this course is only
for girls who have completed 12<sup>th</sup> class.

XV. Write about yourself/ अपने बारे में लिखें:

.net/

Phone: 011-26567863, 8882568676

# SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

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

XVI: 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 रुप में श्रीअरविन्द आश्रम से सम्बन्धित अथवा प्रख्यात संस्था से जुड़े हो। (रिश्तेदारों के नाम नहीं देने हैं)

1. 1	Name/नाम:	D 1	
	TI 1/	Relation	
	_	(Residence/निवास)	
	Address (पता)		
		Pincode (पिनकोड) _	
	E-mail/ई-मेल		
i. l	Name/नाम:		
		Relation	
	Tel/ दुरभाष (Office/कार्यालय)	Relation (Residence/निवास)	
	Address (पता)		
		Pin code (पिनकोड) _	
<b>1711</b> 1	IN CASE OF EMEDCENCY (SIIIII AR	गुल के साम	
	IN CASE OF EMERGENCY/आपातक Name& Rela		
	Name& Rela Tel/ दुरभाष (Office/कार्यालय)	ation(Residence/निवास)	Relations/नाम -
	Name& Rela Tel/ दुरभाष (Office/कार्यालय) Address (पता)	ation(Residence/निवास)	- 
	Name& Rela Tel/ दुरभाष (Office/कार्यालय) Address (पता)	ation(Residence/निवास)	- 
	Name& Rela Tel/ दुरभाष (Office/कार्यालय) Address (पता)	ation(Residence/निवास)	- 
i. ]	Name&Rela Tel/ दुरभाष (Office/कार्यालय) Address (पता) E-mail/ई-मेल	ation(Residence/निवास) Pin code (पिनकोड) _	
i. ]	Name&Rela Tel/ दुरभाष (Office/कार्यालय) Address (पता) E-mail/ई-मेल	ation(Residence/निवास) Pin code (पिनकोड) _ Relation	 Relations/नाम
i. ]	Name&Rela Tel/ दुरभाष (Office/कार्यालय) Address (पता)  E-mail/ई-मेल Name& Tel/ दुरभाष (Office/कार्यालय)	ation(Residence/निवास) Pin code (पिनकोड) _ Relation(Residence/निवास)	 Relations/नाम
i. ]	Name&Rela Tel/ दुरभाष (Office/कार्यालय) Address (पता)  E-mail/ई-मेल Name& Tel/ दुरभाष (Office/कार्यालय) Address (पता)	ation(Residence/निवास) Pin code (पिनकोड) _ Relation(Residence/निवास)	Relations/नाम
i. ]	Name&Rela Tel/ दुरभाष (Office/कार्यालय) Address (पता)  E-mail/ई-मेल Name& Tel/ दुरभाष (Office/कार्यालय) Address (पता)	ation(Residence/निवास) Pin code (पिनकोड) _ Relation(Residence/निवास)	Relations/नाम

Website: <a href="http://www.sriaurobindoashram.net/">http://www.sriaurobindoashram.net/</a>

Email: <a href="mailto:saivtsaa@gmail.com">saivtsaa@gmail.com</a>



Phone: 011-26567863, 8882568676

#### SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

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

Signature हस्ताक्षर

**Seal & Stamp of sponsoring institution** भेज 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 देता हूँ कि श्रीअरविन्द आश्रम (दिल्ली-शाखा) के नियमोंका पालन करूंगा और यहाँ के पवित्र वातावरण की गरिमा को बनायें रखुंगा/रखुंगी।
- 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 रहंगा/रहुँगी।
- I am aware that I have no holidays during the twelve months of the training.
   एक वर्ष की प्रशिक्षण अविध में मुझे किसी प्रकार की छुट्टी नहीं मिलेगी इस बात की मुझे जानकारी हैं।
- 4. I shall not leave the campus of the Ashram without permission to the authorities. मैं संबंधित अधिकारी की अनुमित के बिना आश्रम परिसर से बाहर नहीं जाउंगा/जाउंगी।
- 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।



Phone: 011-26567863, 8882568676

# SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

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

दिनाक: आवेदक का हस्ताक्षर



### SRI AUROBINDO INSTITUTE OF VOCATIONAL TRAINING

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

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

- i Identity Proof (Aadhar Card, Voter ID Card)
- **ii.** Educational Qualification supporting documents
- 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

# XIX. Incomplete applications will be rejected.

अपूर्ण प्रार्थना-पत्र स्वीकार नहीं किये जाएंगे।

# XX. 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।

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

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