



BOARD OF NATUROPATHIC & YOGA SYSTEM

4, S. B. S. Co., West Karawal Nagar, Delhi-94

Adm. Office:-Campus-Manav Jan Kalyan Shiksha Samiti Alampur (Near Sarsol) Aligarh (U.P.) India

बोर्ड ऑफ नेचुरोपैथिक एण्ड योगा सिस्टम

4-एन.बी.एन.को, वेस्ट कारवाल नगर, दिल्ली-94

प्रशा० कार्यालय कैम्पस-मानव जन कल्याण शिक्षा समिति एलमपुर (निकट सारसोल) अलीगढ़ यू०पी० भारत

प्रशिक्षण केन्द्र स्थापनार्थ आवेदन पत्र

APPLICATION FORM FOR ESTABLISHMENT OF STUDY CENTRE

To

The Secretary
Board of Naturopathic & Yoga System Delhi

PHOTO

महोदय/Sir

1. मैंने/हमने संस्थान के सभी नियमों/उपनियमों को भली भांति समझ लिया है तथा भविष्य के सभी नियमों का पालन करूंगा/करूंगी।

I/We have taken note of all the rules & regulations of the Sansthan I will abide by all the rules in the future.

2. मैं बोर्ड ऑफ नेचुरोपैथिक एण्ड योगा सिस्टम दिल्ली का प्रशिक्षण केन्द्र स्थापित करने के लिये आवेदन पत्र प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ।

I presenting the application form the establishment of Authorized Training Center of **Board of Naturopathic & Yoga System Delhi**.

3. आवेदक का नाम-.....पद.....

Name of Applicant's-.....Designation.....

4. पिता/पति का नाम-.....

Father's/Husband Name-.....

5. केन्द्र का पता-.....

Address of Centre-.....

6. पत्रव्यवहार का पूर्ण पता व मो० नं०-.....

Corresponding Address with Mo. No.-.....

7. आवेदक की शैक्षिक योग्यता-.....

Educational Certificate of Applicant's-.....

8. संस्था का नाम- नेचुरोपैथिक एवं योगा शिक्षा संस्था (रजि०) भारत सरकार

Name of Centre- **NATUROPATHIC AVEM YOGA SHIKSHA SANSTHA (Regd.) Govt. of India**

आवेदक द्वारा घोषणा

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने केन्द्र के स्थापनार्थ हेतु सभी शर्तों को पढ़ व समझ लिया है तथा अपने बारे में उपरोक्त आवेदन पत्र में सूचना दे दी है यदि इस में से कोई सूचना गलत पायी जाती है तो संस्थान को अधिकार होगा कि मेरे प्रशिक्षण केन्द्र को रद्द कर दिया जाये तथा उस स्थिति में मैं अपने द्वारा जमा की गयी रकम का/की हकदार नहीं रहूंगा/रहूंगी। यदि किसी भी प्रकार विवाद हुआ तो संस्थान के अध्यक्ष या मध्यस्था एवं निरस्तीकरण अधिनियम के तहत संस्थान के प्रावधानों द्वारा समिति के निर्णय से आवद्ध होंगे, तथा मैं स्वयं समस्त हरजाने/खर्च का/की जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी।

दिनांक/Date.....

आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of Applicant

संलग्न:- 1. फोटो पहचान पत्र/Photo I.D. व आधार कार्ड/Aadhar Card

2. 50/-रुपये के स्टाम्प पेपर पर-शपथ पत्र / Affidavit

3. निवास प्रमाण पत्र / Address Verification

4. शैक्षिक योग्यता प्रमाण पत्र / Educational Certificate