केंद्रीय हिंदी संस्थान, आगरा

KENDRIYA HINDI SANSTHAN, AGRA <u>आवेदन पत्र</u> <u>APPLICATION FORM</u>

नोट : कृपया फार्म स्पष्ट अक्षरों में टाइप करें।

	Note : Please Fill the form by type.	
1.	पूरा नाम Full Name (a) देवनागरी में in Devanagari Script	फोटो Photograph
	(b) रोमन में	
2.	in Roman Scriptघर का स्थायी पता	
	Permanent Home Address	
3.	वर्तमान पता Present Contact Address	
	Present Contact Address टैलीफो <mark>न फैक्स</mark> Tel <mark>ephone</mark> Fax	
4.	ई-मेल . E-mail	
5. 6.	लिंग : पुरूष / स्त्री / अन्य Sex : Male / Female / Other वैवाहिक स्थिति : विवाहित / अविवाहित / अन्य Marital Status : Married / Unmarried / Other	
7.	राष्ट्रीयता Nationality	
8.	मातृभाषा Mother Tongue	
9.	जन्म की तारीख आयु Date of birth Age	वर्ष
	Date of birth Age	Years
10.	पासपोर्ट संख्या / Passport No	
	(i) पासपोर्ट जारी करने की तारीख और स्थान Date and place of issue of Passport	
	(ii) कब तक वैध है	
	Valid upto	

. वीसा संख्य	वीसा संख्या Visa Number									
कब तक वै	ध है	वीसा का प्रकार	जारी कर	ने की तारीख						
Valid up	•	Type of Visa	Date of							
		٠		•••••						
		हडा, जहाँ से यात्रा प्रारंभ port from where the	करेगे। e applicant will start	t travel						
कार्यालय/सं	ion of applicant स्था/विश्वविद्यालय व	ग पूरा नाम और पता	ion/ University							
पिता/पति/ः	संरक्षक का नाम, ट्य) वसाय तथा वर्तमान पता	(95)							
		ddress of father/ h								
ना	म और संबंध	व्यवसाय 🖊								
Name	and Relation	Occ <mark>upation </mark>	Address and Tel	ephone/Mobile No.						
1 1	27									
क्या आप प्र Have you यदि हाँ, तो If yes, wl		? efore? नय के लिये long	पता एवं फोन dress and Telephon गनकारी और दक्षता : ding and comprehe							
		अच्छा	औसत	माम्ली						
		Good	Average	Poor						
बोलना										
Speakir	ng									
लिखना										
Writing	J									
पढ़ना	_									
Reading	9									

Comprehension

17.	(B)	क्या आपको अंग्रेजी बोलने और लिखने का प्रारंभिक ज्ञान है ? Do you have basic proficiency in spoken and written English ?										
18.	हिंदी स	गिखने का विवरण										
	Details of learning Hindi											
	(a) आपने हिंदी कैसे सीखी ?											
	. ,	How did you learn Hindi?										
		(i) औपचारिक प्रशिक्षण द्वारा ?										
		through formal training?										
		(ii) ट्यूटर से (iii) स्वयं										
		through tuitor ? Self										
	(b)	कहाँ सीखी (देश और संस्था का नाम)										
		Where did you learn Hindi? (Name of the Country and Institution)										
	(c)	कितने समय तक सीखी										
	How long did you learn Hindi?											
19.	मातृश	गषा के अलावा छोड़क <mark>र अन्य भाषाओं की</mark> जानकारी										
	Knowledge of languages other than the mother tongue											
20.		शैक्षणिक योग्यताएँ										
	Edu	cational Qualifications										
(A)	4											
	355	ीर्ण <mark>परीक्षा</mark> का नाम वर्ष श्रेणी विषय विश्वविद्यालय/ कॉलेज										

उत्तीर्ण <mark>परीक्षा</mark> का नाम	वर्ष	श्रेणी	विषय	विश <mark>्वविद्</mark> यालय/ कॉलेज
Examination Passed	Year of	Class	Subjects	/ संस्था का नाम
	Passing	Div./ Grade	taken	Name of University /
<u> </u>			_	College / Institution
1.	2.	3.	4.	5.
(i) हाई स्कूल / High School (Class X)	-			a New York
3,5				**************************************
(ii) इंटरमीडिएट/Intermediate(Class XII)				300
3/16				1 3115
(iii) बी ए / Graduation				1 300
785		2	-	- 1 Tour
(iv) एम ए / Post Graduation		3		
		78		
(v) अ ਦ ਧ / Other		-3/		
(1) 512 47 54151				
			10	

	A ALIVE			1/20	
(B)	1/8	देते र	संस्था	A, 31.	
	अंतिम उत्तीर्ण परीक्षा	वर्ष	श्रेणी	विषय	विश्वविद्यालय/ कॉलेज
	Last Exam. Passed	Year of	Class Div./	Subjects	/ संस्था का नाम
		Passing	Grade	taken	Name of University / College / Institution

21.	क्या आपको कंप्यूटर प्रयोग का प्रारंभिक ज्ञ Do you have basic skills of comp	
22.	केंद्रीय हिंदी संस्थान में प्रवेश लेने का उद्देश	श्य (अधिकतम 100 शब्दों में)
	Purpose of admission in the Kend	driya Hindi Sansthan (Maximum in 100 words)
	> ত্রে	न-जन
	CO EI	95)
23.	कोई अतिरिक्त सूचना जो आप देना चाहते	चाहती हैं
	Any other information which you	would like to furnish
•		
तारीख Date .		B/1-1-2/*/
स्थान		आवेदक के हस्ताक्षर
Place		Signature of the applicant
	1737 200	3:[[:]
	मैं घोषणा करता/करती हूँ कि जहाँ तक	मेरी जानकारी है उपर्युक्त विवरण सही है। प्रवेश मिलने पर
में संस्थ	यान के नियमों का पालन करूँगा/करूँगी।	

I hereby declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief and if admitted I will comply with the regulations of the Sansthan.

> आवेदक के हस्ताक्षर Signature of the applicant

शारीरिक आरोग्यता प्रमाण-पत्र

CERTIFICATE OF PHYSICAL FITNESS

आवेद	क का	। नाम	जन्म की तारीख								
Appl	icant	t's Name	Date of Birth								
पता											
Addr	ess .										
Α.	पारिवारिक वृत्त										
		Family History									
		, ा आपके परिवार में कोई सदस्य कभी निम्नलिखित र	ोगों से पीड़ित हुआ है :								
		s any member of your family ever suffered fro	<u> </u>								
		तपेदिक									
		Tuberculosis									
	2.	Tuberculosis कुष्ठ रोग Leprosy मानसिक रोग									
		Leprosy									
	3.	मानसिक रोग									
		Mental illness									
B.	वैयवि	न्तिक वृ <mark>त्त</mark>	CONT.								
	Personal History										
	क्या आ <mark>प क</mark> भी निम्नलिखित रोगों <mark>से पीड़ित हुए</mark> हैं -										
	Have you ever suffered from any of the following diseases :-										
	1.	मधुमेह									
		Diabetes									
	2.	मिर्गी									
		Epilepsy									
	3.	मानसिक रोग तंत्रिका अवरोध सहित									
		Mental illness, including 'nervous breakdow									
	4.	श्वस्निकाशोध (ब्रांकाइटिस), थूक में खून आना, तर्पा									
	_	Bronchitis, spitting of blood, tuberculosis or	other fully disease.								
	5.	दिल या गुर्दे की बीमारी									
	_	Heart or kidney disease									
	6.	कोई अन्य रोग या दुर्घटना या आपरेशन जिसमें बिस									
	7.	Any other disease, accident, or operation rec क्या आप एड्स रोग से पीड़ित तो नहीं ? कृपया एड्									
	7.	Are you suffering from AIDS ? Please bring the									
	0	चेचक का टीका या अन्य टीके ? किस रोग के और व									
	8.										
		Any vaccination or inoculation? Against whi	ch disease and when?								
C.	शारी	रिक जाँच									
	Phy	sical Examination									
	1.	कद									
		Height									
	2.	वजन									

Weight

3. छाती

Chest Measurement

- (a) साँस लेने पर / when breath in
- (b) साँस निकालने पर / when breath out
- 4. सामान्य डील-डौल

General Appearance

5. दिल

Heart

6. फेफड़े

Lungs

7. 3दर

Abdomen

8. ग्रन्थियाँ

Glands

9. (a) घुटने का मोड़ K.J. (Knee Jerk)

(b) टखने का मोड़

A.J. (Ankle Jerk)

- (c) <mark>पुतलियाँ</mark> Pupils
- (d) <mark>उदरीय</mark> Abdominal
- 10. मूत्र विश्लेषण-शर्करा / एल्ब्यूमिन Urine Analysis – Sp. Gr. Sugar Albumen
- 11. रक्तचाप

Blood pressure

- 12. दृष्टि दूर और निकट की, चश्में <mark>के साथ</mark> और चश्में के बिना दृष्टि क्षेत्र Vision – Distant and near, Field of Vision with and without glasses
- 13. श्रवण Hearing
- 14. दाँत, टांसिल Teeth, Tonsils
- 15. कोई अन्य असाधारण बीमा<mark>री पाई गई हो</mark> Any other abnormality or disease
- D. विशेष जाँच (यदि की गई हो) के परिणाम Result of special tests (if carried out)
 - 1. कोह परीक्षा

Kohn Test

2. फेफड़ों का एक्सरे X-Ray of Lungs

(आवेदक के हाल ही में चेचक का टीका लगा होना चाहिए। जहाँ आवश्यक हो वहाँ टायफाइड ग्रुप, डिप्थीरिया, काली खाँसी, हैजा और पीत - ज्वर का टीका लगाने की सलाह दी जाती है।)

	(Appl	icants	should	d have	been	recently	vaccinated	against	the small	рох
inocul	ation	against	the t	typhoid	group	, diphthe	eria, whoop	ing coug	jh, cholera	and
yellow	fever	is advis	sed wh	ere nec	essary	' .)				

में इसके द्वारा प्रमाणित करता /करती हूँ कि मैंने श्री/श्रीमती/कुमारी
की जाँच की है, जो
भारत में केंद्रीय हिंदी संस्थान में, अध्ययन के लिए जाना चाहते/चाहती हैं। मैंने
को छोड़कर उसमें कोई रोग (संचारी या अन्य) या
शारीरिक दुर्बलता या शारीरिक अशक्तता नहीं पाई है। मैं समझता/नहीं समझता हूँ कि इससे वे भारत
ू में प्रशिक्षण लेने के लिए अयोग्य रहेंगे/रहेंगी या वहाँ की जलवायु या जीवन स्थिति को सहन नहीं कर
पाएँगे/पाएँगी।
I hereby certify that I have examined Mr./Mrs./Miss
who intends to pursue study in India at the Kendriya Hindi Sansthan. I
have not found any disease (communicable or otherwise), constitutional weakness or
bodily infirmity except*
I do/do not consider this as likely to render him/her
unfit to undergo his/her training or to withstand the climate or living conditions in
India.
नीचे दिए गए उम्मीदवार के हस्ताक्षर मेरे सामने किए गए हैं।
The candidate's signature below has be <mark>en take</mark> n in my presence.
उम्मीदवार के हस्ताक्षर
Candidate's Signature
तारीख
Date
स्थान चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर उसकी योग्यता और पद नाम सहित
Place Signature of Medical Officer, with his qualification and designation
कृपया पूरा ब्यौरा दें और यदि उम्मीदवार अयोग्य घोषित किया गया हो तो यह भी बता दें कि क्या

कृपया पूरा ब्यौरा दें और यदि उम्मीदवार अयोग्य घोषित किया गया हो तो यह भी बता दें कि क्या वह अयोग्यता किसी छोटी-मोटी अशक्तता के कारण है जो इलाज से ठीक हो सकती है (चिकित्सा या शल्य क्रिया से)।

*Please give full details and if candidate is declared unfit, also state whether the inability is due to some minor disability which can be cured by treatment (medical or surgical).

गोपनीय - पत्र

(Confidential Letter)

संस्तुति पत्र LETTER OF RECOMMENDATION

(यदि संभव हो तो टाइप कराया जाए) (Preferably Type – written)

आवेदक का नाम

Name	of th	ne ap	plican	t								
(नीचे	दिए	गए	स्थान	में	व्यक्तिगत	जानकारी	से	उम्मीदवार	के चि	रेत्र,	बौद्धिक	योग्यता,
(A ca	reful ectua	and I abi	confic	lenti dapta	al analysi	ावधानी और is <mark>of and</mark> d serious elow).	opin	ion abou	t the ap	oplica	ant's ch	
हस्ताक्ष Signa		* * *		1				पता Address	_		* * *	
नाम औ Name		Desi	gnatio	n			1		TUT			
मुहर Seal				\ \ \	186	ी सं	12	तारीख Date	3711			

ध्यान दें - कृपया इसे गोपनीय रखें। यह आवेदक को न लौटाया जाए बल्कि इसे यथाशीघ्र भारत सरकार के संबंधित प्रतिनिधि के पास सीधा भेजा जाए या जहाँ ऐसा प्रतिनिधि न हो वहाँ अन्य संगत और संबंधित अधिकारियों के पास भेजा जाए।

N.B. This is CONFIDENTIAL and should not be returned to the applicant, it should be sent directly to the concerned representative of the Government of India and where there is no such representative it should be sent to other appropriate authorities concerned.