

कार्यालय के उपयोग के लिए

यहाँ फोटो न चिपकाएँ।

20.....



अखिल भारतीय तेरापंथ महिला मंडल

तत्त्वज्ञान/तेरापंथ दर्शन पाठ्यक्रम

प्रवेश फॉर्म

कृपया पासपोर्ट साईज की दो फोटो यहाँ स्टैपल करें।

कृपया गोंद से न चिपकाएँ।

शिक्षार्थी का नाम : .....

पिता/पति का नाम : .....

पूरा पता : .....

फोन नं :      आवास : .....      कार्यालय : .....      मोबाइल : .....

तत्त्वज्ञान या तेरापंथ दर्शन, किस पाठ्यक्रम की परीक्षा देना चाहते हैं : ..... किस वर्ष की.....

अ. भा. ते. म. मं. की स्थानीय शाखा का नाम, जहाँ से फॉर्म भर रहे हैं : .....

फॉर्म भरने की तिथि : .....

परीक्षार्थी का हस्ताक्षर :

यदि आपने गत वर्ष या विगत वर्षों में तत्त्वज्ञान या तेरापंथ दर्शन की परीक्षा उत्तीर्ण की है तो उस वर्ष की निम्न जानकारी प्रस्तुत करें :

रजिस्ट्रेशन नं. .... रजिस्ट्रेशन का वर्ष ..... रोल नं.....

(कृपया विगत वर्ष के प्रमाण पत्र की फोटोकॉपी इस फॉर्म के साथ संलग्न करें।)

स्थानीय शाखा मंडल के अध्यक्ष/मंत्री/परीक्षा केन्द्र व्यवस्थापिका का अनुमोदन

मैं प्रमाणित करती हूँ कि शिक्षार्थी द्वारा इस प्रवेश फॉर्म में उल्लिखित सूचनाएं मेरी जानकारी में सत्य हैं। शिक्षार्थी को अ. भा. ते. म. मं. द्वारा आयोजित वर्ष 20..... की परीक्षा में प्रवेश की स्वीकृति दी जा सकती है।

अध्यक्ष/मंत्री/परीक्षा केन्द्र व्यवस्थापिका के हस्ताक्षर

(कृपया यहां से कट करें।)

शिक्षार्थी का नाम : .....

पिता/पति का नाम : .....

पूरा पता : .....

फोन नं :      आवास : .....      कार्यालय : .....      मोबाइल : .....

तत्त्वज्ञान या तेरापंथ दर्शन, किस पाठ्यक्रम की परीक्षा देना चाहते हैं : .....

परीक्षार्थी का हस्ताक्षर :

(नोट : इस बॉक्स में आवश्यक जानकारी भरवा कर स्थानीय शाखा मंडल के अध्यक्ष या मंत्री के पास जमा कर दें।)

इस परियोजना का आर्थिक सौजन्य : तत्त्वज्ञ श्राविका श्रीमती रतनी देवी गोठी, श्रीसुमति चंद, सुमनश्री गोठी (सरदारशहर – मुंबई)