



दिल्ली सरकार  
आर की संस्कृति  
Government of  
Art  
Culture  
& Languages  
GOVERNMENT OF DELHI

दिल्ली संस्कृत अकादमी, दिल्ली सरकार  
प्लॉट सं.-5, झण्डेवालान, करोलबाग, नई दिल्ली-110005  
दूरभाष नं. :- 23635592, 23681835, 23555676

### **“विशिष्ट संस्कृत ग्रन्थ अध्ययन केन्द्र वर्ष २०१७-१८”**

दिल्ली संस्कृत अकादमी द्वारा वर्ष 2017–2018 में विशिष्ट संस्कृत ग्रन्थ अध्ययन केन्द्र के अन्तर्गत ज्योतिष प्रशिक्षण, आयुर्वेद प्रशिक्षण, वास्तुशास्त्र प्रशिक्षण एवं योग-दर्शन प्रशिक्षण की कक्षाएँ दिल्ली संस्कृत अकादमी परिसर में सितम्बर माह में आयोजित की जाने की सम्भावना है। इन कक्षाओं में अध्यापन कार्य विशिष्ट विद्वानों द्वारा करवाया जायेगा। दसरीं कक्षा उत्तीर्ण किसी भी आयु का कोई भी जिज्ञासु निम्नलिखित पाठ्यक्रमों में प्रवेश पा सकते हैं।

क्र.सं.	पाठ्यक्रम	अवधि	पंजी. शुल्क
१.	ज्योतिष प्रशिक्षण (Jyotish Training)	90 दिन	300/-
२.	आयुर्वेद प्रशिक्षण (Ayurved Training)	90 दिन	300/-
३.	वास्तुशास्त्र प्रशिक्षण (Vastusastra Training)	90 दिन	300/-
४.	योग-दर्शन प्रशिक्षण (Yoga Darshan Training)	90 दिन	300/-

केन्द्र में प्रवेश लेने के इच्छुक प्रतिभागी अकादमी कार्यालय से आवेदन-पत्र एवं शिक्षण केन्द्र सम्बन्धित सूचना निःशुल्क प्राप्त करके आवेदन-पत्र को भरकर सम्बन्धित प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न कर दिनांक 25.09.2017 तक आवेदन-पत्र व पंजीकरण शुल्क अकादमी कार्यालय में जमा करा सकते हैं।

- नोट :- १) प्रवेशार्थी का प्रवेश पहले आओ पहले पाओ के आधार पर होगा। कृपया अपना पंजीकरण शीघ्र अकादमी कार्यालय में करवाने का कष्ट करें।  
 २) पाठ्यक्रम में यदि अन्तिम तिथि तक २० से अधिक प्रवेशार्थियों का पंजीकरण होता है तभी कक्षाएँ प्रारम्भ होंगी, अन्यथा अग्रिम एक माह में पंजीकरण पूर्ण होने के पश्चात् कक्षाएँ प्रारम्भ की जायेंगी।  
 ३) ज्योतिष एवं वास्तुशास्त्र की कक्षाएँ सोमवार से शुक्रवार तक प्रतिदिन साथं ०५.०० से ०७.०० बजे तक चलेंगी तथा आयुर्वेद एवं योग-दर्शन की कक्षाएँ शनिवार एवं रविवार को प्रतिदिन साथं ०५.०० से ०७.०० बजे तक चलेंगी।

Web Site:- [www.sanskritacademy.delhi.gov.in](http://www.sanskritacademy.delhi.gov.in)  
 Facebook: - [www.facebook.com/delhisanskritacademy](https://www.facebook.com/delhisanskritacademy)  
 Email :- [delhisanskritacademy@gmail.com](mailto:delhisanskritacademy@gmail.com)

ह०/-  
 डॉ० जीतराम भट्ट  
 सचिव



दिल्ली संस्कृत अकादमी, दिल्ली सरकार

प्लॉट सं.-5, झण्डेवालान, करोलबाग, नई दिल्ली-110005

वर्ष :- .....

पाठ्यक्रम:- 1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

1. नाम :— .....

2. पिता/पति का नाम :— .....

3. जन्मतिथि :— .....

4. वर्तमान आयु :— .....

5. राष्ट्रीयता :— .....

6. शैक्षणिक योग्यता :— .....

7. वर्तमान निवास का पता :— .....

.....पिन कोड :—.....

8. दूरभाष :— .....

9. ई. मेल :— .....

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन-पत्र में दिए गए समस्त विवरण मेरी अधिकतम जानकारी अनुसार पूर्ण, सत्य एवं सही है। यदि भविष्य में किसी प्रकार की उपर्युक्त सूचना गलत पायी जाती है तो इस आवेदन पत्र को अस्वीकार कर दिया जा सकता है एवं अकादमी द्वारा दिये गए प्रमाण-पत्र को रद्द किया जा सकता है। जिसमें मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

स्थान :— .....

दिनांक :— ..... (अभ्यर्थी के हस्ताक्षर)

(सचिव हस्ताक्षर)



दिल्ली संस्कृत अकादमी, दिल्ली सरकार

प्लॉट सं.-5, झण्डेवालान, करोलबाग, नई दिल्ली-110005

प्रवेशार्थी से सम्बन्धित नियम एवं दिशा निर्देश :-

- (1) अभ्यर्थी द्वारा जमा किया गया पंजीकरण शुल्क अकादमी द्वारा किसी भी कारण के वापस नहीं होगा परन्तु यदि कक्षायें अकादमी द्वारा नहीं लगवाई जाती हैं तो पंजीकरण शुल्क वापस किया जायेगा।
- (3) अभ्यर्थी को अकादमी की ओर से किसी भी प्रकार का बस पास/मार्गव्यय/वाहन की सुविधा प्रदान नहीं की जायेगी।
- (4) अभ्यर्थी यदि बिना कारण बताएँ कक्षाओं में नहीं आता है तो उसका पंजीकरण निरस्त किया जायेगा और आगे की कक्षा में बैठने नहीं दिया जायेगा।
- (5) अभ्यर्थी शिविर/कार्यशाला/कक्षा में किसी प्रकार के मोबाइल व टेबलेट का प्रयोग नहीं करेगा एवं मोबाइल फोन इत्यादि कक्षा के समय बन्द रखेगा यदि अभ्यर्थी ऐसा नहीं करता है तो उसे कक्षा में बैठने की अनुमति नहीं दी जायेगी।
- (6) अभ्यर्थी शिविर/कार्यशाला/कक्षा में किसी भी प्रकार के नशीले पदार्थ (गुटखा, तम्बाकू बीड़ी, सिगरेट इत्यादि मादक द्रव्यों) का प्रयोग नहीं करेगा। यदि ऐसा वह करता है तो उसे उचित दण्ड दिया जायेगा अथवा कक्षा में बैठने की अनुमति नहीं दी जायेगी।
- (7) अभ्यर्थी किसी भी प्रकार की अनुशासनहीनता नहीं करेगा, यदि ऐसा वह करता है तो उसे कक्षा से तुरन्त निष्कासित कर दिया जायेगा।

(डॉ० जीतराम भट्ट)

सचिव

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर :— .....

अभ्यर्थी का नाम :— .....

दूरभाष :— .....

ई.मेल :— .....