

आवेदन पत्र



राष्ट्रीय प्राकृतिक चिकित्सा संस्थान

आयुष मंत्रालय, भारत सरकार

“बापू भवन”, मातोश्री रमाबाई आंबेडकर रोड, ताडीवाला रोड, पुणे - 411 001

उपचार सहायक प्रशिक्षण पाठ्यक्रम (टीएटीसी) आवेदन पत्र

पासपोर्ट
साईज
फोटो
चिपकार्यें

आवेदन संख्या : _____

नाम : _____

पिता का/माता का/पति का नाम: _____

लिंग : पुरुष महिला जन्म की तारीख : वैवाहिक स्थिति : विवाहित अविवाहित

वर्ग : Open OBC SC ST PH क्या आप शारीरिक रूप से विकलांग हैं? हाँ ना

पता : _____

भुगतान का विवरण- DD/NEFT/RTGS/Online _____

संपर्क नंबर : _____ ईमेल : _____

शैक्षणिक योग्यता :

कोर्स	उत्तीर्ण होने का वर्ष	माक्स का प्रतिशत
१० वीं / एस.एस.सी.		
१२ वीं / एच.एस.सी.		
डिग्री		

* दिए गए विवरणों का समर्थन करने वाले दस्तावेजों की प्रमाणित फोटोकॉपी, आवेदन पत्र के साथ प्रस्तुत की जानी चाहिए।

घोषणा

मैं यह घोषणा करता हूँ कि मैंने टीएटीसी पाठ्यक्रम में प्रवेश के लिए योग्यता की शर्तों को ठीक ढंग से पढ़ और समझ लिया है। मैं न्यूनतम पात्रता मानदंडों को पूरा करता हूँ और इस सन्दर्भ में मैंने आवश्यक जानकारी प्रदान की है। किसी भी गलत या भ्रामक जानकारी की स्थिति में, संस्था द्वारा मेरी उम्मीदवारी किसी भी समय रद्द की जा सकती है और इसका उत्तरदायी मैं स्वयं रहूँगा। संस्था द्वारा मुझे दी गयी छात्रवृत्ति को मैं ब्याज सहित लौटा दूँगा। मैंने विवरण पुस्तिका (प्रॉस्पेक्टस) में उल्लेखित संस्थान के नियमों को सावधानीपूर्वक अध्ययन कर लिया है और मैं उन्हें स्वीकार करता हूँ तथा उल्लेखित नियमों और निर्देशों पर भविष्य में कभी कोई विवाद नहीं उठाऊँगा।

दिनांक:

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

Application Form



NATIONAL INSTITUTE OF NATUROPATHY

Ministry of AYUSH, Govt. of India

'Bapu Bhavan', Matoshree Ramabai Ambedkar Road (Tadiwala Road), Pune - 411 001.

Treatment Assistant Training Course (TATC)

Application Form

(Fill the details in Capital Letters)

Affix your
recent
Passport size
Photograph

Application No. _____

Name : _____

Father's/ Mother's/ Spouse Name : _____

Sex: M F Date of Birth Marital Status : Married Unmarried

Category : GEN OBC SC ST PH Are you physically handicapped : YES NO

Address : _____

Bank transaction details- DD/NEFT/RTGS/Online _____

Contact no.: _____ E-mail : _____

Qualification :

Course	Year of Passing	Percentage of Marks
SSC / 10th		
HSC / 12th / PUC		
Degree		

*Attested photocopy of the documents supporting the details given, should be submitted along with application form.

Declaration

I hereby declare that I have read and understood the conditions of eligibility for the TATC programme for which I seek admission. I fulfill the minimum eligibility criteria and I have provided necessary information in this regards. In the event of any .wrong or misleading information, my candidature shall be liable to be cancelled by the Institute at any time and I shall refund the stipend paid to me by the Institute. Further I have carefully studied the rules of the Institute mentioned in the prospectus and I accept them and shall not raise any dispute in future over the same rules.

Date :

Signature of the Candidate

आवेदन शुल्क / Application Fee

राशि पुणे में देय 'निदेशक, राष्ट्रीय प्राकृतिक चिकित्सा संस्थान' के पक्ष में डिमांड ड्राफ्ट के रूप में जमा की जानी चाहिए या नीचे दिए गए खाते में ऑनलाइन हस्तांतरण के माध्यम से भुगतान किया जाना चाहिए।

The amount should be submitted in the form of Demand Draft favoring '**Director, National Institute of Naturopathy**' payable at Pune or pay through online transfer in the account given below.

BANK OF BARODA- WADIA COLLEGE BRANCH.

Name of account holder: DIRECTOR, NATIONAL INSTITUTE OF NATUROPATHY

A/C NO.: 09080100001166

IFSC CODE: BARB0WADPOO (FIFTH CHARACTER IS ZERO)