



## प्रशिक्षु के लिए आवेदन पत्र सोसाईटी फॉर एनीमल हेल्थ एग्रीकल्चर साइंस एण्ड ह्यूमनिटि

आवेदन पत्र का प्रारूप

आवेदन पत्र भरने से पहले कृपया सुनिश्चित कर लें कि आपको साहश के कार्यक्रमों को पढ़ा है।

अधिक जानकारी के लिए [www.shashindia.org](http://www.shashindia.org) देखें या किशन कुमार, अवध कुमार को मो0 91-7531915131,+91-

9540839727,+91-9473795690 या [sahashindia@gmail.com](mailto:sahashindia@gmail.com) पर ई-मेल करें।

कृपया अपना फार्म भर कर सोसाईटी फॉर एनीमल हेल्थ एग्रीकल्चर साइंस एण्ड ह्यूमनिटि मुंशीगंज पोस्ट: एच0ए0एल0 कोरवा जिला:अमेठी-227412

### पात्रता मापदंड :

आयु-18 से 27 वर्ष

राष्ट्रीयता : भारतीय

भाषा : अंग्रेजी, हिन्दी व क्षेत्रीय भाषा

### व्यक्तिगत विवरण:

आवेदक का नाम.: .....

आवेदक के पिता का नाम: .....

जन्म तिथि.: .....

वर्तमान पता पिन सहित: .....

.....

स्थायी पता पिन सहित: .....

.....

सम्पर्क सूत्र:.....

राष्ट्रीयता : भारतीय  नेपाली  अन्य

भाषा : अंग्रेजी  हिन्दी

लिंग : पुरुष  महिला

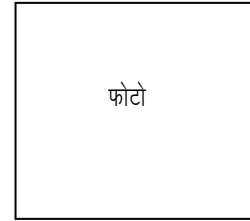
वैवाहिक स्थिति : वैवाहिक  अवैवाहिक

शैक्षिक योग्यता :

क्र 0	संस्थान का नाम	परीक्षा उत्तीर्ण	वर्ष	प्रतिशत	विषय
1					
2					
3					
4					
5					

(क) वर्तमान में किस संस्थान में पछ रहे हैं और क्या अवधी है .....

(ख) संबंध :



आप दो व्यक्तियों के नाम,पता,ईमेल,मोबाइल न0 लिखे जिनके साथ आपने कार्य किया है।

.....  
.....  
.....

**अतिरिक्त जानकारी :**

(क) क्या आप संस्था में प्रशिक्षु के लिए आप आवेदन करना चाहते हैं और क्यों ? .....

(ख) पोषण व चिकित्सा व मानवाधिकार व ग्रामीण विकास पर संक्षिप्त टिप्पणी करें।

.....  
.....  
.....

(ग) संस्था के किस क्षेत्र में कौन से कार्य को आरंभ करेंगे और क्यों ?

.....  
.....

**स्वास्थ्य जानकारी :**

कार्यक्रम के दौरान कुछ चिकित्सीय शर्त हैं जिन्हें हम सहयोग नहीं करते।

(क) क्या आप दुर्घटना के शिकार,आपरेशन से गुजरे या प्रमुख बीमारी से पीडित है? हाँ/नहीं विवरण लिखें।

.....  
.....

(ख) क्या आपको सुई लगाने से एलर्जी या रिएक्सन होता है? हाँ/नहीं विवरण लिखें।

.....  
.....

**स्वयंसेवी समझौता :**

मैं प्रशिक्षु के रूप में साहश के कार्यक्रमों में भाग लूंगा।

(क) साहश मुझे प्रशिक्षु के दौरान कोई पैसा नहीं देगी।सभी खर्चे मैं स्वयं वाहन करूंगा।

(ख) प्रशिक्षु के दौरान किसी दुर्घटना या प्रमुख बीमारी का खर्च साहश नहीं देगी।

मैं साहश के कार्यक्रम के संबंध में निम्नलिखित दायित्वों को समझता हूँ।

(क) संस्था के सभी नियम,आदेश व निर्देश का पालन करूंगा।

(ख) मैं संस्था को किसी प्रकार से हानि नहीं पहुँचाऊंगा। यदि ऐसा मैं करता हूँ तो संस्था नियमानुसार कानूनी कार्यवाही कर सकती है।

(ग) कार्यक्रम के दौरान कोई भी दस्तावेज,रिपोर्ट और सर्वे लीक नहीं करूंगा।

(घ) प्रशिक्षण या स्वैच्छिक कार्यक्रमों के दौरान हुए सर्वे,रिपोर्ट और फाइल की प्रति संस्था को जमा करूंगा।

(ङ0) मैं कॉलेज का पहचान पत्र,फोटो,कॉलेज द्वारा प्रशिक्षु के लिए दिया गया प्रमाण पत्र जमा करूंगा।

**घोषणा :**

मैं इसके द्वारा पुष्टि करता हूँ कि मैं जैसा कि ऊपर कहा गया है और मेरे द्वारा की गई प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी के अनुसार सही हैं तथा

संस्था के नियमों व शर्तों से सहमत हूँ।

दिनांक .....

हस्ताक्षर.....