



# कथक केन्द्र, नई दिल्ली

कथक नृत्य का राष्ट्रीय संस्थान

(संगीत नाटक अकादेमी, नई दिल्ली की घटक इकाई)

संस्कृति मंत्रालय, भारत सरकार

2 सैन मार्टिन मार्ग, चाणक्यपुरी, नई दिल्ली - 110021

आवेदन पत्र (सभी पाठ्यक्रमों के लिए)

पासपोर्ट आकार  
का नया फोटो

नोट : कृपया यह फार्म स्पष्ट अक्षरों में भरें।  
(केवल नीली या काली स्याही का प्रयोग करें)

जिस पाठ्यक्रम में प्रशिक्षण चाहिए उस पर चिन्ह लगाएँ :

**कथक नृत्य** :- 5-वर्षीय फाउंडेशन/3-वर्षीय डिप्लोमा (पास)/3-वर्षीय डिप्लोमा (ऑनर्स)/2-वर्षीय पोस्ट डिप्लोमा/रिफ्रेशर कोर्स (छ:माही)

**संगीत** :- 1-वर्षीय सर्टिफिकेट कोर्स (तबला/पखावज़)/5-वर्षीय डिप्लोमा कोर्स (तबला/पखावज़)/3-वर्षीय गायन में विशेष कोर्स

1. पूरा नाम श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_
2. जन्मतिथि \_\_\_\_\_ आयु 1 जून 2018 को \_\_\_\_\_ वर्ष \_\_\_\_\_ महीनें (आयु प्रमाण पत्र संलग्न कीजिए)
3. जन्म स्थान \_\_\_\_\_
4. पिता का नाम \_\_\_\_\_ मोबाइल \_\_\_\_\_
5. माता का नाम \_\_\_\_\_ मोबाइल \_\_\_\_\_
6. पूरे परिवार की आयु रु. \_\_\_\_\_ (रुपये \_\_\_\_\_ ) प्रतिमाह
7. पूरा वर्तमान पता \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ शहर \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_ पिन \_\_\_\_\_
8. पत्राचार हेतु पता \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ शहर \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_ पिन \_\_\_\_\_
9. स्थायी पता \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ शहर \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_ पिन \_\_\_\_\_  
(प्रमाण के लिए आधार कार्ड संलग्न करना अनिवार्य है)
10. दूरभाष \_\_\_\_\_ मोबाइल \_\_\_\_\_
11. मातृ भाषा \_\_\_\_\_
12. अनुसूचित जाति/जनजाति के सदस्य हैं: हाँ ( ) नहीं ( ) (यदि हाँ, तो प्रमाण प्रस्तुत करें)
13. क्या आप शारीरिक और मानसिक रूप से स्वस्थ हैं: \_\_\_\_\_ (कृपया स्वास्थ्य सम्बन्धी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
14. कभी कथक केन्द्र के विद्यार्थी रहे हैं: हाँ ( )/नहीं ( ) \_\_\_\_\_  
यदि हाँ, तो वर्ष लिखें \_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_\_
15. शैक्षणिक योग्यता \_\_\_\_\_  
(कृपया प्रमाण पत्रों की प्रमाणित फोटो प्रतिलिपि संलग्न करें)  
अन्तिम दी गई परीक्षा का नाम \_\_\_\_\_ विश्वविद्यालय/बोर्ड/संस्थान \_\_\_\_\_ विषय एवं वर्ष \_\_\_\_\_ परिणाम \_\_\_\_\_

16. नृत्य/संगीत में पूर्व प्रशिक्षण का विवरण:

गुरु का नाम एवं संस्थान

- क) \_\_\_\_\_  
ख) \_\_\_\_\_  
ग) \_\_\_\_\_  
घ) \_\_\_\_\_

17. नृत्य/संगीत में प्रशिक्षण और अनुभव का विवरण दें, अगर मान्य हो (प्रमाण संलग्न करें)।

परीक्षा का नाम/बोर्ड

वर्ष

परिणाम

- क) \_\_\_\_\_  
ख) \_\_\_\_\_  
ग) \_\_\_\_\_

18. कोई अन्य सम्बंधित प्रशिक्षण अथवा अनुभव

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### निम्नलिखित केवल उच्च पाठ्यक्रम के आवेदक भरें

19. लम्बाई \_\_\_\_\_ फीट \_\_\_\_\_ इंच भार \_\_\_\_\_ किलो

20. विवाहित ( ) अविवाहित ( )

21. डिप्लोमा (ऑनर्स) के विद्यार्थी गायन तथा योग के अलावा निम्नलिखित विषयों में से एक चुनें:  
तबला ( ) पखावज ( )

22. पोस्ट डिप्लोमा के विद्यार्थी निम्नलिखित विषयों में से एक चुनें: (योग अनिवार्य है):  
तबला ( ) पखावज ( ) गायन ( )

23. क्या इस प्रशिक्षण के लिए आपको कोई छात्रवृत्ति मिल रही है हाँ ( ) नहीं ( )  
यदि हाँ, राशि \_\_\_\_\_ रुपये प्रति माह अवधि \_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_ तक  
स्रोत \_\_\_\_\_

24. आप उपरोक्त पाठ्यक्रम में प्रवेश लेने के क्यों इच्छुक हैं

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* \*\* \*

### **घोषणा पत्र (नाबालिग के अभिभावक द्वारा)**

मैं श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ श्री/कुमारी \_\_\_\_\_ का /की पिता/माता यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे संज्ञान में ऊपर दी गई सूचनाएँ तथा तथ्य सही हैं तथा किसी भी समय उक्त विवरण के असत्य पाये जाने पर मेरे पुत्र/पुत्री को केन्द्र से निष्काषित किया जा सकेगा।

दिनांक: \_\_\_\_\_ पिता/माता का नाम: \_\_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_ पिता/माता का हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

\* \*\* \*\* \*\* \*\*

### घोषणा पत्र आवेदक के द्वारा

1. मैं श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ घोषित और पुष्टि करता/करती हूँ कि :-
  - (1) कथक केन्द्र में प्रवेश लेने के लिए मुझे अपने अभिभावक/संरक्षक की स्पष्ट अनुमति प्राप्त है।
  - (2) मैंने विवरणिका को ध्यानपूर्वक पढ़ लिया है और उसमें दिये गये नियमों का मैं पालन करूँगा/करूँगी।
  - (3) मुझे ज्ञात है कि यदि मेरी ओर से कोई गैर-अनुशासनात्मक कार्य अथवा दुर्व्यवहार होता है तो उसके लिए मुझे निलम्बित किया जा सकता है। ऐसी स्थिति में सक्षम प्राधिकारी द्वारा की गई अनुशासनात्मक कार्यवाही जो वे उचित समझें, मुझे समग्र रूप से मान्य होगी।
  - (4) मुझे ज्ञात है कि नियमों की अनभिज्ञता से संस्थान के निर्णय में मुझे कोई छूट नहीं दी जाएगी।
2. यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे संज्ञान में ऊपर दी गई सूचनाएँ तथा तथ्य सही हैं तथा किसी भी समय उक्त विवरण के असत्य पाये जाने पर मुझे केन्द्र से निष्काशित किया जा सकेगा।

आवेदक के हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

आवेदक का नाम \_\_\_\_\_ दिनांक: \_\_\_\_\_ स्थान: \_\_\_\_\_

प्रतिहस्ताक्षरित: अभिभावक/संरक्षक \_\_\_\_\_

नाम \_\_\_\_\_ दिनांक: \_\_\_\_\_ स्थान: \_\_\_\_\_

### केवल कार्यालय के प्रयोग के लिए

साक्षात्कार तारीख \_\_\_\_\_ प्रवेश प्रदान किया ( ) नहीं किया गया ( )

टिप्पणी, यदि कोई हो \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_ सम्बंधित सहायक \_\_\_\_\_

अनुभाग अधिकारी \_\_\_\_\_ सलाहकार \_\_\_\_\_