



महर्षिसान्दीपनिराष्ट्रीयवेदविद्याप्रतिष्ठानम्, उज्जयिनी
MAHARSHI SANDIPANI RASHTRIYA VEDAVIDYA PRATISHTHAN, UJJAIN
(शिक्षामन्त्रालय, भारतसर्वकारस्याधीनम्)
(Under the Ministry of Education, Govt. of India)

वेदविद्या मार्ग, चिन्तामण गणेश, पो. ऑ. जवासिया, उज्जैन (म.प्र.) 456006
Veda Vidya Marg, Chintaman Ganesh, Post. Jawasia, Ujjain 456006 (M.P.)
Phone : (0734) 2502255, 2502254
E-mail :msrvvpproject@gmail.com Web - www.msrvvp.ac.in

2023-2024

अखिल भारतीय वैदिक संगोष्ठी हेतु आवेदन
Application form for All India Vedic Conference

वैदिक संगोष्ठी का विषय : _____
Subject of Vedic Conference

सम्भावित तिथि : _____
Tentative Date

संस्था का नाम : _____
Name of the Institute

पत्रव्यवहार हेतु पता : _____
Address for Correspondence

फोन नं. / Ph.No. : _____

मो. / Mobile : _____

ईमेल / Email : _____

गैर सरकारी संगठन दर्पण अद्वितीय आईडी नं. : _____
/ NGO Darpan Unique ID No.

संस्थान का पंजीकृत नम्बर : _____
Registration No. of the Institute

(पंजीकृत प्रमाण-पत्र की प्रतिलिपि अवश्य संलग्न करें/Please Attached a copy of Registration Certificate)
(सरकारी संस्थानों हेतु आवश्यक नहीं / Not for Govt. Institutions)

बैंक खाता संख्या : _____
Bank Account No.

बैंक का नाम एवं शाखा : _____
Bank Name & Branch

बैंक आईएफएससी कोड नं. : _____
Bank IFSC Code No.

नाम, पदनाम, हस्ताक्षर
Name, Designation, Signature

विगत तीन वर्षों में आयोजित कार्यक्रमों का विवरण

Details of programmes Organized in last three years.

(1) अखिल भारतीय वैदिक सम्मेलन/Akhil Bhartiya Vedic Sammelan, (2) क्षेत्रीय वैदिक सम्मेलन/Regional Vedic Sammelan (3) अखिल भारतीय वैदिक संगोष्ठी/All India Vedic Conference (4) वेद ज्ञान सप्ताह समारोह/Veda Jnana Saptah (5) सभी के लिए वैदिक कक्षाएँ/Vedic Classes for All (6) वेद संदेश यात्रा/Veda Sandesh Yatra (7) वेद पारायण/Veda Parayana

| क्र./ Sl.No. | कार्यक्रम का नाम / Name of Programme | दिनांक / Date |
|--------------|--------------------------------------|---------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

सम्बन्धित संस्था के कुलपति/रजिस्ट्रार/सचिव/अध्यक्ष का विवरण

Details of Vice-chancellor/Registrar/Secretary/Chairman of the Institution

कुलपति/रजिस्ट्रार/सचिव/अध्यक्ष का नाम : _____

Name of V.C./Registrar/Secretary/
Chairman

पत्रव्यवहार हेतु पता : _____
Address for Correspondence

फोन नं. / Ph.No. : _____

मो./Mobile : _____

ईमेल / Email : _____

नाम, पदनाम, हस्ताक्षर
Name, Designation, Signature