



गांधी स्मृति एवं दर्शन समिति
5 तीस जनवरी मार्ग, नई दिल्ली

गांधी स्मृति एवं दर्शन समिति में
गांधी फेलोशिप पुरस्कार के लिए आवेदन

1.	आवेदक का नाम								
2.	अभ्यर्थी का प्रकार (जैसा लागू हो, बॉक्स पर निशान लगाएं)								
(क)	विश्वविद्यालय/स्वायत्त	<input type="checkbox"/>	(ख)	स्वतंत्र विद्वान	<input type="checkbox"/>				
(ग)	सरकार	<input type="checkbox"/>	(घ)	अन्य	<input type="checkbox"/>				
3.	जन्म तिथि								
4.	लिंग	पुरुष	<input type="checkbox"/>	महिला	<input type="checkbox"/>	अन्य	<input type="checkbox"/>		
5.	वर्ग	अनुसूचित जाति	<input type="checkbox"/>	अनुसूचित जनजाति	<input type="checkbox"/>	अन्य पिछड़ा वर्ग	<input type="checkbox"/>	सामान्य	<input type="checkbox"/>
6.	विकलांग व्यक्ति	<input type="checkbox"/>							
7.	सम्पर्क सूत्र वर्तमान पता स्थायी पता	<p>टेलीफोन (घर) टेलीफोन (कार्यालय)</p> <p>मोबाईल फैक्स नंबर</p> <p>ई-मेल</p>							
8.	शैक्षणिक योग्यता (हाल ही में प्राप्त योग्यता से मैट्रिकुलेशन तक के स्व-सत्यापित प्रासंगिक प्रमाण पत्र संलग्न करें तथा यदि आवश्यक हो तो प्रत्येक प्रविष्टि के लिए सूचना की एक अलग शीट संलग्न करें)								
	परीक्षा/डिग्री का नाम	विषय	डिवीजन/ग्रेड	विश्वविद्यालय/संस्था	वर्ष	देश			

9.	प्रकाशन			
(यदि आवश्यक हो तो कृपया प्रत्येक प्रविष्टि के लिए अलग से सूचना पत्र संलग्न करें)				
प्रकाशन का नाम (कृपया लिखित आलेख/संपादित पुस्तकें कालानुक्रमिक क्रम में सूचीबद्ध करें)		प्रकाशन का वर्ष/माह	प्रकाशन प्रकार (पुस्तकें, अध्याय, आलेख, आदि)	प्रकाशक का नाम
10.	सेमिनार/सम्मेलन/संगोष्ठियों में भागीदारी		(यदि आवश्यक हो तो कृपया प्रत्येक प्रविष्टि के लिए अलग से सूचना पत्र संलग्न करें)	
नाम		सेमिनार/सम्मेलन/संगोष्ठियां		दिनांक
11।		व्यावसायिक अनुभव (हाल ही के अनुभव से आरंभ)		
नियोक्ता का नाम और पता (यदि लागू हो)		धारित पद (वेतनमान सहित, सेवा में)		

12. संदर्भ	(क)	नाम और पता	
		नौकरी का विवरण/पद	
		फ़ोन (कार्यालय)	मोबाइल
	(ख)	नाम और पता	
	नौकरी का विवरण/पद		
	फ़ोन (कार्यालय)	मोबाइल	

घोषणा

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई प्रविष्टियाँ तथ्यात्मक रूप से सही हैं और मैंने कोई तथ्य नहीं छिपाया है। यदि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी में से कोई भी गलत साबित होती है, तो फेलोशिप के किसी भी चरण में मेरा आवेदन रद्द किया जा सकता है। मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि चयनित होने पर फेलोशिप की नीचे दी गई शर्तों को स्वीकार करता हूँ।

स्थान :

दिनांक :

उम्मीदवार के हस्ताक्षर