



**महर्षिसान्दीपनिराष्ट्रियवेदविद्याप्रतिष्ठानम्, 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 : msrvpproject@gmail.com Web - www.msrvvp.ac.in

**2026-2027**

**‘वेद ज्ञान सप्ताह’ हेतु आवेदन पत्र**  
**Application Form for the 'Veda Jnana Saptah'**

सम्भावित तिथि

Tentative Date

:

संस्था का नाम

Name of the Institution

:

पत्र-व्यवहार हेतु पता

Address for Correspondence

:

फोन नं. / Ph.No.

:

मो. / Mobile

:

ई-मेल / E-mail

:

गैर सरकारी संगठन दर्पण विशिष्ट 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 attach a copy of Registration Certificate)

(सरकारी संस्थानों हेतु आवश्यक नहीं / Not mandatory for Govt. Institutions)

आयोजक संस्था द्वारा कार्यक्रम में स्वयं के स्रोत से व्यय की जाने वाली राशि का बजट :

The amount of budget to be spent from its own source on the programme by the organising body

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 / All India Vedic Conference] (2) क्षेत्रीय वैदिक सम्मेलन / Regional Vedic Conference (3) अखिल भारतीय वैदिक संगोष्ठी / All India Vedic Seminar (4) वेद ज्ञान सप्ताह / 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 (8) वेद जागरण यात्रा / Veda Jagran Yatra

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

## सम्बन्धित संस्था के कुलपति/कुलसचिव/सचिव/अध्यक्ष का विवरण

### Details of Vice-Chancellor/Registrar/Secretary/Chairman of the Institution concerned

कुलपति/कुलसचिव/सचिव/अध्यक्ष का नाम : \_\_\_\_\_

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

पत्र-व्यवहार हेतु पता

Address for Correspondence

: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

फोन नं. / Ph.No.

: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

मो. / Mobile

: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ई-मेल / E-mail

: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

नाम, पदनाम, हस्ताक्षर  
Name, Designation, Signature