



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 :msrvvpproject@gmail.com Web - www.msrvvp.ac.in

2026-2027

‘सभी के लिए वैदिक कक्षाएँ’ हेतु आवेदन पत्र
Application Form for the 'Vedic Classes for All'

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