

सेंट्रल इण्डिया थियोलॉजिकल सेमिनरी

(क्रिश्चियन लाईफ कॉलेज, U.S.A. एवं इंटरनैशनल कॉलेज आफ एक्सेलेंस, U.S.A. से मान्यता प्राप्त)
पोर्ट बाक्स 63, इटारसी – 461111, म. प्र. फोन: 07572–406249, ई–मेल: citseminary@ymail.com

एम.डिव. पत्राचार पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र

पास्पोर्ट साइज
तस्वीर

1. नाम
2. जन्म तिथि / / / लिंग मातृभाषा.....
3. पिता का नाम व्यवसाय
4. माता का नाम व्यवसाय
5. वैवाहिक दशा: विवाहित () अविवाहित () विधवा/विधुर () वागदत्ता ()
6. यदि विवाहित पति/पत्नी का नाम.....
7. पति/पत्नी का व्यवसाय
8. यदि बच्चे हैं तो उनका नाम एवं उम्र

.....9. स्थायी पता

.....10. वर्तमान पता

.....11. क्या आपने पहले से.इ.थि.से. में आवेदन दिया था? यदि हाँ तो किस वर्ष में?.....
12. कलीसिया का नाम एवं पता

.....13. पादरी का नाम फोन नं.
14. क्या आपने उद्घार प्राप्त किया है? यदि हाँ तो कब?.....
15. क्या आपने पानी का बपतिस्मा लिया है? यदि हाँ तो कब?.....
16. क्या आपके पास मसीही सेवकाई का अनुभव है? कितने समय का
17. सिफारिश करने वाले दो मसीही अगुवों का नाम एवं पता: (1)

.....
.....
- (2)

.....

18. शैक्षणिक योग्यताओं की सूची

पाठ्यक्रम	बोर्ड या कॉलेज अथवा विश्वविद्यालय का नाम	वर्ष	श्रेणी

घोषणा

मैं यह घोषणा करता / करती हूँ की ऊपर दी गई सारी जानकारी सत्य हैं एवं मैं सेंट्रल इण्डिया थियोलॉजिकल सेमिनरी में प्रवेश पाने पर उसके ठहराए गए सारे नियम कानूनों का, वहा पर अपने अध्ययन काल दौरान, पालन करूँगा।

दिनांक:

स्थान:

आवेदक का हस्ताक्षर

माता / पिता / पालक का हस्ताक्षर

पादरी का हस्ताक्षर

केवल आधिकारिक उपयोग के लिए

आवेदन—पत्र क्रम सं. पंजियन क्रम सं. दिनांक

नोट:

आवेदन पत्र के साथ निम्न दस्तावेजों को जमा करें:

1. मसीही अनुभव का बयान।
2. सभी प्रमाण—पत्रों एवं अंक—सूचियों के सत्यापित प्रतियां। **प्रवेश के समय मूल प्रमाण—पत्रों को जमा किया जाना होगा।**
3. स्वास्थ्य प्रमाण—पत्र।
4. अर्थिक जिम्मेवारी का बयान।
5. सिफारिश पत्र।
6. तीन पास्पोर्ट साइज तस्वीरें।

भरा गया आवेदन—पत्र 100 रु आवेदन पत्र शुल्क सहित निम्न पते पर रेजिस्टर्ड पोस्ट द्वारा भेजें

निदेशक एम.डि.व. पाठ्यक्रम/उप—प्राचार्य
सेंट्रल इण्डिया थियोलॉजिकल सेमिनरी
पोस्ट बाक्स 63, इटारसी – 461111
मध्य प्रदेश

सेंट्रल इण्डिया थियोलॉजिकल सेमिनरी

(क्रिश्चियन लाईफ कॉलेज, U.S.A. एवं इंटरनैशनल कॉलेज आफ एक्सेलैन्स, U.S.A. से मान्यता प्राप्त)
पोस्ट बाक्स 63, इटारसी – 461111, म. प्र. फोन: 07572–406249, ई–मेल: citseminary@ymail.com

आर्थिक जिम्मेवारी का बयान

मैं/हम (नाम).....यह घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि मैं/हम सेंट्रल इण्डिया थियोलॉजिकल सेमिनरी में पाठ्यक्रम का अध्ययन हेतु (विद्यार्थी का नाम) के सारे शुल्कों के लिए आर्थिक जिम्मेवारी लेता/लेती हूँ/लेते हैं।

दिनांक:

स्थान:

हस्ताक्षर

सेंट्रल इण्डिया थियोलॉजिकल सेमिनरी

(क्रिश्चियन लाईफ कॉलेज, U.S.A. एवं इंटरनैशनल कॉलेज आफ एक्सेलेंस, U.S.A. से मान्यता प्राप्त)
पोस्ट बाक्स 63, इटारसी – 461111, म. प्र. फोन: 07572-406249, ई-मेल: citseminary@ymail.com

सिफारिश पत्र-1

(इस पत्र को सिफारिशकर्ता भर कर अलग लिफाफे में भेजें)

सिफारिशकर्ता परिवार जनों अथवा सम्बन्धियों से नहीं होना चाहिए/ अपना सच्ची राय दें।

नाम एवं पदवी

आवेदक का नाम

1. आप आवेदक को कितने वर्षों से जानते हैं?

2. आवेदक का स्थनीय कलीसिया में क्या भूमिका है?

3. आवेदक के मसीही समर्पण के विषय में आपका क्या राय है?

.....
4. आवेदक के पास क्या कुशलताएं एवं वरदानें हैं?

.....
5. आवेदक के स्वभाव के विषय में आप क्या जानते हैं?

.....
6. आवेदक के अध्ययन समर्थता के विषय में आप का क्या राय है?

.....
7. क्या आप आवेदक को स्नातकोत्तर अध्ययन हेतु सिफारिश करते हैं?

8. अन्य टिप्पनियां

सिफारिशकर्ता का पता

..... फोन ई-मेल

दिनांक:

स्थान

हस्ताक्षर

मुद्रा

सेंट्रल इण्डिया थियोलॉजिकल सेमिनरी

(क्रिश्चियन लाईफ कॉलेज, U.S.A. एवं इंटरनैशनल कॉलेज आफ एक्सेलेंस, U.S.A. से मान्यता प्राप्त)
पोर्ट बाक्स 63, इटारसी – 461111, म. प्र. फोन: 07572-406249, ई-मेल: citseminary@ymail.com

सिफारिश पत्र-2

(इस पत्र को सिफारिशकर्ता भर कर अलग लिफाफे में भेजें)

सिफारिशकर्ता परिवार जनों अथवा सम्बन्धियों से नहीं होना चाहिए/ अपना सच्ची राय दें।

नाम एवं पदवी

आवेदक का नाम

9. आप आवेदक को कितने वर्षों से जानते हैं?

10. आवेदक का स्थनीय कलीसिया में क्या भूमिका है?

11. आवेदक के मसीही समर्पण के विषय में आपका क्या राय है?

.....
12. आवेदक के पास क्या कुशलताएं एवं वरदानें हैं?

.....
13. आवेदक के स्वभाव के विषय में आप क्या जानते हैं?

.....
14. आवेदक के अध्ययन समर्थता के विषय में आप का क्या राय है?

.....
15. क्या आप आवेदक को स्नातकोत्तर अध्ययन हेतु सिफारिश करते हैं?

16. अन्य टिप्पनियां

सिफारिशकर्ता का पता

..... फोन ई-मेल

दिनांक:

स्थान

हस्ताक्षर

मुद्रा