



# श्रमण ज्ञान भारती छात्रावास

श्री जम्बूस्वामी दि. जैन सिद्धक्षेत्र चौरासी, कृष्णानगर, मथुरा (उ.प्र.)-281004  
कार्यालय 0565-6500133, सिद्धक्षेत्र कार्यालय 0565-2420983  
वेब पोर्टल :- [www.sgbmathura.co.in](http://www.sgbmathura.co.in) ई-मेल :- [sgbsansthan@gmail.com](mailto:sgbsansthan@gmail.com)

Reg. No. :- SGB

## प्रवेश आवेदन प्रार्थना-पत्र

1. प्रार्थी का नाम .....
2. पिता/अभिभावक का नाम .....
3. स्थाई पता .....
- ..... पिन कोड .....
- मोबाइल नं. .... ई-मेल :- .....
4. जन्मतिथि (शब्दों में) ..... अंकों में:- / /
5. वर्तमान परीक्षा .....
6. परीक्षा परिणाम .....
7. अध्ययनरत विद्यालय का नाम व पता .....
- .....
8. माध्यमिक परीक्षा बोर्ड का नाम .....
- .....
9. जैन धर्म के ग्रन्थों का ज्ञान एवं धार्मिक अभिरुचि .....
- .....
10. अन्य कोई विशेष उपसन्धि .....

फोटो  
यहाँ  
लगायें

## परिवारिक पृष्ठभूमि एवं शारीरिक क्षमताएँ

1. पिता/अभिभावक की आयु .....वर्ष, माता की आयु .....वर्ष
2. पिता/अभिभावक का व्यवसाय ..... मासिक आयु .....
3. पिता/अभिभावक के आश्रितों की संख्या पुत्र ..... पुत्री .....

## विद्यार्थी विवरण

1. आयु ..... वजन ..... ऊँचाई ..... ब्लड ग्रुप ..... नेत्र ज्योति सामान्य ..... चश्मे का नम्बर..... पूर्व में कोई किस्म की बीमारी रही हो उसका विवरण .....

## सामाजिक विवरण

1. दो प्रतिष्ठित व्यक्तियों के नाम व पते जो आपके परिचित हो :-

- क) नाम ..... मो. नं. ....  
पता .....
- ख) नाम ..... मो. नं. ....  
पता .....

हस्ताक्षर पिता/अभिभावक

### शपथ

मैं ..... सत्य निष्ठापूर्वक आश्वासन देता हूँ कि उपरोक्त विवरण दिया गया है वह सत्य है, तत्सम्बन्ध में कुछ छिपाया नहीं गया है और आपको आश्वस्त करता हूँ कि मैं देव-शास्त्र-गुरु के प्रति पूर्ण श्रद्धा व आस्था रखते हुए ज्ञानार्जन करूँगा और छात्रावास के निर्धारित सभी नियमों का पालन करूँगा एवं अपनी चर्या से पूर्ण अनुशासित रहूँगा।

दिनांक : .....

स्थान : .....

हस्ताक्षर प्रार्थी

आपको शिविर की जानकारी किस माध्यम से प्राप्त हुई हो उसके सामने टिक करें-

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> पत्र-पत्रिकाओं   | <input type="checkbox"/> सोशल मीडिया(फेसबुक, वासट्अप आदि)                |
| <input type="checkbox"/> टेलीविजन(टी.वी.) | <input type="checkbox"/> पूर्व छात्र <input type="checkbox"/> अन्य ..... |

## (कार्यालय प्रयोग हेतु)

संस्था के अध्यक्ष/ मंत्री व पदाधिकारीगण के निर्णयानुसार साक्षात्कार का विवरण .....

हस्ताक्षर अधिकारी