

केन्द्रीय संस्कृत विश्वविद्यालय:

CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY

संसद: अधिनियमन स्थापित/ Established by an Act of Parliament
(प्राकनं राष्ट्रिय संस्कृत संस्थानम् / Formerly Rashtriya Sanskrit Sansthan)
56-57, सांस्थानिक क्षेत्रम्/Institutional Area, जनकपुरी/Janakpuri,
नवदेहली/New Delhi-110058
अन्तर्जालम्/Website : www.sanskrit.nic.in

शास्त्रचूडामणि: – शास्त्रविदुषाम् एवम्/अथवा सेवानिवृत्तानां संस्कृतविदुषां सेवानाम् उपयोगार्थम् आवेदनपत्रम्

Shastra Chudamani – Application for Utilization of Services of Eminent and/or Retired Sanskrit Scholars

वर्षम्/Year 2024-25

केन्द्रीय संस्कृत विश्वविद्यालय: CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY

संस्कृत संवर्धन योजना:

Schemes for Sanskrit Promotion

केन्द्रीय संस्कृत विश्वविद्यालयेन सञ्चाल्यमानाः भारतसर्वकारस्य शिक्षामन्त्रालयस्य केन्द्रीय योजनाः

Central Schemes of Ministry of Education, Government of India Implemented by the Central Sanskrit University

SCHEME DETAILS योजनायाः विवरणम्

Scheme Name

शास्त्रचूडामणि: – शास्त्रविदुषाम् एवम्/अथवा सेवानिवृत्तानां संस्कृतविदुषां सेवानाम् उपयोगार्थम् आवेदनपत्रम्
Shastra Chudamani – Application for Utilization of Services of Eminent and/or Retired Sanskrit Scholars

Executed and Implemented by

केन्द्रीय संस्कृत विश्वविद्यालय: CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY

Address

56-57, सांस्थानिक क्षेत्रम्, जनकपुरी, नवदेहली - 110058 56-57, Institutional Area, Janakpuri, New Delhi – 110058

वर्षम्/Year

2024-25

IMPORTANT INFORMATION महत्त्वपूर्ण सूचना

The following online application should be saved through Draft button in every 5 minutes or after completion of each section. The Draft Button is available at the end of the application for saving the data entered in online application. Press Submit button after filling all information in following online application for successful submission.

निम्नलिखित ऑनलाइन आवेदन को प्रत्येक 5 मिनट में या प्रत्येक अनुभाग के पूरा होने के पश्चात् ड्राफ्ट बटन के माध्यम से सुरक्षित किया जाना चाहिए। ऑनलाइन आवेदन में दर्ज डेटा को सुरक्षित करने के लिए Draft बटन आवेदन के अंत में उपलब्ध है। सफलता पूर्वक आवेदन पत्र जमा करने के लिए निम्नलिखित ऑनलाइन आवेदन में सभी जानकारी भरने के बाद Submit बटन दबाएं।

निम्नलिखितस्य अन्तर्जालीयस्य आवेदनपत्रस्य पूरणसमये प्रति 5 निमेषानन्तरं अथवा एकस्य प्रभागस्य पूरणानन्तरम् अस्य आवेदनपत्रस्य सर्वान्ते प्रदत्तस्य Draft इति पिञ्चं नुदित्वा प्रस्तुतस्य विषयस्य संरक्षणं करोतु। सफलतापूर्वकम् आवेदनं समर्पयितुम् सम्पूर्णविवरणस्य टंकनात् परं अस्य आवेदनस्य सर्वान्ते प्रदत्तस्य Submit इति पिञ्चं नुदतु।

I have read all the guidelines and important information. मैंने यहां दिए गए सभी दिशानिर्देश और महत्वपूर्ण जानकारी पढ़ ली है। अत्र प्रदत्ताः सर्वे अपि निर्देशाः Please Tick.
महत्त्वपूर्णः सूचनाः च मया पठिताः।

1. DETAILS OF THE SCHOLAR विदुषः विवरणम्

Full Name पूर्णनाम

Address पत्रसङ्केतः

Country देशः

Postal / Zip Code पिनकोड

Passport Size Photo पासपोर्ट-आकारकं छायाचित्रम्

Father's Name पितुः नाम

Address Line 2 पत्रसङ्केतपङ्क्तिसंख्या-2

State राज्यम्

Mobile Number चलदूरवाणीसंख्या

Type of Scholar विदुषः प्रकारः

Date of Birth जन्मदिनाङ्कः

Address Line 3 पत्रसङ्केतपङ्क्तिसंख्या-3

District जनपदम्

E-Mail ई-मेलसङ्केतः

Eminent and/or Retired प्रकारः अथवा/एवं सेवानिवृत्तः

2. EDUCATIONAL QUALIFICATION AND TEACHING EXPERIENCE शैक्षणिकयोग्यता शैक्षणिकानुभवश्च

Educational Qualifications (from Degree onwards) शैक्षणिकयोग्यताः (स्नातकक्षातः)

S. No. क्र.सं. * Name of Examination परीक्षायाः नाम * Name of University विश्वविद्यालयस्य नाम * Year of Passing उत्तीर्णवर्षम् * Subject of Specialization अधीतविषयः *

Upload Scanned copy of all Certificates as mentioned above in Educational & Traditional Qualification उपरि उल्लिखितानां शैक्षणिकयोग्यताप्रमाणपत्राणां प्रतिकृतीः अत्र आरोपयतु

Traditional Qualification शास्त्रीययोग्यता

S.No. क्र.सं. * Name of the Qualified Traditional Exam उत्तीर्णशास्त्रीयपरीक्षायाः नाम * Name of the Gurukulam/Institution/Guru गुरुकुलस्य/संस्थायाः/गुरोः नाम * Subject of Specialization अधीतविषयः * Year of Passing उत्तीर्णवर्षम् *

Upload Scanned copy of all Certificates as mentioned above Traditional Qualification उपरि उल्लिखितानां शास्त्रीययोग्यताप्रमाणपत्राणां प्रतिकृतीः अत्र आरोपयतु

Teaching Experience अध्यापनानुभवः

S. No. क्र.सं. * Name of Institution संस्थायाः नाम * Classes Taught अध्यापितकक्षा * Duration अवधिः * Examination Year परीक्षायाः वर्षम् *

Attend Shashtra Sabha & Shastric Awards शास्त्रसभासु उपस्थितिः तथा प्राप्तपुरस्कारः

Information विषयः Name of Shastra Sabha शास्त्रसभायाः नाम * Year वर्षम् * Title of Shastra Presentation प्रस्तुतः शास्त्रविषयः * Name of Organizers of Shastra Sabha शास्त्रसभायाः आयोजकसंस्थायाः नाम

Upload Scanned copy of all Certificates of Teaching experience, Shastra Sabha, Awards & total experience as mentioned above. उपरि उल्लिखितानाम् अध्यापनानुभवानां शास्त्रसभानां, शास्त्रपुरस्काराणां तथा पूर्णानुभवानां प्रमाणपत्रप्रतिकृतीः अत्र आरोपयतु

Total Experience सम्पूर्णानुभवः

Total Post-Graduate Classes सम्पूर्णस्नातकोत्तरकक्षाः

Total Years of Experience सम्पूर्णानुभवः वर्षेषु

Published Articles and Books प्रकाशितपुस्तकानि एवं शोधलेखाः

Book/Article पुस्तकम्/शोधलेखः * Title शीर्षकम् * Publisher प्रकाशकः * Year वर्षम्

Whether previously appointed under the scheme through State Govt or CSU? इतः प्राक् केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयद्वारा अथवा राज्यसर्वकारद्वारा योजनायाः अन्तर्गततया नियुक्तिः आसीत् वा Yes अम् No न

If yes, please provide details. यदि अङ्गीकरोति तर्हि कृपया विवरणं ददातु

Name of the Institution संस्थायाः नाम * Details विवरणम् * From तः * To पर्यन्तम्

3. SCHOLAR'S PREFERENCE विदुषः आवश्यकता

Details of Preferred University/College where the scholar is required अपेक्षितस्य विश्वविद्यालयस्य/महाविद्यालयस्य विवरणम् यत्र अध्यापकस्य अपेक्षा विद्यते।

S. No. क्र.सं. * Name of the University/college विश्वविद्यालयस्य/महाविद्यालयस्य नाम * Address of the University विश्वविद्यालयस्य पत्रसङ्केतः * Mobile Number चलदूरवाणीसंख्या * E-Mail ई-मेलसङ्केतः * Website Address अन्तर्जालपट्टम् *

Upload the letter of requirement of your services in the University/College/Institution duly signed and sealed by the Head of the Institution and certified that your services are essential यस्मिन् विश्वविद्यालये/महाविद्यालये/संस्थायां भवतः सेवा अपेक्षिता तस्याः संस्थायाः प्रमुखद्वारा भवतः सेवा अपेक्षिता इति हस्ताक्षरितं तथा चिह्नेन प्रमाणितं पत्रं योजयतु

Details of presently available resources in the University/college/Institution विश्वविद्यालये/महाविद्यालये/संस्थायां उपलब्धमानसौविधानि

Students strength in present year वर्तमानवर्षे छात्रसंख्या * Details of the courses available in the institution (from prakshastri to Ph.D level) संस्थायां उपलब्धमानानां पाठ्यक्रमाणां विवरणम् (प्राक्शास्त्री तः विद्यावारधेः पर्यन्तम्) * Shastras are being thought अध्याप्यमानानि शास्त्राणि * Presently how many teachers are engaged in the institution संस्थायां वर्तमाने कति अध्यापकाः नियुक्ताः * Institutional type संस्थायाः प्रकारः

Specialization of Subjects to be taught कस्मिन् विषये अध्यापनार्थं भवत्सु वैशिष्ट्यं विद्यते * Any further information or Remarks दत्तोऽपि अवशिष्टाः सूचनाः अथवा टिप्पणयः

5. BANK DETAILS वित्तकोशस्य विवरणम्

Bank Details for Direct Transfer of Grants अनुदानस्य प्रत्यक्षहस्तांतरणार्थं वित्तकोशस्य विवरणम्

IFSC आई.एफ.एस.सी. * Account Holder Name खाताधारकस्य नाम * Account Number खातासंख्या * Branch name शाखायाः नाम * Bank Address वित्तकोशस्य पत्रसङ्केतः

Enter PAN Card Number of the Institution only

Upload PAN Card of the Institution only

Upload BANK PASSBOOK of the Institution only

6. SELF - DECLARATION आत्मघोषणा

I/We certify that the above information and particulars are correct to the best of my/our knowledge and I/we shall be responsible for any lapse. I/we hereby undertake to abide by the guidelines of the Central Schemes for Promotion of Sanskrit.

Please tick

अहं/वयं उपर्युक्तसूचनाः विवरणानि च मम ज्ञाने सम्यक् सन्ति इति प्रमाणयामि/महे तथा च अहं/वयं कस्यापि समाचारस्य गोपनीयतायां उत्तरदायी भविष्यामि/मः। अहं/वयं संस्कृतस्य प्रचारार्थं केन्द्रीययोजनायां मार्गदर्शिकाणां पालनं कर्तुं प्रतिबद्धः/बद्धाः।

Please tick

It is ensured that form should be submitted to forwarding authority with annexures

Signature of the Head of the Institution (with Date and Stamp)

Name: नाम * Designation: पदम् * Address: सङ्केतः *

7. RECOMMENDATION OF THE FORWARDING AUTHORITY अग्रेषणाधिकारिणः अनुशंसना

On the basis of inquiries about the Individual/Institution, I certify that the statements made by in the Individual/Institution attached form are correct, to the best of my knowledge. I recommend that this Individual/Institution deserves financial assistance as per the details mentioned in the attached form.

Please tick

व्यक्तेः/संस्थायाः विषये जिज्ञासानाम् आधारेण अहं प्रमाणयामि यत् मम ज्ञाने व्यक्तिः/संस्थाया द्वारा संलग्नप्रपत्रे प्रतिपादिताः समाचाराः सम्यक् सन्ति। अहं अनुशंसयामि यत् असौ व्यक्तिः/संस्था संलग्नप्रपत्रे उल्लिखितविवरणानुसारं आर्थिकसहायताम् प्राप्तुं अर्हति।

Please tick

(Signature of Forwarding Authority) (With Office Seal and Date)

Name: नाम * Designation: पदम् * Address: सङ्केतः *

Word verification

461161

Please enter the characters shown above