



APPLICATION FORM FOR

post graduate diploma in yoga therapy(PGDYT)

Exam (Year 20.....)

Category:- Regular/Ex Students

संशोधित

Serial No.....

Roll Number

1. Exam- PGDYT
2. Enrollment no.....
3. College.....
4. Exam center.....
5. If the candidate is appearing under any ordinance, meting ordinance number
6. Name of the canddite in english in block letter.....
(Wonam Candidate Must Write Miss/Mrs, (As The Case May)Before Her Name)
7. Sex:- (1) Male (2) Female.....
8. Name of the father un block letters.....
9. Name of the father mother un block letter.....
10. Whether he/she belong to a scheduled casts.....
11. Paper offered for this examination:-
12. Note:- candiedte has to fill up the paper with code no.(for the code no. Please read follwing information)

S.no	Paper name	Paper code	✓
01.	योग चिकित्सा का आधार	YT01:-	
02.	पतंजलि योग सूत्र	YT02:-	
03.	मानव शरीर एवं क्रिया विज्ञान	YT03:-	
04.	सामान्य व्याधियों हेतु योग चिकित्सा	YT04:-	
05.	योग चिकित्सा पद्धति-I	YP01:-	
06.	योग चिकित्सा पद्धति-II	YP02:-	
07.	भावनाओं के संवर्द्धन हेतु योग अभ्यास	YP03:-	
08.	योग अभ्यास(आसन, प्राणायाम, बन्ध मुद्रा, षट्कर्म व ध्यान)	YP04:-	
09.	उच्चतर (अग्निम)योग तकनीक	YP05:-	
10.	नैदानिक परीक्षक योजना	YP06:-	

यदि परीक्षार्थी द्वारा पूर्व में उपरोक्त पाठ्यक्रम में सम्मिलित हुआ है तो निम्न जानकारी देवें:-

परीक्षा वर्ष..... रोल नम्बर..... परीणाम.....

प्राप्तांक..... पूर्णांक..... बतायें।



जगद्गुरु रामानन्दाचार्य राजस्थान संस्कृत विश्वविद्यालय,

मदराऊ, भांकरोटा जयपुर-302026

www.jrsanskrituniversity.ac.in

S. No.....

Rs- 100/-

Post Graduate Diploma In Yoga Therapy (PGDYT) APPLICATION EXAMINATION FORM YEAR- 20_____

E.NO.....

ROLL NO.....

कार्यालय उपयोग हेतु

परीक्षा शुल्क.....

रसीद/चालान संख्या.....

दिनांक.....

हस्ताक्षर

फोटो

1. परीक्षार्थी का नाम

(हिन्दी में) :

(अंग्रेजी में) :

2. परीक्षार्थी के पिता का नाम

(हिन्दी में) :

(अंग्रेजी में) :

3. परीक्षार्थी की माता का नाम

(हिन्दी में) :

(अंग्रेजी में) :

4. परीक्षार्थी की जन्म तिथि

:

5. वर्ग (✓ मार्क लगायें)

: अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/

अ.प.वि./सामान्य

6. परीक्षार्थी का स्थायी पता

:

मोबाइल नम्बर :

आधार नम्बर:

7. परीक्षार्थी का पत्राचार हेतु पता

:

मोबाइल नम्बर :

8. अन्तिम परीक्षा का विवरण :

परीक्षा का नाम.....उत्तीर्ण वर्ष.....अनुक्रमांकनामांकन संख्या.....विष्वविद्यालय

का नाम.....पूर्णांक.....प्राप्तांक.....श्रेणी

जिन प्रश्न पत्रों की परीक्षा में आप सम्मिलित हो रहे हैं उन पर सही का निशान लगायें।

S.no	Paper name	✓
सैद्धान्तिक प्रश्न पत्र:-		
YT01:-	योग चिकित्सा का आधार	
YT02:-	पतंजलि योग सूत्र	
YT03:-	मानव शरीर एवं क्रिया विज्ञान	
YT04:-	सामान्य व्याधियों हेतु योग चिकित्सा	
प्रायोगिक प्रश्न पत्र:-		
YP01:-	योग चिकित्सा पद्धति-I	
YP02:-	योग चिकित्सा पद्धति-II	
YP03:-	भावनाओं के संवर्द्धन हेतु योग अभ्यास	
YP04:-	योग अभ्यास(आसन, प्राणायाम, बन्ध मुद्रा, षट्कर्म व ध्यान)	
YP05:-	उच्चतर (अग्रिम)योग तकनीक	
YP06:-	नैदानिक परीक्षक योजना	

परीक्षार्थी द्वारा घोषणा

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने परीक्षा आवेदन पत्र की सतस्त पूर्तियां कर दी है तथा परीक्षा आवेदन पत्र मैंने स्वयं भरकर निर्धारित सभी स्थानों पर स्वयं के पूर्व हस्ताक्षर कर दिए हैं तथा वांछित समस्त प्रमाण-पत्र परीक्षा शुल्क का डी.डी./चालान संलग्न कर दिया है। नवीनतम फोटो स्वयं के हस्ताक्षर के पश्चात राजपत्रित अधिकारी द्वारा प्रमाणित करवाकर निर्धारित स्थानों पर चिपका दिये हैं। यदि मेरे द्वारा भेजे गये परीक्षा आवेदन पत्र निरस्त करने का विश्वविद्यालय को पूर्व अधिकार होगा तथा इसके लिए मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी। मेरे द्वारा परीक्षा आवेदन पत्र में अंकित सभी सूचनायें सही हैं।

स्थान.....

दिनांक.....

परीक्षार्थी का पूर्ण हस्ताक्षर

मोबाईल नम्बर.....

विभागाध्यक्ष

हस्ताक्षर एवं मोहर



जगद्गुरु रामानन्दाचार्य राजस्थान संस्कृत विश्वविद्यालय

ग्राम:- मदाऊ जयपुर 302026 WWW.jrsanskrituniversity.ac.in

post graduate diploma in yoga therapy(PGDYT)

PERMISSION LETTER

Regular/Ex.Students

Exam (Year 20.....)

(परीक्षा केन्द्रधीक्षक कार्यालय उपयोग हेतु)

नोट:- रोल नं. एवं परीक्षा केन्द्र के अतिरिक्त सभी पूर्तिया छात्र स्वयं करें।

(कार्यालय उपयोग हेतु) Roll No..... E.No.....

परीक्षा केन्द्र का नाम.....

परीक्षार्थी का नाम.....

पिता का नाम.....

माता का नाम.....

जिन प्रश्न पत्र/पत्रों की परीक्षा में आप सम्मिलित हो रहे हैं उन पर टिक करें।

क्र.सं.	विषय का नाम	पेपर कोड	क्र.सं.	विषय का नाम	पेपर कोड
सैद्धान्तिक प्रश्न पत्र:-					
01	योग चिकित्सा का आधार	YT01:-	02	पतंजलि योग सूत्र	YT02:-
03	मानव शरीर एवं क्रिया विज्ञान	YT03:-	04	सामान्य व्याधियों हेतु योग चिकित्सा	YT04:-
प्रायोगिक प्रश्न पत्र:-					
05	योग चिकित्सा पद्धति-I	YP01:-	06	योग चिकित्सा पद्धति-II	YP02:-
07	भावनाओं के संवर्द्धन हेतु योग अभ्यास	YP03:-	08	योग अभ्यास(आसन, प्राणायाम, बन्ध मुद्रा, षट्कर्म व ध्यान)	YP04:-
09	उच्चतर (अग्रिम)योग तकनीक	YP05:-	00	नैदानिक परीक्षक योजना	YP06:-

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

(परीक्षा आवेदन पत्र भरवाते समय)

केन्द्राधीक्षक के हस्ताक्षर एवं मोहर

परीक्षार्थी के पूर्व हस्ताक्षर

(परीक्षा आवेदन पत्र भरवाते समय)



जगद्गुरु रामानन्दाचार्य राजस्थान संस्कृत विश्वविद्यालय

ग्राम:- मदाऊ जयपुर 302026 WWW.jrsanskrituniversity.ac.in

post graduate diploma in yoga therapy(PGDYT)

PERMISSION LETTER

Regular/Ex.Students

Exam (Year 20.....)

(परीक्षा केन्द्रधीक्षक कार्यालय उपयोग हेतु)

नोट:- रोल नं. एवं परीक्षा केन्द्र के अतिरिक्त सभी पूर्तिया छात्र स्वयं करें।

(कार्यालय उपयोग हेतु) Roll No..... E.No.....

परीक्षा केन्द्र का नाम.....

परीक्षार्थी का नाम.....

पिता का नाम.....

माता का नाम.....

जिन प्रश्न पत्र/पत्रों की परीक्षा में आप सम्मिलित हो रहे हैं उन पर टिक करें।

क्र.सं.	विषय का नाम	पेपर कोड	क्र.सं.	विषय का नाम	पेपर कोड
सैद्धान्तिक प्रश्न पत्र:-					
01	योग चिकित्सा का आधार	YT01:-	02	पतंजलि योग सूत्र	YT02:-
03	मानव शरीर एवं क्रिया विज्ञान	YT03:-	04	सामान्य व्याधियों हेतु योग चिकित्सा	YT04:-
प्रायोगिक प्रश्न पत्र:-					
05	योग चिकित्सा पद्धति-I	YP01:-	06	योग चिकित्सा पद्धति-II	YP02:-
07	भावनाओं के संवर्द्धन हेतु योग अभ्यास	YP03:-	08	योग अभ्यास(आसन, प्राणायाम, बन्ध मुद्रा, षट्कर्म व ध्यान)	YP04:-
09	उच्चतर (अग्रिम)योग तकनीक	YP05:-	00	नैदानिक परीक्षक योजना	YP06:-

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

(परीक्षा आवेदन पत्र भरवाते समय)

केन्द्राधीक्षक के हस्ताक्षर एवं मोहर

परीक्षार्थी के पूर्व हस्ताक्षर

(परीक्षा आवेदन पत्र भरवाते समय)