



S.NO.

जगद्गुरु रामानन्दाचार्य राजस्थान संस्कृत विश्वविद्यालय,
मदारु भांकरोटा जयपुर-302026
www.jrnsanskrituniversity.ac.in

100/-

Master Degree in Yoga (M.A/M.Sc) IInd Sem. Exam 20__
EXAMINATION FORM

E.NO.....

ROLL NO.....

कार्यालय उपयोग हेतु परीक्षा शुल्क..... रसीद/चालान संख्या..... दिनांक..... हस्ताक्षर

फोटो

- परीक्षार्थी का नाम
(हिन्दी में) :
(अंग्रजी में) :
- परीक्षार्थी के पिता का नाम
(हिन्दी में) :
(अंग्रजी में) :
- परीक्षार्थी की माता का नाम
(हिन्दी में) :
(अंग्रजी में) :
- परीक्षार्थी की जन्म तिथि :
- वर्ग (✓ मार्क लगायें) : अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/
अ.प.वि./सामान्य
- परीक्षार्थी का स्थायी पता :
.....
मोबाइल नम्बर :.....
- परीक्षार्थी का पत्राचार हेतु पता :
.....
मोबाइल नम्बर :.....
- स्नातक परीक्षा का विवरण : परीक्षा का नाम.....उत्तीर्ण वर्ष.....
अनुक्रमांकनामांकन संख्या.....विश्वविद्यालय का नाम.....
पूर्णांक.....प्राप्तांक.....श्रेणी

जिन प्रश्न पत्रों/पत्रों की परीक्षा में आप सम्मिलित हो रहे हैं, उन पर सही का निशान लगायें :-

MST-201 PATANJALI YOGA SUTRAS & SHAT DARSHAN

MST-202 ANATOMY AND PHYSIOLOGY

MST-203 YOGA THERAPY FOR COMMON AILMENTS

MSP-201 YOGA THERAPY TECHNIQUES

परीक्षार्थी द्वारा घोषणा

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

स्थान :

दिनांक:

परीक्षार्थी के पूर्ण हस्ताक्षर
मोबाइल नम्बर:

विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर
मोहर



JAGADGURU RAMANADACHARYA RAJASTHAN SANSKRIT UNIVERSITY
APPLICATION FORM FOR
Master Degree in Yoga(M.A/M.Sc) IInd Sem. Exam 20__

Category: Regular/ Ex.

Serial No.....

Roll No.....

1. Exam –M.A/M.Sc
2. Enrollment No.....
3. College.....
4. Exam Center.....
5. If The Candidate Is Appearing Under Any Ordinance, Mention Ordinance Number
6. Name Of The Candidate In English In Block Letter.....
(Woman Candidate Must Write Miss/Mrs. as The Case May before Her Name)
7. Sex :Male (1) Female(2).....
8. Name Of The Father Is Block Letters.....
9. Name Of The Mother Is Block Letters.....
10. Whether He/ She Belong To a scheduled Caste
Scheduled Tribe Or Other Backwards Class ? (Category)
10. Paper Offered For This Examination:
11. Note :Candidate Has To Fill Up The Paper With Code No.(For The Code No.
Please Read Following Information)

S. NO.	SUBJECTS NAME	PAPER CODE
1.	PATANJALI YOGA SUTRAS & SHAT DARSHAN	MST-201
2.	ANATOMY AND PHYSIOLOGY	MST-202
3.	YOGA THERAPY FOR COMMON AILMENTS	MST-203
4.	YOGA THERAPY TECHNIQUES	MSP-201

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

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

प्राप्तांक.....पूर्णांक.....बतायें ।



जगद्गुरु रामानन्दाचार्य राजस्थान संस्कृत विश्वविद्यालय,

ग्राम—मदारु भांकरोटा जयपुर—302026

Mastrer Degree in Yoga (M.A/M.Sc) II SEM. EXAM 20__ PERMISSION LETTER

Regular / Ex

(परीक्षा केन्द्राधीक्षक कार्यालय उपयोग हेतु)

नोट :-रोल नं.एवं परीक्षा केन्द्र के अतिरिक्त सभी पूर्तियां 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।

1	Patanjali Yoga Sutra & Shatdarshan	MST-201	2	Anatomy & Physiology	MST-202
3	Yoga Therpay & Common Aliments	MST-203	4	Practical:- Yoga Therapy Techniques	MSP-201

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर
(परीक्षा केन्द्र पर लिये जायेगे)

केन्द्राधीक्षक के हस्ताक्षर एवं मोहर

परीक्षार्थी के पूर्ण हस्ताक्षर
(परीक्षा आवेदन पत्र भरते समय)

PHOTO



जगद्गुरु रामानन्दाचार्य राजस्थान संस्कृत विश्वविद्यालय,

ग्राम—मदारु भांकरोटा जयपुर—302026

Mastrer Degree in Yoga (M.A/M.Sc) II SEM. EXAM 20__ PERMISSION LETTER

Regular / Ex

(परीक्षा केन्द्राधीक्षक कार्यालय उपयोग हेतु)

नोट :-रोल नं.एवं परीक्षा केन्द्र के अतिरिक्त सभी पूर्तियां 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।

1	Patanjali Yoga Sutra & Shatdarshan	MST-201	2	Anatomy & Physiology	MST-202
3	Yoga Therpay & Common Aliments	MST-203	4	Practical:- Yoga Therapy Techniques	MSP-201

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

केन्द्राधीक्षक के हस्ताक्षर एवं मोहर

परीक्षार्थी के पूर्ण हस्ताक्षर

PHOTO

