



**महर्षिसान्दीपनिराष्ट्रीयवेदविद्याप्रतिष्ठानम्, उज्जयिनी**  
**MAHARSHI SANDIPANI RASHTRIYA VEDAVIDYA PRATISHTHAN, UJJAIN**  
(शिक्षामन्त्रालय, भारतसर्वकारस्याधीनम्)  
(Under the Ministry of Education, Govt. of India)

वेदविद्या मार्ग, चिन्तामण गणेश, पो. ऑ. जवासिया, उज्जैन (म.प्र.) 456006  
Veda Vidya Marg, Chintaman Ganesh, Post. Jawasia, Ujjain 456006 (M.P.)  
Phone : (0734) 2502255, 2502254  
E-mail :msrvpproject@gmail.com Web - www.msrvvp.ac.in

**2024-2025**

**'वेद जागरण यात्रा' हेतु आवेदन**  
**Application Form for the 'Veda Jagran Yatra'**

सम्भावित तिथि  
Tentative Date : \_\_\_\_\_

संस्था का नाम  
Name of the Institution : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

पत्र-व्यवहार हेतु पता  
Address for Correspondence : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

फोन नं. / Ph.No. : \_\_\_\_\_

मो. /Mobile : \_\_\_\_\_

ई-मेल / E-mail : \_\_\_\_\_

गैर सरकारी संगठन दर्पण विशिष्ट आईडी नं. :  
/ NGO Darpan Unique ID No. \_\_\_\_\_

संस्थान का पंजीकृत नम्बर  
Registration No. of the Institute : \_\_\_\_\_

(पंजीकृत प्रमाण-पत्र की प्रतिलिपि अवश्य संलग्न करें/Please Attached a copy of Registration Certificate)  
(सरकारी संस्थानों हेतु आवश्यक नहीं / Not for Govt. Institutions)

आयोजक संस्था द्वारा कार्यक्रम में स्वयं के स्रोत से व्यय की जाने वाली राशि का बजट :  
The amount of budget to be spent from its own source on the programme by the organising body \_\_\_\_\_

बैंक खाता संख्या  
Bank Account No. : \_\_\_\_\_

बैंक का नाम एवं शाखा  
Bank Name & Branch : \_\_\_\_\_

बैंक आईएफएससी कोड नं.  
Bank IFSC Code No. : \_\_\_\_\_

नाम, पदनाम, हस्ताक्षर  
Name, Designation, Signature

## विगत तीन वर्षों में आयोजित कार्यक्रमों का विवरण

Details of programmes Organized in last three years.

( 1 ) अखिल भारतीय वैदिक सम्मेलन / All India Vedic Conference, ( 2 ) क्षेत्रीय वैदिक सम्मेलन / Regional Vedic Conference ( 3 ) अखिल भारतीय वैदिक संगोष्ठी / All India Vedic Seminar ( 4 ) वेद ज्ञान सप्ताह समारोह / Veda Jnana Saptah ( 5 ) सभी के लिए वैदिक कक्षाएँ / Vedic Classes for All ( 6 ) वेद संदेश यात्रा / Veda Sandesh Yatra ( 7 ) वेद पारायण / Veda Parayana ( 8 ) वेद जागरण यात्रा / Veda Jagran Yatra

क्र./ Sl.No.	कार्यक्रम का नाम / Name of Programme	दिनांक / Date
1		
2		
3		

## सम्बन्धित संस्था के कुलपति/कुलसचिव/सचिव/अध्यक्ष का विवरण Details of Vice-Chancellor/Registrar/Secretary/Chairman of the Institution

कुलपति/कुलसचिव/सचिव/अध्यक्ष का नाम \_\_\_\_\_

Name of V.C./Registrar/Secretary/  
Chairman

पत्र-व्यवहार हेतु पता

Address for Correspondence

:

फोन नं. / Ph.No.

:

मो./Mobile

:

ई-मेल / E-mail

:

नाम, पदनाम, हस्ताक्षर  
Name, Designation, Signature