

आवेदित विषय/विधा :— .....

आवेदित महाविद्यालय का नाम/स्थान :— .....

## आवेदन पत्र

प्रति,

संचालक,  
संस्कृति संचालनालय मध्यप्रदेश,  
1, शिवाजी नगर (रेडक्रास अस्पताल के पीछे),  
भोपाल(म.प्र.), पिन—462016

आवेदक का  
राजपत्रित अधिकारी  
द्वारा सत्यापित  
पासपोर्ट साईज का  
रंगीन फोटो

विषय :— शैक्षणिक सत्र : 2024–25 के लिए प्रदेश के शासकीय संगीत एवं ललित कला  
महाविद्यालयों में अतिथि विद्वान व्यवस्था हेतु प्रस्ताव।

—000—

मैं, ..... संस्कृति संचालनालय द्वारा  
जारी विज्ञप्ति दिनांक ..... के अनुसार अतिथि विद्वान व्यवस्था हेतु निम्नानुसार  
आवेदन प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ :—

1.	आवेदित महाविद्यालय का नाम/स्थान
2.	आवेदित विधा/विषय

मेरी व्यक्तिगत जानकारी एवं शैक्षणिक योग्यता तथा अनुभव निम्नानुसार है :—

1.	पूरा नाम
2.	पिता/पति का नाम
3.	वर्तमान पूर्ण पता पिनकोड सहित

4.	स्थायी पूर्ण पता	
5.	मध्यप्रदेश के मूल निवासी हैं (विधि मान्य प्रमाण—पत्र संलग्न करें)	
6.	जन्म तिथि	
7.	जाति / वर्ग (विधि मान्य प्रमाण—पत्र संलग्न करें)	
8.	सम्पर्क	मोबाइल ..... दूरभाष ..... ई—मेल .....

9. शैक्षणिक योग्यताएँ (सत्यापित प्रमाण—पत्र / अंक सूची संलग्न करें) :-

क्र.	शैक्षणिक प्रमाण—पत्र, उपाधि	विषय / विधा	संस्था का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्तांकों का प्रतिशत
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1					
2					
3					
4					
5					
6					

**10. शिक्षण कार्यानुभव (सत्यापित प्रमाण—पत्र संलग्न करें) :-**

क्र.	संस्था का नाम/स्थान	कार्यावधि	अनुभव का प्रकार	रिमार्क
1.	2.	3.	4.	5.
1				
2				
3				
4				
5				
6				

मैं, प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा उक्त आवेदन/प्रस्ताव प्रस्तुत करने के पूर्व, अतिथि विद्वानों की व्यवस्था के संबंध में संचालनालय की वेबसाईट पर उपलब्ध मध्यप्रदेश शासन, संस्कृति विभाग के क्रमांक एफ—01—37/2013/तीस, दिनांक 19.09.2017 द्वारा जारी नियम, निर्देश एवं मापदण्डों एवं क्रमांक एफ—01—37/2013/तीस दिनांक 03.06.2024 द्वारा जारी उक्त नियम, निर्देश में संशोधन का भली—भांति अध्ययन कर लिया है।

उक्त प्रस्तुत जानकारी के संबंध में स्वसत्यापित प्रमाण—पत्र संलग्न कर रहा/रही हूँ। उक्त में कोई भी जानकारी अथवा प्रमाण—पत्र गलत पाये जाने पर मेरा आवेदन निरस्त करने का अधिकार संस्कृति संचालनालय म.प्र., भोपाल का होगा।

**स्थान :-**

**दिनांक :-**

(.....)

आवेदक/आवेदिका का नाम एवं हस्ताक्षर