पश्चिम क्षेत्र सांस्कृतिक केन्द्र, उदयपुर

(संस्कृति मंत्रालय, भारत सरकार)

बागोर की हवेली, गणगौर घाट, उदयपुर– 313001, फोन फैक्स : 0294–2523858, 2422567

डॉ कोमल कोठारी स्मृति (लाईफ टाईम अचीवमेन्ट) लोक कला पुरस्कार

आवेदन पत्र

फोटो

1– पुरस्कार हेतु नामित व्यक्ति/संस्था का नामः

————————————————————(हिन्दी में)

————————————————————(अंग्रेज़ी में)

2– पिता/पति का नाम : ————————————————
(संस्था होने पर अध्यक्ष
व सचिव का नाम) :————————————————————

3– स्थायी पता : ————————————————————

————————————————————

————————————————————

4– दूरभाष /मोबईल नं.: ————————————————

5– ईमेल : ————————————————————————

6– आयु (जन्म प्रमाण पत्र संलग्न करें): ————————————

7– संस्था होने पर पंजीयन संख्याः ————————————————
(पंजीयन प्रमाण पत्र संलग्न करें)

————————————————

8– कार्य अनुभव (Experience): ————————————————————

————————————————————————————————————

————————————————————————————————————

————————————————————————————————————

————————————————————————————————————

————————————————————————————————————

————————————————————————————————————

————————————————————————————————————

9– कार्य क्षेत्र (कृपया √ करें) : अ– प्रस्तुतीपरक ब–साहित्य स–प्रलेखन

10– कला शैली में योगदान : ————————————————————

————————————————————

————————————————————

————————————————————

11– प्रकाशित लेख/पुस्तके (नाम लिखे) : ————————————————————

————————————————————

————————————————————

————————————————————

————————————————————

12– संलग्न ऑडियो / वीडियो / प्रलेखनः ————————————————————
(विस्तृत विवरण संलग्न करें)

————————————————————————

————————————————————————

13– अन्य किसी प्रकार का योगदानः ————————————————————

————————————————————————

————————————————————————

————————————————————————

————————————————————————

————————————————————————

14– सम्मान / पुरस्कार यदि कोई मिला हो : ————————————————————

————————————————————————

————————————————————————

————————————————————————

————————————————————————

15 अन्य कोई जानकारी यदि देना चाहे तो :
अलग से पृष्ठ पर संलग्न करें।

16– जीवन वृत्त (संलग्न करें):

17– पिछले दस वर्षों में किए गए कार्यों: ————————————————————
का विवरण (दस्तावेज के साथ
संलग्न करें) ————————————————————

18– संस्था की अवस्था में पिछले तीनः ————————————————————
वर्षों का आय / व्यय विवरण,
बेलेन्स शीट सी.ए. द्वारा प्रमाणित ————————————————————
(संलग्न करें)

————————————————————

शपथ पत्र

मैं ————————————————————पिता/पति श्री————————————————————

आवास——

शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि उपर्युक्त क्रमांक 1 से 18 तक दी गई जानकारी शत प्रतिशत सही है तथा जो विवरण संलग्न किए हैं वह भी प्रमाणिक है। इसमें किसी प्रकार की त्रुटि या गलत जानकारी पाये जाने पर इसकी जिम्मेदारी मेरी होगी।

दिनांकः

हस्ताक्षर
(नाम)
(संस्था होने पर पदनाम एवं
मोहर अवश्य लगाएं)

अनुशंसा करने पर अनुशंसक व्यक्ति/संस्था द्वारा दिया जाने वाला शपथ पत्र

मैं ————————————————————पिता/पति श्री ————————————————————

आवास——

शपथ पूर्वक घोषणा करता /करती हूँ कि उपर्युक्त व्यक्ति/संस्था को पिछले ——————वषो से जानता/जानती हूँ तथा यह लोक कला के विकास/प्रचार–प्रसार/संवर्धन के क्षेत्र में ————————————वर्षों से सक्रिय है तथा मेरी जानकारी में उपर्युक्त सभी 1 से 18 तक तथ्य शत प्रतिशत सही है तथा जो विवरण संलग्न किए हैं वह भी प्रमाणिक है। इसमें कोई भी त्रृटि या गलती होने पर इसकी समस्त जिम्मेदारी मेरी होगी।

दिनांकः

हस्ताक्षर
(नाम)
(संस्था होने पर पदनाम एवं
मोहर अवश्य लगाएं)

नोटः 1–पूरी तरह से भरे हुए आवेदन पत्र 30–9–2026 तक पश्चिम क्षेत्र सांस्कृतिक केन्द्र के कार्यालय में पहुँच जाने चाहिए।

2–लिफाफे पर डॉ कोमल कोठारी स्मृति (लाईफ टाईम अचीवमेन्ट) लोक कला पुरस्कार हेतु आवेदन स्पष्ट रूप से लिखे।