



विस्तार शिक्षण केंद्र मराठी

युनियन बिब्लिकल सेमिनरी

बिबवेवाडी, पुणे - ४११ ०३७

फोन नं ०२०-२४२११७४७, २४२११२०३, Extn.३५१

E-mail: dlmarathi@ubs.ac.in

प्रिय अर्जदार,

आपणांस प्रभू येशू ख्रिस्ताच्या मधूर नावात सलाम....

आपण पवित्र शास्त्राचा सखोल व पध्दतशीर अभ्यास करण्याचे ठरवले याबद्दल आम्हांला अत्यंत आनंद वाटतो. प्रवेशासाठी आपण घेतलेल्या अर्जामध् येदोन मुख्य विभाग आहेत : १. मुख्य अर्ज व २. तीन शिफारस पत्रे.

मुख्य अर्जातील सर्व प्रश्नांची उत्तरेतुम्ही सविस्तर व प्रामाणिकपणे द्यावीत ही अपेक्षा आहे. तुमची ख्रिस्ती साक्ष व सेवेचा अनुभव हा आमच्या दृष्टिने महत्वाचा आहे. गरज असल्यास वेगळा कागद वापरावा आणि स्वतः चीअचूक माहिती पुरवावी. आपण कोणत्याही प्रश्नाचे उत्तर देण्याचे टाळले तर त्याचा प्रतिकूल परिणाम आपल्या प्रवेशावर होऊ शकतो.

अर्जासोबतची तीन शिफारसपत्रे ३ निरनिराळ्या पाळकसाहेब अथवा तत्सम देवाच्या सेवकांना देऊन त्यांना ती भरून सरळ आमच्याकडे पाठविण्यास सांगावे अथवा त्यांनी लिफाफ्यात बंद करून तुम्हांस दिल्यास तुम्ही आम्हांला पाठवू शकता. ही शिफारस पत्रे आम्हांला मिळाल्याशिवाय तुमचा अर्ज अपूर्ण समजला जाईल. शिफारस करणारी कोणतीही व्यक्ती तुमची नातेवाईक नसावी. तसेच युबीएसचा आजी विद्यार्थी नसावा. अन्यथा ते पत्र व तुमचा अर्ज बाद होईल.

मुख्य अर्जासोबत आपण पुढील सर्व कागदपत्रे पाठविणे आवश्यक आहे. यापैकी एकही गोष्ट अर्जासोबत नसल्यास त्या अर्जाचा विचार होणार नाही याची कृपया नोंद घ्यावी. युबीएस द्वारा त्याबाबत कोणताही पत्रव्यवहार केला जाणार नाही.

- | | |
|--|---------------------------------|
| १. पासपोर्ट आकाराचा १ फोटो. | ४. पाळकांचे प्रमाणपत्र (ओरीजनल) |
| २. S.S.C./ H.S.C./ डीग्री / डिप्लोमा सर्टिफिकेट व मार्कलिस्ट (सर्व झेरोस्) | ५. मेडिकल सर्टिफिकेट (ओरीजनल) |
| ३. कामाच्या ठिकाणाचे / सेवेचे प्रमाणपत्र (ओरीजनल) | ६. स्पॉन्सरशिपचे लेटर (ओरीजनल) |
| | ७. ३ शिफारस पत्रे |

तुमची सर्व शैक्षणिक प्रमाणपत्रे यांची एक-एक सत्यपत्र (झेरोस्) अर्जासोबत जोडावी. कोणत्याही परिस्थितीत ओरीजनल प्रमाणपत्रे जोडू नयेत, ओरीजनल प्रमाणपत्रे गहाळ झाल्यास त्यांस युबीएस जबाबदार राहणार नाही याची कृपया नोंद घ्यावी.

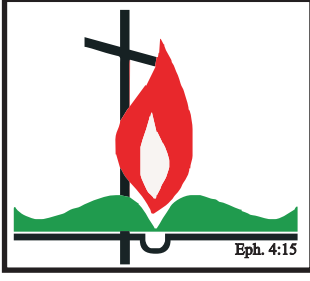
✳ एम.डि.व्हा. प्रवेशासाठी पात्रता ✳

कोणत्याही मान्यताप्राप्त विद्यापीठाचा कोणत्याही शाखेचा पदवीधर.
प्रौढ विद्यार्थी - वय ३० वर्षे व अधिक (१२ वी पास आवश्यक)

संचालक,
विस्तार शिक्षण केंद्र, मराठी
पुणे.

विशेष सूचना

पान क्रमांक दोन (२) पासून फॉर्मची प्रिंटआऊट पाठपोठ (Back to Back) घ्यावी.



विस्तार अध्ययन केन्द्र मराठी युनियन बिब्लिकल सेमिनरी

बिबवेवाडी, पुणे - ४११ ०३७
फोन नं ०२०-२४२११७४७, २४२११२०३, Extn. ३५१
E-mail: dlmarathi@ubs.ac.in

प्रवेश अर्ज

फॉर्म नं. : _____

रिसिट नं. : _____ ☐ मास्टर ऑफ डिव्हिनीटी (एम.डिव.) ☐

(ज्या अभ्यासक्रमासाठी प्रवेश हवा आहे त्या समोर ✓ अशी खूण करावी.)

१. अर्जदाराचे संपूर्ण नांव : _____
(आडनांव, नांव,
वडीलांचे/पतीचे नांव)

२. अर्जदाराचे संपूर्ण नांव : _____
(इंग्रजी मध्ये कॅपिटल अक्षरांत लिहावे)

३. लिंग : स्त्री / पुरुष* : _____

४. विवाहीत / अविवाहीत* : _____

५. वय : _____ वर्षे : जन्म तारीख _____ जन्म ठिकाण _____

६. मातृभाषा _____ इतर भाषा ज्या तुम्ही लिहू वाचू बोलू शकता : _____

७. नोकरी / व्यवसाय : _____

८. पत्रव्यवहारासाठी पत्ता : _____

_____ पिन

फोन नं. घर : _____ मोबाईल : _____ ई मेल : _____

९. कायमचा पत्ता : _____

_____ पिन

फोन नं. घर : _____ मोबाईल : _____ ऑफिस : _____

१०. तुमच्या चर्च/मिशन संस्थेचे नाव/चर्चचे प्रमुखांचे नाव आणि त्यांच्या मुख्य कार्यालयाचा पत्ता : _____

११. फॅक्स : _____ फोन नं. : _____ ई-मेल : _____

१२. तुम्ही कोणत्या स्थानिक मंडळीचे सभासद आहात : _____

नांव आणि पत्ता : _____

_____ पिन

फोन नं. फॅक्स नं : _____ ई-मेल : _____

१३. तुमच्या सभासदत्वाचा काळ : _____

१४. तुम्ही दिक्षीत आहात काय ? : होय / नाही.*

दिक्षा घेतली असल्यास कोणत्या मंडळीद्वारे, कधी व कोठे दिक्षा झाली ? कोणी दिक्षा दिली ?

शैक्षणिक पात्रता : (लागू असलेले सर्व स्तंभ भरा)

उत्तीर्ण	बोर्ड / महाविद्यालय, विद्यापीठाचे नांव आणि ठिकाण	वर्ष	डिप्लोमा / पदवी	श्रेणी
एस.एस.सी. जुनी ११ वी नवी १० वी				
प्री. युनिव्हर्सिटी / उच्चमाध्यमिक १२ वी				
थिऑलॉजिकल पदवी				
बी.ए./बी.कॉम./ बी.एस.सी.				
एम.ए./एम.कॉम./ एम.एस.सी.				
इतर शिक्षण/ प्रशिक्षण				

उच्चतर परीक्षेचे प्रमाणपत्र आणि गुणपत्रिका यांच्या सत्यप्रती किंवा झेरॉक्स प्रती अर्जासोबत जोडाव्यात. विद्यार्थ्याला प्रवेश मिळताच प्रमाणपत्राच्या मूळ प्रती सादर कराव्या लागतील. (कृपया अर्जासोबत कोणतेही ओरीजनल सर्टिफिकेट जोडू नये गहाळ झाल्यास त्यांस यु.बी.एस. जबाबदार राहणार नाही).

१५. तुम्हाला तुमच्या शैक्षणिक काळात कधीतरी अभ्यासक्रम किंवा प्रशिक्षण मध्येच सोडावे लागले काय ?

होय / नाही.

असल्यास कारण स्पष्ट करा :

१६. अभ्यासक्रम / शिक्षण पूर्ण झाल्यापासून ते आजपर्यंतच्या तुमच्या व्यवसायाबद्दल/कामाबद्दल सविस्तर माहिती द्या.

काळ	काम/व्यवसायाचे स्वरूप	संस्था / संघटना

(तुम्ही सध्या ज्या संस्थेत काम करीत आहात तिचे तुमच्या कार्यानुभवाचे प्रमाणपत्र अर्जासोबत जोडलेले असावे).

१७. खालीलपैकी कोणत्या क्षेत्रात तुम्हाला आवड आणि विशेष कलागुण आहेत ?

खेळ / क्रीडा (तुम्ही कोणता खेळ खेळता)

संगीत (तुम्ही कोणते वाद्य वाजवू शकता)

साहित्य कविता

नाटक अभिनय

१८. फी संबंधी :

तुम्ही तुमची फी कशी भराल ? (बॉक्स मध्ये ✓ अशी खूण करावी)

☐ अ) मी स्वतः संपूर्ण खर्चासंबंधी जबाबदार राहीन.

☐ ब) मी स्वतः अंशतः खर्चाची जबाबदारी घेईन/काही मदत

कडून प्राप्त होईल.

☐ क) माझा संपूर्ण शिक्षणाचा खर्च

कडून भरला जाईल.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

२. तुमची कौटुंबिक माहिती : सध्या वैवाहीक स्थिति: विवाहीत/अविवाहीत/घटस्फोटित/विधवा/विधूर/विभक्त : _____

अर्जदाराच्या पति/पत्नीचे नांव : _____ विवाहाची तारीख: _____

वय _____ , शिक्षण _____ , काम _____

मुलांची नांवे :

_____ , वय _____ , शिक्षण _____ , काम _____

_____ , वय _____ , शिक्षण _____ , काम _____

_____ , वय _____ , शिक्षण _____ , काम _____

३. कोणत्या दृष्टिकोनातून ख्रिस्त तुमच्या जीवनाचा स्वामी आणि पवित्र शास्त्र हे सर्वोच्च अधिकारवाणी असे आहेत ?

४. तुमच्या दृष्टिकोनातून अ) तुमच्या मंडळीत आणि ब) तुमच्या देशात सर्वात मोठी गरज कशाची आहे असे तुम्हाला वाटते ?

अ) मंडळीत :

ब) देशात :

५) तुमच्या मते अ) ख्रिस्ताच्या सेवकाचे स्वभावगुण आणि चारित्र्य आणि ब) त्याच्या सेवेचे स्वरूप कसे असावयास हवे ?

अ) स्वभावगुण आणि चारित्र्य :

ब) सेवेचे स्वरूप

६. ज्यांना ख्रिस्ताची ओळख नाही अशांना तुम्ही ख्रिस्ताचे शुभवर्तमान कसे सादर कराल याचे थोडक्यात वर्णन करा.

७. अ) सध्या तुम्ही कोणत्या प्रकारच्या ख्रिस्ती सेवेत किंवा कार्यात सहभागी आहात ?

ब) अभ्यासक्रम पूर्ण झाल्यानंतर तुम्ही कोणत्या प्रकारच्या सेवेत अथवा कार्यात आपला काळ घालविण्याची आशा बाळगता ?

क) तुमच्या अभ्यासक्रमाच्या कालावधीमध्ये तुम्हाला सेवेच्या कोणत्या संधी उपलब्ध आहेत ?

८. नियमबद्ध व पद्धतशीर रीतीने पवित्र शास्त्राचा अभ्यासक्रम करण्याचे तुम्ही का ठरविले ?

९. तुमच्या प्रशिक्षणाकरीता तुम्ही युनियन बिब्लिकल सेमिनरी हे स्थळ का निवडले ?

१०. यु.बी.एस.विषयी/या कोर्स विषयी माहिती आपणांस कोणामार्फत समजली, त्या व्यक्तीचे/संस्थेचे नांव व पत्ता.

११. प्रवेश परीक्षा तसेच सत्र परीक्षा घेण्यासाठी पुढील व्यक्ती ट्यूटर म्हणून मदत करू शकतील. शक्यतो युबीएसचे माजी विद्यार्थी असावेत. त्यांचे नांव व पूर्ण पत्ता, फोन नंबर खाली द्यावा.

१२. हा फॉर्म आपण कोणत्या तारखेला व कोणाकडून घेतला त्या व्यक्तीचे/संस्थेचे नांव व पत्ता.

दिनांक : _____ नांव : _____
पत्ता : _____

दिनांक : _____ अर्जदाराची सही व नाव

२२. विस्तार शिक्षण घेणाऱ्या विद्यार्थ्याकरीता आर्थिक व्यवस्थेसंबंधी चर्च / मिशन / संस्था, यांचे निवेदन पत्र :

मी / आम्ही _____ (संस्थेचे नांव)

श्री / श्रीमती / कुमारी _____

यांच्या प्रशिक्षणाचा संपूर्ण/अंशतः खर्च भरण्यास तयार आहे/आहोत. विद्यार्थ्यांची सर्व फी आणि खर्च वेळेवर भरण्याचे मी/आम्ही आश्वासन देतो. सदरहू विद्यार्थ्यांचे बील खालील पत्त्यावर पाठवावे. (योग्य ठिकाणी ✓ खूण करा)

- ☐ संपूर्ण अभ्यासक्रमाची कोर्स फी
- ☐ अंशतः अभ्यासक्रमाची कोर्स फी
- ☐ रजिस्ट्रेशन, परीक्षा स्वाध्याय साहित्य, वाचनालय इ.
- ☐ प्रत्येक वर्षी शिफारस केलेला पुस्तकाचा भत्ता रूपये _____
- ☐ निवासी सत्राकरिता प्रवास आणि भोजन खर्च

दिनांक : _____

विद्यार्थ्यांचे बील पाठविण्याचा पत्ता :

चर्च/संस्था प्रमुखाची सही व शिक्का

वैद्यकीय प्रमाणपत्र

मी असे प्रमाणपत्र देतो की,

श्री/श्रीमती/कुमारी _____

यांची सर्वसाधारण प्रकृती उत्तम आहे. ते/त्या आपला नेहमीचा व्यवसाय / नोकरी करूनही पुढील पाच (५) वर्षेपर्यंत विस्तार शिक्षणाचा हा अभ्यासक्रम करण्यास वैद्यकीय दृष्ट्या सक्षम आहेत.

दिनांक: _____

शिक्षका _____

डॉक्टरांची सही

डॉक्टरांचे नाव व पत्ता _____

कृपया हे पान फाडू नये

मंडळीच्या पाळकांचे शिफारस पत्र

श्री/श्रीमती/कुमारी _____

आमच्या (मंडळीचे नांव) _____

मागील _____ वर्षांपासून सभासद आहेत. ईश्वरपरिज्ञान शिक्षणाद्वारे देण्यात येणाऱ्या सेवाकार्याच्या प्रशिक्षणासाठी मी त्यांची शिफारस करतो आणि अभ्यासक्रम चालू असतांना त्यांना सेवाकार्याचा अनुभव घेण्यासाठी मंडळीच्या सेवाकार्यामध्ये संधी उपलब्ध करून देईन.

दिनांक: _____

पाळकांचे नाव, सही व शिक्षका

* महत्वाच्या सूचना *

- अ) प्रत्येक प्रश्नाचे उत्तर काळजीपूर्वक घ्या आणि दिशाभूल करणारी विधाने टाळा.
- ब) अर्ज दाखल करण्याची शेवटची तारीख युबीएस वार्षिक कॅलेंडर प्रमाणे आहे. अर्ज भरून सर्व आवश्यक प्रमाणपत्रांसह युबीएस वार्षिक कॅलेंडरच्या तारखेच्या आत विस्तार शिक्षण कार्यालयाकडे पाठवून घ्यावा. (अर्जाची फी ६००/- रुपये व प्रवेश पूर्व परीक्षा फी ५००/- रुपये असे एकूण ११००/- रुपये) मनी ऑर्डर अथवा डीमांड ड्राफ्टद्वारा अर्जासोबत कार्यालयात पाठवावे. उशीरा अर्ज पाठविल्यास लेट फी रु. १००/- पडेल.
- क) अर्जासोबत खालील गोष्टी जोडणे आवश्यक आहे, अर्ज भरून झाल्यावर जे अर्जासोबत जोडलेले आहे त्यावर खूण करा.
- ड) ☐ फक्त मूळ अर्ज स्विकारला जाईल, अर्जाची झेरॉक्स किंवा स्कॅन केलेले अर्ज स्विकारले जाणार नाहीत.
- ☐ अर्जदाराचे सध्याचे पासपोर्ट साईज छायाचित्र (३.५ सेमी बाय ४.५ सेमी) निर्देशित जागी चिकटवावे. माध्यमिक/उच्च माध्यमिक/पदवी व त्यापुढील शिक्षण पूर्ण केल्याचे प्रमाणपत्र, मार्कलिस्ट (प्रत्येकी एक सत्यप्रत/झेरॉक्स).
- ☐ सध्या ज्या सेवेत/व्यवसायात/नोकरीत अर्जदार आहे त्या संस्थेचे कार्यानुभवाचे (Work Experience) प्रमाणपत्र. ओरीजनल कॉपी जोडावी.
- ☐ पाळकांचे शिफारस पत्र मंडळीच्या अधिकृत छापील लेटरहेडवर पाळकांच्या सही शिक्क्यानिशी पाठवावे. झेरॉक्स प्रत पाठवू नये.
- ☐ अधिकृत वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्र. (फिटनेस सर्टिफिकेट, सही शिक्क्यासह)
- ☐ आर्थिक जबाबदारीचे निवेदन पत्र. (अधिकृत अधिकाऱ्याच्या सही शिक्क्यासह).
- इ) अर्ज स्वीकृती नंतर प्रवेश समिती सर्व अर्जांवर विचार करतील आणि अर्जदाराला त्या संबंधी घेतलेल्या निर्णयाची सूचना देतील म्हणजे त्याला/तिला सेमिनरीच्या प्रशिक्षण कार्यक्रमाकरिता प्रवेश दिला आहे किंवा नाही हे कळवतील. प्रवेश समितीने घेतलेला निर्णय अंतिम राहील.
- फ) अपुऱ्या, अर्धवट व सर्टिफिकेट्स न जोडलेल्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही.

पत्रव्यवहारासाठी तुमचा पत्ता येथे फक्त इंग्रजी मध्ये लिहा.

Mobile No.: _____

पत्रव्यवहारासाठी पत्ता

Registrar,
Distance Learning Program (Marathi)
Union Biblical Seminary,
Bibvewadi, Pune 411 037.

Ph. 020-24211747, 24211203, Extn. 351
E-mail: dlmarathi@ubs.ac.in

कार्यालयीन उपयोगासाठी

रजि. नं. : _____ रिसिट नं. : _____
फी : _____ Cash/D.D./M.O. कोर्स : M.Div. / C.M.S.
फॉर्म घेण्याची तारीख : _____ फॉर्म देण्याची _____
रेफरन्स फॉर्म : _____ पाळकांचे शि. पत्र : ☐
शैक्षणिक सर्टिफिकेट : _____ मेडीकल सर्टिफिकेट ☐
आर्थिक जबाबदारीचे पत्र ☐ प्रवेश मिळाला : होय / नाही.



विस्तार शिक्षण केंद्र (मराठी),
युनियन बिब्लिकल सेमिनरी
बिबवेवाडी, पुणे - ४११ ०३७
फोन नं. ०२० - २४२११२०३, २४२११७४७

माननीय महोदय,

पुढील व्यक्ती युनियन बिब्लिकल सेमिनरीच्या विस्तार शिक्षण केंद्राद्वारे चालविलेल्या अभ्यासक्रमासाठी अर्ज करीत आहे. या व्यक्तीची अभ्यास करण्याची क्षमता आणि सेवेसाठी समर्पण याची पातळी जाणून घेण्याची आमची इच्छा आहे. या व्यक्तीविषयी खरी माहिती व आपले प्रामाणिक मत आम्हांला समजणे आवश्यक आहे. आपण देत असलेली माहिती संपूर्णपणे गुप्त राहील याची आम्ही खात्री देतो. आपला अमूल्य वेळ आणि सहकार्याबद्दल आम्ही आपले अत्यंत आभारी आहोत. कृपया सदर पत्र आमच्याकडे सरळ पाठवावे. अर्जदाराने हे शिफारसपत्र पाहून नये ही अपेक्षा. धन्यवाद!

संचालक,

विस्तार शिक्षण केंद्र, मराठी

यु.बी.एस. पुणे.

(अर्जदाराची संपूर्ण माहिती)

पूर्ण नाव : _____

पूर्ण पत्ता : _____

अर्ज केलेल्या अभ्यासक्रमाचे नाव : ☐ एम.डीव्ह. ☐

शिफारस करणाऱ्या व्यक्तीचे नाव आणि हुद्दा : _____

१) अर्जदारास आपण कधीपासून ओळखता ? _____

कोणत्या नात्याने ? _____

कशाप्रकारे ?

फार उत्तम

चांगल्या प्रकारे

थोड्याफार

विशेष नाही

२) कृपया अर्जदाराची आध्यात्मिक प्रौढता, सुस्थीर जीवन, व्यक्तिमत्व, चारित्र्य आणि व्यवसायिक संबंध याविषयी माहिती द्या. त्यांच्या जीवनासंबंधी काही चांगल्या बाजूतसेच दुर्बलता या विषयी सुध्दा आम्हाला सांगा.

३) तुमच्या माहितीप्रमाणे अर्जदारा संबंधी पुढील बाबतीत तुमचे मत काय आहे ?

	माहिती नाही	दुर्बल	ठीक	चांगले	फार चांगले	अती उत्तम
बौद्धिक क्षमता-----						
इतरांबरोबर काम करण्याची क्षमता ---						
स्वतः पुढाकार घेणे -----						
स्वयंनिर्मिती व कल्पनांचा विचार -----						
प्रौढता -----						
परस्पर संबंध क्षमता -----						
आत्मविश्वास -----						
सुसंवाद क्षमता-----						
लिखाणाची क्षमता -----						
कामाचा दर्जा -----						
समस्यांवर उपाय शोधण्याची क्षमता---						
भावी अभ्यासासाठी प्रेरणा -----						
सेवेसाठी इच्छा-----						

४) युनियनबिब्लिकलसेमिनरीच्या विस्तारशिक्षणकेंद्राच्या अभ्यासक्रमासाठी मी या अर्जदाराची शिफारस करतो.
☐ पूर्ण शिफारस ☐ शिफारस ☐ काही अटींवर शिफारस ☐ शिफारस करीत नाही

५) शिफारस करणाऱ्या व्यक्तीची माहिती :

मी यु.बी.एस.चा माजी विद्यार्थी आहे / नाही.

नाव : _____

पद/हुद्दा : _____ संस्था : _____

पूर्ण पत्ता : _____

तालुका : _____ जिल्हा : _____ राज्य : _____

पीन कोड : फोन/मोबाईल नंबर : _____

ई-मेल : _____

तारीख : _____ सही : _____

हा फॉर्म आपण खालील पत्त्यावर पाठवा.

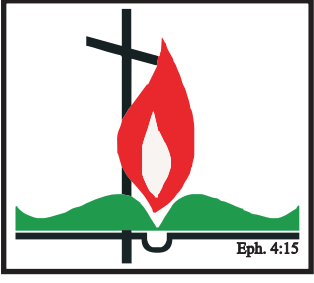
संचालक,

विस्तार शिक्षण केंद्र मराठी

युनियन बिब्लिकल सेमिनरी,

बिबवेवाडी,

पुणे - ४११ ०३७.



विस्तार शिक्षण केंद्र (मराठी), युनियन बिब्लिकल सेमिनरी

बिबवेवाडी, पुणे - ४११ ०३७
फोन नं. ०२० - २४२११२०३, २४२११७४७

माननीय महोदय,

पुढील व्यक्ती युनियन बिब्लिकल सेमिनरीच्या विस्तार शिक्षण केंद्राद्वारे चालविलेल्या अभ्यासक्रमासाठी अर्ज करित आहे. या व्यक्तीची अभ्यास करण्याची क्षमता आणि सेवेसाठी समर्पण याची पातळी जाणून घेण्याची आमची इच्छा आहे. या व्यक्तीविषयी खरी माहिती व आपले प्रामाणिक मत आम्हांला समजणे आवश्यक आहे. आपण देत असलेली माहिती संपूर्णपणे गुप्त राहील याची आम्ही खात्री देतो. आपला अमूल्य वेळ आणि सहकार्याबद्दल आम्ही आपले अत्यंत आभारी आहोत. कृपया सदर पत्र आमच्याकडे सरळ पाठवावे. अर्जदाराने हे शिफारसपत्र पाहून ये ही अपेक्षा. धन्यवाद!

संचालक,

विस्तार शिक्षण केंद्र, मराठी

यु.बी.एस. पुणे.

(अर्जदाराची संपूर्ण माहिती)

पूर्ण नाव : _____

पूर्ण पत्ता : _____

अर्ज केलेल्या अभ्यासक्रमाचे नाव : ☐ एम.डीव्ह. ☐

शिफारस करणाऱ्या व्यक्तीचे नाव आणि हुद्दा : _____

१) अर्जदारास आपण कधीपासून ओळखता ? _____

कोणत्या नात्याने ? _____

कशाप्रकारे ?

फार उत्तम

चांगल्या प्रकारे

थोड्याफार

विशेष नाही

२) कृपया अर्जदाराची आध्यात्मिक प्रौढता, सुस्थीर जीवन, व्यक्तिमत्व, चारित्र्य आणि व्यवसायिक संबंध याविषयी माहिती द्या. त्यांच्या जीवनासंबंधी काही चांगल्या बाजूतसेच दुर्बलता या विषयी सुध्दा आम्हाला सांगा.

३) तुमच्या माहितीप्रमाणे अर्जदारा संबंधी पुढील बाबतीत तुमचे मत काय आहे ?

	माहिती नाही	दुर्बल	ठीक	चांगले	फार चांगले	अती उत्तम
बौद्धिक क्षमता-----						
इतरांबरोबर काम करण्याची क्षमता ---						
स्वतः पुढाकार घेणे -----						
स्वयंनिर्मिती व कल्पनांचा विचार -----						
प्रौढता -----						
परस्पर संबंध क्षमता -----						
आत्मविश्वास -----						
सुसंवाद क्षमता-----						
लिखाणाची क्षमता -----						
कामाचा दर्जा -----						
समस्यांवर उपाय शोधण्याची क्षमता---						
भावी अभ्यासासाठी प्रेरणा -----						
सेवेसाठी इच्छा-----						

४) युनियनबिब्लिकलसेमिनरीच्या विस्तारशिक्षणकेंद्राच्या अभ्यासक्रमासाठी मी या अर्जदाराची शिफारस करतो.
☐ पूर्ण शिफारस ☐ शिफारस ☐ काही अटींवर शिफारस ☐ शिफारस करीत नाही

५) शिफारस करणाऱ्या व्यक्तीची माहिती :

मी यु.बी.एस.चा माजी विद्यार्थी आहे / नाही.

नाव : _____

पद/हुद्दा : _____ संस्था : _____

पूर्ण पत्ता : _____

तालुका : _____ जिल्हा : _____ राज्य : _____

पीन कोड : फोन/मोबाईल नंबर : _____

ई-मेल : _____

तारीख : _____ सही : _____

हा फॉर्म आपण खालील पत्त्यावर पाठवा.

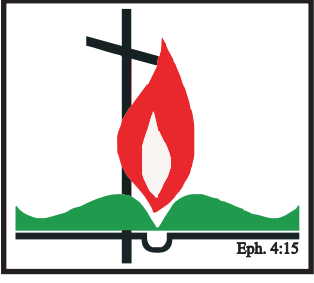
संचालक,

विस्तार शिक्षण केंद्र मराठी

युनियन बिब्लिकल सेमिनरी,

बिबवेवाडी,

पुणे - ४११ ०३७.



विस्तार शिक्षण केंद्र (मराठी), युनियन बिब्लिकल सेमिनरी

बिबवेवाडी, पुणे - ४११ ०३७
फोन नं. ०२० - २४२११२०३, २४२११७४७

माननीय महोदय,

पुढील व्यक्ती युनियन बिब्लिकल सेमिनरीच्या विस्तार शिक्षण केंद्राद्वारे चालविलेल्या अभ्यासक्रमासाठी अर्ज करित आहे. या व्यक्तीची अभ्यास करण्याची क्षमता आणि सेवेसाठी समर्पण याची पातळी जाणून घेण्याची आमची इच्छा आहे. या व्यक्तीविषयी खरी माहिती व आपले प्रामाणिक मत आम्हांला समजणे आवश्यक आहे. आपण देत असलेली माहिती संपूर्णपणे गुप्त राहील याची आम्ही खात्री देतो. आपला अमूल्य वेळ आणि सहकार्याबद्दल आम्ही आपले अत्यंत आभारी आहोत. कृपया सदर पत्र आमच्याकडे सरळ पाठवावे. अर्जदाराने हे शिफारसपत्र पाहून ये ही अपेक्षा. धन्यवाद!

संचालक,

विस्तार शिक्षण केंद्र, मराठी

यु.बी.एस. पुणे.

(अर्जदाराची संपूर्ण माहिती)

पूर्ण नाव : _____

पूर्ण पत्ता : _____

अर्ज केलेल्या अभ्यासक्रमाचे नाव : ☐ एम.डीव्ह. ☐

शिफारस करणाऱ्या व्यक्तीचे नाव आणि हुद्दा : _____

१) अर्जदारास आपण कधीपासून ओळखता ? _____

कोणत्या नात्याने ? _____

कशाप्रकारे ?

फार उत्तम

चांगल्या प्रकारे

थोड्याफार

विशेष नाही

२) कृपया अर्जदाराची आध्यात्मिक प्रौढता, सुस्थीर जीवन, व्यक्तिमत्व, चारित्र्य आणि व्यवसायिक संबंध याविषयी माहिती द्या. त्यांच्या जीवनासंबंधी काही चांगल्या बाजूतसेच दुर्बलता या विषयी सुध्दा आम्हाला सांगा.

३) तुमच्या माहितीप्रमाणे अर्जदारा संबंधी पुढील बाबतीत तुमचे मत काय आहे ?

	माहिती नाही	दुर्बल	ठीक	चांगले	फार चांगले	अती उत्तम
बौद्धिक क्षमता-----						
इतरांबरोबर काम करण्याची क्षमता ---						
स्वतः पुढाकार घेणे -----						
स्वयंनिर्मिती व कल्पनांचा विचार -----						
प्रौढता -----						
परस्पर संबंध क्षमता -----						
आत्मविश्वास -----						
सुसंवाद क्षमता-----						
लिखाणाची क्षमता -----						
कामाचा दर्जा -----						
समस्यांवर उपाय शोधण्याची क्षमता---						
भावी अभ्यासासाठी प्रेरणा -----						
सेवेसाठी इच्छा-----						

४) युनियनबिब्लिकलसेमिनरीच्या विस्तारशिक्षणकेंद्राच्या अभ्यासक्रमासाठी मी या अर्जदाराची शिफारस करतो.
☐ पूर्ण शिफारस ☐ शिफारस ☐ काही अटींवर शिफारस ☐ शिफारस करीत नाही

५) शिफारस करणाऱ्या व्यक्तीची माहिती :

मी यु.बी.एस.चा माजी विद्यार्थी आहे / नाही.

नाव : _____

पद/हुद्दा : _____ संस्था : _____

पूर्ण पत्ता : _____

तालुका : _____ जिल्हा : _____ राज्य : _____

पीन कोड : फोन/मोबाईल नंबर : _____

ई-मेल : _____

तारीख : _____ सही : _____

हा फॉर्म आपण खालील पत्त्यावर पाठवा.

संचालक,

विस्तार शिक्षण केंद्र मराठी

युनियन बिब्लिकल सेमिनरी,

बिबवेवाडी,

पुणे - ४११ ०३७.