



विस्तार अध्ययन केन्द्र - हिन्दी

युनियन बिब्लिकल सेमिनरी

पोस्ट बॉक्स १४२५, बिबवेवाडी, पुणे - ४११ ०३७
फोन नं ०२०-२४२११७४७, २४२११२०३, Extn. ३०५
E-mail: ceshindi@ubs.ac.in

किस पाठ्यक्रम के लिए आवेदन कर रहे हैं (चिन्ह लगाएं)।

- ☐ एम.डिव. (मास्टर ऑफ डिविनिटी)
- ☐ सी. एम. एस. (सर्टिफिकेट इन मिनिस्ट्रियल स्टडिज़)

कृपया ध्यान दें :

१. आवेदन की अंतिम तिथि : **पहली भरती २० फरवरी। विलंब शुल्क रू. १००/- के साथ ३० मार्च।**
दूसरी भरती १५ नवंबर। विलंब शुल्क रू. १००/- के साथ ३० नवंबर।

आवेदक से निवेदन है कि वह सभी प्रश्नों के उत्तर स्पष्टता पूर्वक दें और किसी भी प्रकार के दुविधाजनक वाक्यों का प्रयोग न करें।

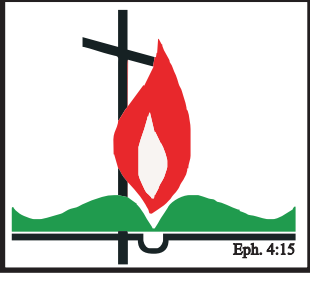
२. कृपया इस आवेदन पत्र के साथ आवेदन पत्र शुल्क रू. ११००/- का डिमांड ड्राफ्ट / मनी ऑर्डर भेजना न भूलें।
आवेदक के दो वर्तमान फोटो (साधारण 3.5cm x 4.5cm)(एक फोटो उपर आवेदन पत्र में चिपकाएँ)।
३. उच्च माध्यमिक परीक्षा (Higher Secondary) उपरांत प्राप्त किए गए सभी प्रमाण पत्र (Certificates) तथा गुणांक पत्रिका (Mark Sheets) जिन में वार्षिक सत्र की सभी उपलब्धियों का ब्योरा संलग्न करें।
४. पंजीकरण के समय स्थानांतरण प्रमाण पत्र (Transfer Certificates) झेरॉक्स प्रति संलग्न करें।
५. आवेदक अपने व्यक्तिगत मसीही अनुभव एवं सेवकाई के संदर्भ को अपने शब्दों में लिखें।
६. आवेदन पत्र में संलग्न आर्थिक सहायता के विषय में आवेदक के अपने कथन / बयान अत्यावश्यक हैं।

आवेदक का प्रवेश परीक्षा परिणाम प्राप्त होने के बाद यू.बि.एस. की एडमिशन कमेटी आवेदन के विषय में सोच विचार करेगी। आवेदक को प्रार्थित पाठ्यक्रम के लिए भरती किया गया है या नहीं इसकी सूचना लिखित रूप में १५ जुलाई (प्रथम प्रवेश) / २५ फरवरी (द्वितीय प्रवेश) तक आवेदक तक पहुंचाई जाएगी। एडमिशन कमेटी का निर्णय ही अंतिम निर्णय होगा।

को-ऑर्डिनेटर
विस्तार अध्ययन केन्द्र, हिन्दी
यू.बी.एस. पुणे. महाराष्ट्र.

विशेष सूचना

पेज नंबर २ से पेज नंबर १५ तक बैक टू बैक (Back to Back) प्रिंट-आउट लिजिए।



विस्तार अध्ययन केन्द्र हिन्दी युनियन बिब्लिकल सेमिनरी

पोस्ट बॉक्स १४२५, बिबवेवाडी, पूना - ४११ ०३७
फोन नं ०२०-२४२११७४७, २४२११२०३, Extn. ३०५
E-mail: ceshindi@ubs.ac.in

आवेदन पत्र

फॉर्म नं. : _____

रिसिट नं. : _____ ☐ मास्टर ऑफ डिप्लोमा (एम.डि.) ☐ सर्टिफिकेट इन मिनिस्ट्रियल स्टडीज (सी. एम. एस.)

(किस पाठ्यक्रम के लिए आवेदन कर रहे हैं ✓ चिन्ह लगाएं)

१. आवेदक का पूरा नाम: _____
२. आवेदक का पूरा नाम : _____
(अंग्रेजी में कैपिटल में लिखिए।)
३. लिंग : स्त्री / पुरुष* : _____
४. विवाहीत / अविवाहीत / अन्य* : _____
५. आयु : _____ जन्म तिथि: _____ जन्म स्थान : _____
६. मातृभाषा _____ अन्य भाषाएँ जो आप पढ़ सकते हैं और लिख सकते हैं: _____
७. नौकरी / व्यवसाय : _____
८. पत्राचार के लिए पता : _____
(इस पते पर सेमिनरी द्वारा सभी प्रकार का पत्राचार किया जायेगा) _____ पिन

--	--	--	--	--	--

फोन नं. घर : _____ मोबाईल : _____ ई मेल : _____
९. आप का स्थायी पता : _____
_____ पिन

--	--	--	--	--	--

फोन नं. घर : _____ मोबाईल : _____ ऑफिस : _____
१०. आप की कलीसिया का नाम तथा इस कलीसिया का मुख्य केंद्र स्थान : _____

११. फैक्स : _____ फोन नं. : _____ ई-मेल : _____
१२. आप किस स्थानीय कलीसिया के सदस्य हैं ? : _____
नाम और पता : _____ पिन

--	--	--	--	--	--

फोन नं. फैक्स नं : _____ ई-मेल : _____
१३. कलीसिया में सदस्यता काल : _____
१४. क्या आप अभिषिक्त (Ordination) हैं ? : हां / नहीं*
अगर आप अभिषिक्त हो तो कौन सी कलीसिया द्वारा, कब और कहाँ, किसने अभिषिक्त (Ordination) किया ?

शैक्षणिक योग्यता विवरण : (लागू होनेवाले स्थानों में जानकारी दें।)

उत्तिर्ण परीक्षा	बोर्ड / या कॉलेज का नाम एवं स्थान	वर्ष	प्राप्त डिग्री / डिप्लोमा	क्लास / डिविजन
माध्यमिक (Matric)				
प्री. युनिव्हर्सिटी / उच्चतर माध्यमिक (+2 Inter)				
बी.ए/बी.कॉम. / बी.एस.सी./अन्य				
एम.ए/एम.कॉम. / एम.एस.सी./अन्य				
ईश्वरीय विज्ञान अध्ययन (Theology)				
अन्य, यदि कोई है तो				

उच्चतर परीक्षा प्रमाणपत्र के झेरॉक्स कॉपी आवेदन के साथ संलग्न करें। आवेदक को प्रवेश मिलने के बाद प्रमाण पत्र की मूल प्रत को ऑफीस में सादर करनी होगी। **(कृपया आवेदन पत्र के साथ कोई भी ओरीजनल/मूल प्रति सर्टिफिकेट न जोड़ें । अन्यथा कोई भी सर्टिफिकेट लापता होने पर यु.बी.एस.की जिम्मेदारी नहीं होगी।)**

१५. क्या आप को कोई पाठ्यक्रम या काम/नौकरी अूरा छोड़ना पड़ा है? यदि हां, तो क्यों? हा / नहीं

१६. शिक्षा समाप्त करने के बाद से अब तक आप ने जो काम/नौकरी की है उसका संपूर्ण ब्योरा दें।
(इस समय काल में सभी वर्षों की जानकारी नीचे लिखें)

काल	काम/व्यवसाय का स्वरूप	संस्था / संघटना

१७. निम्नलिखित क्षेत्र में कौन से क्षेत्र आपको पसंद है और इनमें से कौन से कलागुण आपके पास है ?

खेल / क्रीडा (आप कौन सा खेल खेलते है।) _____

संगीत (आप कौनसा बाद्य बजा सकते है?) _____

साहित्य _____ कविता _____

नाटक _____ अभिनय _____ अन्य _____

१८. शुल्क/फी संबंधित :

आपकी फी का भुगतान आप कैसे करेंगे ? (बॉक्स में ✓ ऐसा चिन्ह लगाए।)

- ☐
 अ) मैं स्वयं पूरी फी के लिए जिम्मेवार रहूंगा।
- ☐
 ब) मैं स्वयं अंशतः फी की जिम्मेवारी लूंगा। कुछ मदत _____ इनसे प्राप्त होगी।
- ☐
 क) मेरे पूरे अध्ययन की शुल्क/ फी _____ इनके ओर से प्राप्त होगी।

(नीचे लिखे नामों में यदि कोई आप के निकट संबंधी हैं तो क्या संबंध है इसका उल्लेख करें।).

पता : _____

फोन/मो. : _____ ई-मेल: _____

नाम : _____ ओहदा: _____

पता : _____

फोन/मो. : _____ ई-मेल: _____

नाम : _____ ओहदा: _____

पता :

फोन/मो.: _____ ई-मेल: _____

ऐसा घोषित करता/करती हूँ कि उपर उल्लेखित सभी जानकारीयाँ सत्य और सही है। मैं वचन देता/देती हूँ कि यदि मुझे सेमिनरी में प्रवेश जाता है तो:

१. मैं यूनियन बिब्लिकल सेमिनरी के नियमों से बाध्य रहूँगा / रहूँगी।

२. मैं जब तक सेमिनरी का छात्र / छात्रा हूँ तब तक मेरे विषय में सेमिनरी द्वारा दिए गए प्रत्येक निर्णय के अधिन रहूंगा / रहूंगी।

३. यदि सेमिनरी के परिक्षण के अनुसार मेरा व्यवहार, चरित्र, चालचलन या सिद्धांत सेमिनरी के विरुद्ध है तो मेरे विषय में कोई भी अनुशासनिक कार्यवाही करने के सेमिनरी के अधिकार के अधिन रहंगा / रहंगी।

तिथि : _____ स्थान : _____

आवेदक के हस्ताक्षर

२१. वर्णन करें की आप एक समर्पित मसीही कैसे बने। अपनी आत्मिक उत्थान के किसी अनुभव या घटना का वर्णन करें जो महत्वपूर्ण है।

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. आपकी पारिवारिक जानकारी : वैवाहिक अवस्था: विवाहित/अविवाहित/तालाक/विधवा/विधूर/विभक्त : _____
 आवेदक के पति/पत्नी का नाम : _____ विवाह की तारीख: _____
 आयु _____ , शिक्षण _____ , कार्य _____
 बच्चों के नाम :
 _____ , आयु _____ , शिक्षण _____ , कार्य _____
 _____ , आयु _____ , शिक्षण _____ , कार्य _____
 _____ , आयु _____ , शिक्षण _____ , कार्य _____

३. मसीह कैसे आप के जीवन का प्रभु है और बायबल ही सर्वोच्च अधिकार हैं ? स्पष्टता से लिखें।

४. आपके अनुसार सबसे बड़ी आवश्यकता क्या है (अ) आपकी कलीसिया में ? (आ) आप के देश में ?
 अ) कलीसिया में :

ब) देश में :

५) आपके विचार में (अ) एक मसीह के सेवक में क्या व्यक्तिगत गुण होने चाहिए ? (आ) उस की सेवकाई किस प्रकार की होनी चाहिए ?
 अ) व्यक्तिगत गुण :

ब) सेवकाई :

६. वर्णन करें की आप उस व्यक्ति को मसीही सुसमाचार कैसे देंगे जो मसीह को जानना चाहता है।

७. (अ) आप किस प्रकार की मसीही सेवा में संलग्न हैं? कृपया पूरा ब्यौरा दें।

(आ) अपना अध्ययन पूरा करने के बाद आप किस प्रकार की सेवा में संलग्न होंगे (अगर ऊपर लिखें वर्णन से भिन्न है)?

(इ) अध्ययन के दौरान सेवा के कौन से अवसर आप को उपलब्ध होंगे?

८. सिद्धांत के सुनियोजित प्रशिक्षण में जाने का निर्णय आप ने क्यों लिया ?

९. इस प्रशिक्षण के लिए आप ने यूनियन बिब्लिकल सेमिनरी, पूने को क्यों चुना ?

१०. यु.बी.एस.सम्बन्धी/या कोर्स सम्बन्धीत जानकारी आपको किसके द्वारा प्राप्त हुई उस व्यक्ति का /संस्था का नाम एवं पता।

११. **प्रवेश परीक्षा :** प्रत्येक आवेदक को प्रवेश परीक्षा देना अनिवार्य है। प्रश्नपत्रिका आपके पासबान को भेजी जाएगी जिन से हम अनुरोध करेंगे कि वह आप की परीक्षा का निरीक्षण स्वयं करें। यदि आप अपने पासबान से बहुत दूर रहते हैं तो किसी अत्यंत जिम्मेवार मसीही अगुवे का नाम व पता लिखें जो आप का परीक्षा निरीक्षण करने के लिए तैयार हो।

१२. यह फार्म आपने कौन से तिथि को एवं कहा से लिए उस व्यक्ति एवं संस्था का नाम एवं पता:

तिथि: _____ नाम: _____
पता : _____

आवेदक के हस्ताक्षर

२२.

यदि कोई अन्य (चर्च/संस्था/व्यक्ति) : खर्च की जिम्मेवारी लेता है तो कृपया उन्हें यह फार्म भरने तथा हस्ताक्षर करने के लिए दें।

मैं / हम _____ (संस्था का नाम)

विद्यार्थी का नाम _____

मैं / हम निम्नलिखित के अनुसार शुल्क अदा करने के लिए तैयार हूँ / है:

- ☐ पंजीकरण, परीक्षा, ट्यूशन, अध्ययन सामग्री, पुस्तकालय आदि।
- ☐ प्रतिवर्ष के लिए आवश्यक पुस्तकों की राशि।
- ☐ अध्यापक से मिलने के लिए यात्रा खर्च (यदि आवश्यक है तो)।
- ☐ आवासिय सत्र के लिए यात्रा तथा रहने का खर्च :

दिनांक : _____

चर्च/संस्था के प्रमुख के हस्ताक्षर एवं मोहर/स्टैम्प

शुल्क अदा करने के लिए जिस व्यक्ति को बिल भेज जाएं, उसका नाम तथा पता (बड़े अक्षरों में लिखें)।

नाम : _____ पद : _____

पता : _____

पिन : _____

फोन नं.: _____ ई-मेल : _____

वैद्यकीय प्रमाणपत्र

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ की,

श्री/श्रीमती/कुमारी _____

इनका स्वास्थ्य साधारण है। वे अपना रोज का व्यवसाय/नौकरी करके अगले पाँच (5) सालों तक विस्तार अध्ययन केंद्र का यह अभ्यासक्रम करने हेतु वैद्यकीय तौर पर सक्षम है।

तिथि : _____

मोहर / स्टैम्प _____

डॉक्टर के हस्ताक्षर _____

डॉक्टर का नाम एवं पता _____

कलिसिया के पासबान का शिफारस फार्म

श्री/श्रीमती/कुमारी _____

हमारे(कलिसिया का नाम) _____

पिछले _____ सालों से सदस्य है। ईश्वरविज्ञान (Theology) शिक्षण द्वारा दिये जाने वाले सेवाकार्य के प्रशिक्षण के लिए मैं इनकी शिफारस करता हूँ। और उनका अध्ययन शुरू रहते समय उन्हें सेवाकार्य का अनुभव देने हेतु कलिसिया में सेवाकार्य का मौका दूँगा।

दिनांक: _____

पासबान का नाम, हस्ताक्षर एवं मोहर/स्टैम्प _____

- अ) हर प्रश्न का उत्तर सोच-समझकर लिखें, और दूविधाजनक कथन न लिखें।
- आ) प्रवेश अर्ज दाखिल कराने की अंतिम तारीख युबीएस वार्षिक कैलेंडर के समयानुसार होगी।
आवेदन पत्र भर के आवश्यक प्रमाण पत्रों के साथ युबीएस वार्षिक कैलेंडर तारीख के अंदर विस्तार अध्ययन कार्यालय मनिर्धारित भेज दें। निर्धारित समय के उपरांत आवेदन पत्र की प्राप्ति पर लेटफी रू. १००/- मान्य होगी।
- इ) आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित दस्तावेजों को संलग्न करना आवश्यक है :
जो दस्तावेज संलग्न किये गये हैं उन्हें चिन्ह लगाएँ।
- ई) ☐ आवेदक का पासपोर्ट साईज फोटो (३.५ सेमी बाय ४.५ सेमी) निर्देश किये गए जगह पर चिपकायें।
माध्यमिक/उच्चमाध्यमिक/स्नातक एवं आगे की शिक्षण का प्रमाण पत्र (Certificate), गुणांक पत्र (Mark Sheet) (प्रत्येक की एक सत्यापित/झरोक्स)।
- ☐ अभी आप जिस सेवा में / व्यवसाय में / नौकरी में हो तो आवेदक को उस संस्था का कार्यानुभव (Work Experience) प्रमाण पत्र की कॉपी संलग्न करें।
- ☐ पासबान के शिफारस पत्र कलिसिया के अधिकृत लेटर हेड पर पासबान के हस्ताक्षर एवं ठप्पा सहित भेज दें। झरोक्स कॉपी न भेजे।
- ☐ अधिकृत वैद्यकीय (Medical Certificate) अधिकारी का प्रमाण पत्र. (फिटनेस सर्टिफिकेट, हस्ताक्षर एवं मोहर)।
आर्थिक जिम्मेवारी का निवेदन पत्र। (अधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर एवं मोहर)।
- इ) अर्ज स्वीकृति पश्चात प्रवेश समिति सभी आवेदन पत्रों पर विचार विमर्श करेगी और आवेदक को उसके बारे में जो भी निर्णय होगा उसकी सूचना दे दी जाएगी। प्रवेश समिति का निर्णय ही अंतिम निर्णय होगा।
- फ) अधूरा एवं बिना सर्टिफिकेट संलग्न आवेदन पत्रों को अस्वीकृत किया जायेगा।

पत्राचार के लिए आपका पता यहाँ पर सिर्फ अंग्रेजी भाषा में लिखिए।

ई-मेल _____ पिन

--	--	--	--	--	--

Mobile Whatsapp No.: _____

पत्राचार हेतु पता:

को आर्डिनेटर,
विस्तार अध्ययन केन्द्र, हिन्दी
युनियन बिब्लिकल सेमिनरी
पोस्ट बॉक्स नं० १४२५,
बिबवेवाडी, पुणे - ४११ ०३७

Ph. 020-24211747, 24211203, Extn. 305

E-mail: ceshindii@ubs.ac.in

कार्यालयीन उपयोग हेतु।

रजि. नं. :

रिसिट नं.:

फी : _____ Cash/D.D./M.O. कोर्स : M.Div. / D.M.S.

फार्म लेने की तारीख : _____ फार्म देने की तारीख : _____

शिफारस पत्र _____ पासबान के शि. पत्र : ☐

शैक्षणिक सर्टिफिकेट : _____ मेडीकल सर्टिफिकेट : ☐

आर्थिक जिम्मेवारी का पत्र ☐ प्रवेश प्राप्ति हाँ / नहीं.

पोस्ट बॉक्स १४२५, बिबवेवाडी, पूणे - ४११ ०३७, महाराष्ट्र
फोन : २४२११७४७, २४२११२०३ फॅक्स नं. ०२०-२४२१५४७१

यह भाग आवेदक द्वारा भरा जाए :

[illegible]

२. आवेदक को आप कितने समय से जानते हैं? _____ किस प्रकार जानते हैं?
बहुत अच्छी तरह ☐ अच्छी तरह ☐ साधारण रूप से ☐ अच्छी तरह से नहीं ☐
किस क्षमता में? _____
३. कृपया हमें आवेदक की आत्मिक वयस्कता, स्थिरता, व्यक्तित्व, चरित्र और व्यवसायिक प्रतिज्ञा के बारे में बताएं।
उस की कमज़ोरी और श्रमता का भी मूल्यांकन करें।

४. हम आप से अतिरिक्त टिप्पणी के प्रार्थी हैं। आवश्यकता होने पर एक अलग से पत्र का प्रयोग करें।

५. मैं आवेदक को यूनियन बिब्लिकल सेमिनरी के विस्तार अध्ययन केंद्र में प्रवेश के लिए सिफारीश करता हूँ
बहुत सिफारीश ☐ केवल सिफारीश ☐ हिचकिचाहट के साथ सिफारीश ☐ सिफारीश नहीं करता/करती ☐
यू.बी.एस.के भूतपर्व छात्र
☐ हां ☐ नहीं
६. आप का नाम : _____
हस्ताक्षर : _____ दिनांक: _____
पद : _____ संस्था: _____
पता: _____
शहर: _____ राज्य: _____ पीन कोड : _____
फोन/मोबाईल नं.: _____ ईमेल: _____
- इसे सीधे इस पते पर भेजें:

विस्तार अध्ययन केंद्र, हिन्दी
यूनियन बिब्लिकल सेमिनरी
पोस्ट बॉक्स १४२५ बिबवेवाड़ी, पुणे ४११०३७
महाराष्ट्र

पोस्ट बॉक्स १४२५, बिबवेवाडी, पूणे - ४११ ०३७, महाराष्ट्र
फोन : २४२११७४७, २४२११२०३ फॅक्स नं. ०२०-२४२१५४७१

यह भाग आवेदक द्वारा भरा जाए :

[illegible]

२. आवेदक को आप कितने समय से जानते हैं? _____ किस प्रकार जानते हैं?
बहुत अच्छी तरह ☐ अच्छी तरह ☐ साधारण रूप से ☐ अच्छी तरह से नहीं ☐
किस क्षमता में? _____
३. कृपया हमें आवेदक की आत्मिक वयस्कता, स्थिरता, व्यक्तित्व, चरित्र और व्यवसायिक प्रतिज्ञा के बारे में बताएं।
उस की कमज़ोरी और श्रमता का भी मूल्यांकन करें।

४. हम आप से अतिरिक्त टिप्पणी के प्रार्थी हैं। आवश्यकता होने पर एक अलग से पत्र का प्रयोग करें।

५. मैं आवेदक को यूनियन बिब्लिकल सेमिनरी के विस्तार अध्ययन केंद्र में प्रवेश के लिए सिफारीश करता हूँ
बहुत सिफारीश ☐ केवल सिफारीश ☐ हिचकिचाहट के साथ सिफारीश ☐ सिफारीश नहीं करता/करती ☐
यू.बी.एस.के भूतपर्व छात्र
☐ हां ☐ नहीं
६. आप का नाम : _____
हस्ताक्षर : _____ दिनांक: _____
पद : _____ संस्था: _____
पता: _____
शहर: _____ राज्य: _____ पीन कोड : _____
फोन/मोबाईल नं.: _____ ईमेल: _____
- इसे सीधे इस पते पर भेजें:

विस्तार अध्ययन केंद्र, हिन्दी
यूनियन बिब्लिकल सेमिनरी
पोस्ट बॉक्स १४२५ बिबवेवाड़ी, पुणे ४११०३७
महाराष्ट्र

पोस्ट बॉक्स १४२५, बिबवेवाडी, पूणे - ४११ ०३७, महाराष्ट्र
फोन : २४२११७४७, २४२११२०३ फॅक्स नं. ०२०-२४२१५४७१

यह भाग आवेदक द्वारा भरा जाए :

[illegible]

२. आवेदक को आप कितने समय से जानते हैं? _____ किस प्रकार जानते हैं?
बहुत अच्छी तरह ☐ अच्छी तरह ☐ साधारण रूप से ☐ अच्छी तरह से नहीं ☐
किस क्षमता में? _____
३. कृपया हमें आवेदक की आत्मिक वयस्कता, स्थिरता, व्यक्तित्व, चरित्र और व्यवसायिक प्रतिज्ञा के बारे में बताएं।
उस की कमज़ोरी और श्रमता का भी मूल्यांकन करें।

४. हम आप से अतिरिक्त टिप्पणी के प्रार्थी हैं। आवश्यकता होने पर एक अलग से पत्र का प्रयोग करें।

५. मैं आवेदक को यूनियन बिब्लिकल सेमिनरी के विस्तार अध्ययन केंद्र में प्रवेश के लिए सिफारीश करता हूँ
बहुत सिफारीश ☐ केवल सिफारीश ☐ हिचकिचाहट के साथ सिफारीश ☐ सिफारीश नहीं करता/करती ☐
यू.बी.एस.के भूतपर्व छात्र
☐ हां ☐ नहीं
६. आप का नाम : _____
हस्ताक्षर : _____ दिनांक: _____
पद : _____ संस्था: _____
पता: _____
शहर: _____ राज्य: _____ पीन कोड : _____
फोन/मोबाईल नं.: _____ ईमेल: _____
- इसे सीधे इस पते पर भेजें:

विस्तार अध्ययन केंद्र, हिन्दी
यूनियन बिब्लिकल सेमिनरी
पोस्ट बॉक्स १४२५ बिबवेवाड़ी, पुणे ४११०३७
महाराष्ट्र