

## आवेदक के लिये महत्वपूर्ण अनुदेश

(कृपया आवेदन पत्र को भरने से पहले निम्न लिखित अनुदेश ध्यानपूर्वक पढ़ें।)

1. पूर्ण आवेदन पत्र 16 पृष्ठों में है जिसमें 4 पृष्ठों का मुख्य आवेदन पत्र, आर्थिक सहायता हेतु आवेदन पत्र, व्यक्तिगत मसीही अनुभव का विवरण देने के लिए 2 पृष्ठ, प्रायोजकता आवेदन, सिफारिश पत्र और स्वास्थ्य प्रमाण पत्र शामिल हैं।
2. आवेदन पत्र स्पष्टता और स्वच्छता के साथ ही भरा जाये। अस्पष्ट और अपूर्ण आवेदनों पर विचार नहीं किया जायेगा।
3. अपनी तात्कालिक फोटो अवश्य चिपकाएं तथा समस्त शैक्षिक कागजातों की प्रतिलिपियां अवश्य संलग्न करें।
4. यदि आप का कोई प्रायोजक (Sponsor) हो तो प्रायोजकता पत्र (Sponsorship Form) अवश्य भरें और संलग्न करें।
5. यदि आर्थिक सहायता की आवश्यकता हो तो आर्थिक सहायता हेतु आवेदन अवश्य संलग्न करें।
6. सिफारिश पत्र एक मसीही अगुवे को दीजिए जो आपको अच्छी तरह से जानता हो और इस पत्र को ठीक से भर सके। जो कोई भी इन पत्र को आपके लिए भर रहे हैं उन्हीं के द्वारा यह पत्र सीधे डाक द्वारा 'रजिस्ट्रार', न्यू थियोलॉजिकल कॉलेज, देहरादून के पते पर 1 अप्रैल तक या उससे पहले अवश्य हमारे पास तक पहुँच जाना चाहिए।
7. आपकी हस्तलिखित व्यक्तिगत गवाही संलग्न करें।
8. आवेदक के पासबान द्वारा चरित्र और आत्मिक जीवन के सम्बंध में सिफारिश पत्र तथा कलीसियाई सदस्यता प्रमाण पत्र संलग्न करें।
9. आयु का प्रमाण पत्र अवश्य संलग्न करें। (जून 1 तक आवेदक को कम से कम 18 साल की आयु होनी चाहिए।)
10. आवेदन पत्र का शुल्क – 100रु

कृपया पूर्ण आवेदन पत्र एवं अन्य कागजात पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट (कृपया कोरियर से न भेजें) द्वारा नीचे दिए गए पते पर भेजें। आवेदन पत्र तथा अन्य कागजात 'रजिस्ट्रार ऑफिस' तक 1 अप्रैल तक या इससे पहले पहुँच जाने चाहिए।

**Dean of Academic Affairs,  
Luther W. New Jr. Theological College**  
Kulhan P.O., Sahastradhara Road  
Dehra Dun, Uttarakhand 248001  
Mobile Number: 8958430453

Website : [www.ntc.edu.in](http://www.ntc.edu.in), Email: admissionsntc@gmail.com

# Luther W. New Jr. Theological College

Kulhan P.O., Sahastradhara Road

Dehra Dun, Uttarakhand 248001

Phone: (0135) 2607617, 2607260, 8958430453

Email: admissionsntc@gmail.com

आवेदन पत्र 20.. - 20..

प्रमाण पत्र पाठ्यक्रम

आवेदक अपनी हाल ही  
की फोटो यहां लगाएं

## व्यक्तिगत विवरण

आवेदक का पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में) : \_\_\_\_\_

स्त्री/पुरुष : \_\_\_\_\_ जन्म तिथि : \_\_\_\_\_ आयु : \_\_\_\_\_

जन्म स्थान : \_\_\_\_\_ मातृ भाषा \_\_\_\_\_

नागरिकता : \_\_\_\_\_ आधार कार्ड नं : \_\_\_\_\_

स्थायी पता : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

टेलिफोन नं : \_\_\_\_\_ मोबाइल नं : \_\_\_\_\_ ईमेल : \_\_\_\_\_

पत्र व्यवहार का पता : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

पिता/ अभिभावक का नाम : \_\_\_\_\_ व्यवसाय : \_\_\_\_\_

माता का नाम : \_\_\_\_\_ व्यवसाय : \_\_\_\_\_

परिवार की मासिक आय : \_\_\_\_\_

वैवाहिक स्थिति : अविवाहित/ सगाई/ विवाहित/ तलाकशुदा/ विधवा/ विधुर

यदि विवाहित हों तो पति/पत्नी का नाम : \_\_\_\_\_ व्यवसाय: \_\_\_\_\_

बच्चों की संख्या (यदि हों) : \_\_\_\_\_ आयु : \_\_\_\_\_

आप की शैक्षिक योग्यता : दसवीं  बारहवीं  अन्य : \_\_\_\_\_

आप अपनी हिन्दी भाषा की कुशलता को किसी एक पर निशान लगाकर दर्शाएं :

पढ़ना		लिखना		बोलना		समझना	
बहुत अच्छा	<input type="checkbox"/>	बहुत अच्छा	<input type="checkbox"/>	बहुत अच्छा	<input type="checkbox"/>	बहुत अच्छा	<input type="checkbox"/>
अच्छा	<input type="checkbox"/>	अच्छा	<input type="checkbox"/>	अच्छा	<input type="checkbox"/>	अच्छा	<input type="checkbox"/>
काम चलाऊ	<input type="checkbox"/>	काम चलाऊ	<input type="checkbox"/>	काम चलाऊ	<input type="checkbox"/>	काम चलाऊ	<input type="checkbox"/>
कमजोर	<input type="checkbox"/>	कमजोर	<input type="checkbox"/>	कमजोर	<input type="checkbox"/>	कमजोर	<input type="checkbox"/>

विशेष योग्यताएं (खेल, संगीत, चित्रकला, लेखन, अन्य) : \_\_\_\_\_

क्या आपने प्रभु यीशु मसीह को अपना उद्धारकर्ता के रूप में ग्रहण किया है? \_\_\_\_\_

आपने यीशु मसीह को अपने उद्धारकर्ता के रूप में कब ग्रहण किया ? \_\_\_\_\_

क्या आपने पानी का बपतिस्मा पाया है ? \_\_\_\_\_ हां तो कब ? \_\_\_\_\_

आपकी स्थानीय कलीसिया का नाम , पता और कलीसियाई सदस्यता (church affiliation):

---

---

---

आपकी स्थानीय कलीसिया के पासबान का नाम व पता : \_\_\_\_\_

---

---

कितने समय से आप इस कलीसिया के सदस्य हैं ? \_\_\_\_\_

क्या आप अध्ययन समाप्ति के पश्चात् पूर्णकालिक सेवकाई की योजना बना रहे हैं? \_\_\_\_\_

यदि नहीं , तो आपकी क्या योजना है? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

लूथर डब्ल्यू न्यू थियोलॉजिकल कॉलेज (एन.टी.सी.) के बारे में आपने कैसे जाना?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

क्या आपके परिवार का कोई सदस्य इस समय एन.टी.सी. में अध्ययनरत है/ अध्ययन कर चुका है? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

आपके अध्ययन का खर्च कौन उठाएगा? \_\_\_\_\_

एक मसीही अगुवे का नाम और पता दें, जो आपको अच्छी तरह से जानता हो : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

कृपया एक व्यक्ति का नाम और पता दें, जिन्हें हम यहाँ आपकी पढ़ाई व आत्मिक जीवन संबंधी बातों की जानकारी दे सकें:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## आवेदक का घोषणा पत्र

मैं, \_\_\_\_\_ एतद् द्वारा यह घोषणा करता/ करती हूँ कि ऊपर दी गई समस्त सूचनायें मेरी जानकारी में सत्य हैं। मैं प्रतिज्ञा करता/ करती हूँ कि यदि प्रवेश दिया गया तो कॉलेज के नियमों और अनुशासनों का पालन करूँगा/ करूँगी।

आवेदक का हस्ताक्षर

## माता/ पिता/अभिभावक/ प्रायोजक का घोषणा पत्र

मैं, \_\_\_\_\_ एतद् द्वारा यह घोषणा करता/ करती हूँ कि ऊपर दी गई समस्त सूचनायें मेरी जानकारी में सत्य हैं।

दिनांक :

माता/पिता/अभिभावक/प्रायोजक का हस्ताक्षर

केवल कार्यालयीन उपयोग हेतु

**(For Office use only)**

Application received on : \_\_\_\_\_

Admission : **Granted / Denied / Deferred** \_\_\_\_\_

Admission Letter sent on : \_\_\_\_\_

Application Number : \_\_\_\_\_

**Luther W. New Jr. Theological College**  
Kulhan P. O., Sahastradhara Road  
Dehra Dun, Uttarakhand 248001  
Phone: (0135) 2607 260 2607265, 8958430453  
E-mail: admissionsntc@gmail.com

**आर्थिक सहायता हेतु आवेदन पत्र**

(एन.टी.सी. विद्यार्थी से पूर्ण शैक्षणिक शुल्क भुगतान करने की अपेक्षा करता है, परन्तु अत्यधिक जरूरतमन्दों के लिए सीमित छात्रावृत्ति भी उपलब्ध है।)

पूरा नाम: \_\_\_\_\_ पाठ्यक्रम \_\_\_\_\_

पता: \_\_\_\_\_

क्या आपके माता-पिता मसीही हैं ? \_\_\_\_\_

आप कितने भाई-बहन हैं ? \_\_\_\_\_ भाई \_\_\_\_\_ बहन \_\_\_\_\_

वे नौकरी करते हैं या पढ़ते हैं ? \_\_\_\_\_

यदि वे पढ़ते हैं तो उनके शैक्षणिक कार्यक्रमों का उल्लेख करें \_\_\_\_\_

यदि वे कार्यरत हैं तो उनके नाम व व्यवसाय का उल्लेख करें \_\_\_\_\_

पूर्ण कालीन मसीही सेवकाई के लिए क्या आपको माता-पिता का सहयोग प्राप्त है ? (हाँ/नहीं) \_\_\_\_\_

आपका स्वयं का घर है या किराए के मकान में रहते हैं ? \_\_\_\_\_

आपका परिवार के पास कितनी जमीन है ? \_\_\_\_\_

क्या आपका परिवार निम्नलिखित सम्पत्ति का स्वामी है?:

दुपहिया/चार पहिया वाहन \_\_\_\_\_ दूरभाष/मोबाइल \_\_\_\_\_

क्या आपका परिवार आयकर देता है ? \_\_\_\_\_

क्या आपका कोई सगा-सम्बन्धी विदेश में कार्यरत है ? \_\_\_\_\_

यदि हाँ तो क्या वे आपके अध्ययन में आर्थिक सहयोग देंगे ? यदि हाँ तो कितना \_\_\_\_\_

क्या आपकी स्थानीय कलीसिया आर्थिक रूप से आपके अध्ययन में सहायता करेंगी ? \_\_\_\_\_

यदि हाँ तो कितना ? \_\_\_\_\_

आपके परिवार का आर्थिक विवरण :-

व्यक्ति का नाम	सरकारी/निजी कर्मचारी या विदेश में सेवारत	मासिक आय	जमीन/जायदाद/ वाहन द्वारा प्राप्त आय	कुल आय
पिता				
माता				
अविवाहित भाई/ बहन				
पति/पत्नी				

आपने अपने अध्ययन के लिए कितना धन संचित किया है ? \_\_\_\_\_

ऊपर वर्णित स्रोत के अलावा क्या आपके आय का कोई और स्रोत है ? \_\_\_\_\_

आप महाविद्यालय को अधिकतम कितनी राशि दे सकते हैं ? \_\_\_\_\_

यदि एन.टी.सी. आपको आर्थिक सहायता प्रदान करती है तो क्या आप एन.टी.सी. द्वारा निर्धारित किसी भी एक स्थान में, जितने वर्ष आपने आर्थिक सहायता प्राप्त की है, उतने वर्ष सेवकाई करेंगे? \_\_\_\_\_

## आवेदक का घोषणा पत्र

मैं \_\_\_\_\_ एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई सम्पूर्ण सूचनाएं पूर्ण तथा सत्य हैं। यदि कोई जानकारी जानबूझकर गलत दी गई हो तो एन.टी.सी. द्वारा दी जाने वाली आर्थिक सहायता से मुझे वंचित किया जाये।

दिनांक :

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

## मसीही अगुवे द्वारा सत्यापन

मैं \_\_\_\_\_ एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैं आवेदक को पिछले \_\_\_\_\_ महिनो/वर्षो से व्यक्तिगत रूप से जानता/जानती हूँ एवं मेरी जानकारी के अनुसार ऊपर दर्शाई गई आर्थिक स्थिति सत्य है।

नाम, पता एवं कलीसिया में पद : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

दूरभाष : \_\_\_\_\_

ई-मेल : \_\_\_\_\_

दिनांक :

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

**प्रत्येक सदस्य का आय प्रमाण अवश्य संलग्न करें।**



## व्यक्तिगत मसीही अनुभव का विवरण

(यदि आप नीचे दिये गये विषयों पर अतिरिक्त प्रकाश डालना चाहते हैं तो अलग पन्नों का प्रयोग करें।)

1. आवेदक का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) : \_\_\_\_\_
2. आपके तथा आपके परिवार की धार्मिक पृष्ठभूमि क्या है?
3. आपने प्रभु यीशु को कब और कैसे अपने व्यक्तिगत उद्धारकर्ता व प्रभु के रूप में ग्रहण किया? विस्तृत विवरण दें।
4. जबसे आपने प्रभु यीशु को उद्धारकर्ता ग्रहण किया है तब से अब तक अपनी आत्मिक उन्नति का विस्तृत विवरण दीजिए।

5. बाइबल, प्रार्थना एवं पवित्र आत्मा के कार्य को आप अपने जीवन में क्या स्थान देते हैं?

6. एन. टी. सी. से आपकी क्या अपेक्षाएं हैं?

7. वर्तमान में आप अपनी कलीसिया में क्या भूमिका निभाते हैं? विस्तृत विवरण दें।

8. प्रशिक्षण समाप्ति के पश्चात्, आप किस प्रकार की सेवकाई करेंगे?

9. अध्ययन के पश्चात् भारत के किस भाग में आप सेवा करने के इच्छुक हैं?

दिनांक : \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर : \_\_\_\_\_

**Luther W. New Jr. Theological College**  
**Kulhan P. O., Sahastradhara Road**  
**Dehra Dun, Uttarakhand 248001**  
**Phone: (0135) 2607 617, 2607 260**  
**E-mail: admissionsntc@gmail.com**

**प्रायोजकता फार्म (Sponsorship Form)**

आवेदक का पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में) \_\_\_\_\_ पाठ्यक्रम \_\_\_\_\_  
(प्रायोजक को फार्म देने से पहले आवेदक इसे स्वयं भरें)

व्यक्ति, कलीसिया अथवा संस्था का नाम, जो निवेदक को आर्थिक सहयोग प्रदान करेंगे : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

पता : \_\_\_\_\_

दूरभाष – निवास : \_\_\_\_\_ कार्यालय : \_\_\_\_\_

फैक्स: \_\_\_\_\_ ई.मेल : \_\_\_\_\_

यदि माता-पिता प्रायोजक न हों तो प्रायोजक का आवेदक से सम्बन्ध : \_\_\_\_\_

यदि माता-पिता के अलावा कोई व्यक्तिगत प्रायोजक हो तो उसका व्यवसाय : \_\_\_\_\_

प्रायोजक द्वारा प्रत्येक शैक्षणिक सत्र में दिये जाने वाली कुल राशि : \_\_\_\_\_

**अनुबंध-पत्र**

मैं/ हम \_\_\_\_\_ वचन देता हूँ / देती हूँ / देते हैं कि लूथर डब्ल्यू न्यू जूनियर थियोलोजिकल कॉलेज देहरादून में \_\_\_\_\_ (आवेदक का नाम) के सेवकाई प्रशिक्षण एवं धर्मवैज्ञानिक शिक्षा (सर्टिफिकेट पाठ्यक्रम एक वर्ष) के लिए \_\_\_\_\_ वर्ष तक प्रतिवर्ष रु. \_\_\_\_\_ देंगे। इसके अतिरिक्त मैं/हम आवेदक के स्वास्थ्य सम्बन्धी (यदि कोई हो) खर्च भी वहन करूँगा/करूँगी/करेंगे।

नाम: \_\_\_\_\_ हस्ताक्षर : \_\_\_\_\_

दिनांक :

यदि प्रायोजक कलीसिया अथवा संस्था हो तो हस्ताक्षरकर्ता की पदवी अवश्य लिखें।



## Luther W. New Jr. Theological College

Kulhan P. O., Sahastradhara Road

Dehra Dun, Uttarakhand 248001

Phone: 2607 260; 8958430453

E-mail: admissionsntc@gmail.com

### सिफारिश पत्र

#### (गोपनीय)

चूँकि न्यू थियोलॉजिकल कॉलेज जवान युवक एवं युवतियों को पूर्णकालिक सेवकाई के लिए प्रशिक्षण दे रहा है इसलिए विद्यार्थियों के चयन में उसे अत्यंत सावधानी बरतने की आवश्यकता है। आपकी सहायता इस सम्बन्ध में बहुत ही सराहनीय है। कृपया आवेदक की मजबूतियों व कमजोरियों के बारे में जानकारी दें इनसे हमें निर्णय लेने में सहायता मिलेगी। सभी सूचनाओं को गोपनीय रखा जाएगा। कृपया इस पत्र को सीधे 'रजिस्ट्रार', न्यू थियोलॉजिकल कॉलेज, देहरादून, के पास शीघ्र भेज दें, ताकि यह 1 अप्रैल से पहले यहाँ पहुँच सके।

आवेदक का पूरा नाम : \_\_\_\_\_ पाठ्यक्रम : \_\_\_\_\_

पूरा पता : \_\_\_\_\_

आप आवेदक को कब से जानते हैं? \_\_\_\_\_

आप आवेदक को किस रूप में जानते हैं? (संबन्ध दर्शाएं: पासबान, मित्र, अध्यापक, रोजगारदाता, आदि)

क्या आवेदक ने प्रभु यीशु को अपने व्यक्तिगत उद्धारकर्ता के रूप में ग्रहण किया है? \_\_\_\_\_

आवेदक के मसीही अनुभव एवं समर्पण के बारे में आप क्या जानते हैं? \_\_\_\_\_

अपने स्थानीय कलीसिया और मसीही कार्य में आवेदक की क्या भूमिका है? \_\_\_\_\_

क्या आप सोचते हैं कि आवेदक में पूर्णकालिक सेवकाई के लिए बुलाहट और रुचि है? \_\_\_\_\_

आवेदक के पास कौन-कौन से गुण हैं जो मसीही सेवकाई के लिए उपयोगी हो सकते हैं? \_\_\_\_\_

क्या आवेदक के अन्दर कोई कमजोरी है? यदि हाँ, तो कृपया विवरण दें। \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

कृपया आवेदक के चरित्र के बारे में अपने विचार दें ( उदाहरणतः सामान्य परिपक्वता, दूसरों के साथ संबंध, विश्वसनीयता, ईमानदारी, नैतिक स्तर आदि) \_\_\_\_\_

क्या आवेदक एन. टी. सी. में पालन किए जाने वाले कठिन कार्यकलापों के लिए पूरी तरह सक्षम है? \_\_\_\_\_

आवेदक के माता-पिता/अभिभावक की आर्थिक स्थिति क्या है? \_\_\_\_\_

क्या वे आवेदक के अध्ययन काल में पूर्ण सहयोग देंगे ? \_\_\_\_\_  
वे प्रतिमाह कितना दे सकते हैं? \_\_\_\_\_

यदि वे पूर्ण रूप से सहयोग करने योग्य नहीं हैं, तो क्या आवेदक के पास और कोई स्रोत है ,जहाँ से वह सहायता ले सके ? यदि है, तो कृपया विवरण दें : \_\_\_\_\_

कृपया दिये गये कथनों में से एक पर (√) चिन्ह लगाएं :

मैं आवेदक की पूरे दिल से सिफारिश करता हूँ।

मैं आवेदक की सिफारिश करता हूँ।

मैं आवेदक की सिफारिश झिझक के साथ करता हूँ।

मैं आवेदक की सिफारिश नहीं करता।

स्थान :

नाम :

दिनांक

हस्ताक्षर

दूरभाष – निवास : \_\_\_\_\_ कार्यालय : \_\_\_\_\_

फैक्स : \_\_\_\_\_ ई-मेल: \_\_\_\_\_

# Luther W. New Jr. Theological College

Kulhan P.O., Sahastradhara Road  
Dehra Dun, Uttaranchal 248 001

## Personal Health Questionnaire & Medical Certificate

(Before you see a doctor to obtain the medical certificate, kindly read the following Questions CAREFULLY and answer them by circling either 'Yes' or 'No')

Full Name (In Block letters) \_\_\_\_\_

Programme for which you are applying: \_\_\_\_\_

1. Can you read without glasses? Yes No	15. Do you suffer from severe depression? Yes No
2. Do you have/ever had tuberculosis? Yes No	16. Is your appetite good? Yes No
3. Have you suffered from chest pain? Yes No	17. Do you suffer from diabetes? Yes No
4. Do you have/ever had rheumatic fever? Yes No	18. Have you ever had jaundice? Yes No
5. Have you ever coughed up blood? Yes No	19. Do you frequently have loose motions (diarrhoea)? Yes No
6. Do you have good hearing? Yes No	20. Do you have any heart problem? Yes No
7. Have you ever been treated/undergoing treatment for psycho-somatic (mental) illness? Yes No	21. Have you had fainting attacks? Yes No
8. Do you often catch severe fever/cold? Yes No	22. Do you suffer from asthma? Yes No
9. Have you had nose- bleeds? Yes No	23. Have you ever had fits/convulsions? Yes No
10. Do you have joint pains? Yes No	24. Have you ever had any surgery? Yes No
11. Do you have frequent cough? Yes No	25. Do you consider yourself healthy enough to undergo four years of theological training in a place where you will have to be exposed to different climatic conditions? Yes No
12. Are you allergic to any medicines? Yes No	
13. Do you have severe back pain? Yes No	
14. Do you have any skin disease? Yes No	

### Medical Certificate

(To be filled by a registered medical practitioner)

Name of the applicant: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Height: \_\_\_\_\_ Weight: \_\_\_\_\_ Blood Group: \_\_\_\_\_

How is her/his eyesight? \_\_\_\_\_

Glasses recommended: \_\_\_\_\_

How is the candidate's hearing? \_\_\_\_\_

What is the condition of her/his teeth? \_\_\_\_\_

Any contagious skin disease? \_\_\_\_\_

Is there any sign of heart disease? \_\_\_\_\_

How is the general physical condition? \_\_\_\_\_

Are there signs of tuberculosis? \_\_\_\_\_

Is there any evidence of venereal disease? \_\_\_\_\_

Does the candidate suffer from epilepsy or fits? \_\_\_\_\_

Does the candidate suffer from malaria? \_\_\_\_\_

Does the candidate have any contagious disease? \_\_\_\_\_

Has the candidate suffered from any chronic illness? \_\_\_\_\_

If yes, specify \_\_\_\_\_ Is  
the candidate suffering from hypertension or any family history of diabetics or asthma?

\_\_\_\_\_ Is the candidate suffering or showing any symptoms of jaundice, allergy or intolerance to  
any drugs? \_\_\_\_\_ Has

the candidate been immunized against the following?

Typhoid: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Tetanus: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Cholera: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Having personally given a thorough examination to Mr./Mrs./Miss. \_\_\_\_\_,

I hereby certify that to the best of my knowledge, he or she is free from all contagious  
and infectious diseases.

Other remarks, if any: \_\_\_\_\_

Doctor's name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Doctor's signature with seal

Date:



**टिप्पणी :**

1. शुल्क प्रत्येक शैक्षणिक सत्र के प्रारम्भ में भुगतान करें या दो किश्तों में (प्रत्येक सत्र के प्रारम्भ अर्थात् जून/जुलाई और नवम्बर में) भुगतान करें।
2. डिमांड ड्राफ्ट/धनादेश/चैक (बाहरी चैक स्वीकार नहीं किये जायेंगे) न्यू थियोलोजिकल कॉलेज, देहरादून के नाम से निम्नलिखित पते पर भेजें :

**New Theological College  
Kulhan P.O.  
Sahastradhara Road  
Dehradun, Uttarakhand 248001**

डिमांड ड्राफ्ट/धनादेश/चैक आप इस रीति से तैयार करें कि उनका भुगतान देहरादून में कार्यरत निम्नलिखित में से किसी एक बैंक द्वारा किया जा सके :

Bank of Baroda  
Canara Bank  
Indian Bank  
Indian Overseas Bank  
Oriental Bank of Commerce  
Punjab and Sindh Bank  
Punjab National Bank  
State Bank of India  
Syndicate Bank  
Union Bank

3. यदि आपके द्वारा भेजी गई कुल राशि का कुछ हिस्सा विद्यार्थी को देना है, तो कृपया स्पष्ट करें; अन्यथा विद्यार्थी के लिखित व मौखिक निवेदन स्वीकार नहीं किये जायेंगे। अगर आप कुल राशि विद्यार्थी के उपयोग के लिए भेजते हैं, तो सीधा विद्यार्थी के नाम भेजें, ऐसी स्थिति में डिमांड ड्राफ्ट/धनादेश/चैक विद्यार्थी के नाम से बनाएं।
4. एन. टी. सी. की यह नीति है कि सेवकाई प्रशिक्षण एवं धर्मवैज्ञानिक शिक्षा जितना हो सके सुलभ हो। इसलिए एन.टी. सी. शुल्कों में प्रायः वृद्धि करने का प्रयास नहीं करेगा। फिर भी बढ़ती महँगाई को देखते हुए एन. टी. सी. शुल्कों में प्रतिवर्ष वृद्धि करने के लिए बाध्य होगी। फिर भी वृद्धि दस प्रतिशत से ज्यादा नहीं होगी।
5. एन. टी. सी. प्रतिवर्ष आपके पास विद्यार्थी की वार्षिक प्रगति पत्र की एक प्रति भेजेगी। इसमें विद्यार्थी द्वारा परीक्षा में अर्जित अंक, श्रेणी तथा शिक्षकों की टिप्पणियाँ अंकित होंगी।
6. **प्रायोजकता—पत्र पूरा भरने के बाद आप इसकी एक प्रति अपने उपयोग हेतु रख सकते हैं।**