



GOVERNMENT RECOGNIZED  
AN CERTIFIED ISO 9001: 2015 QUALITY MANAGEMENT SYSTEM VIDHYAPEETH

**माखनलाल व्यास विद्यापीठ, नई दिल्ली**

{ MAKHAN LAL VYAS VIDHYAPEETH, NEW DELHI }

Delhi reg. Office : 1418 D/1, S/F, Gali No. 13, Govindpuri, Kalkaji, New Delhi – 110019 India  
National Admin. Office : 113 Arjun Nager Nagda Ward 44 dewas M.P. 455001 India  
Email - mlvvidhyapeeth@gmail.com www.mlvc.com

## APPLICATION FORM FOR STUDY/EXAMINATION CENTER

(To be completed by the applicant Institution)

सेवा में / To

सचिव / Secretary,

माखनलाल व्यास विद्यापीठ, नई दिल्ली / Makhanlal vyas Vidhyapeeth , New Delhi

1418 डी / 1, एस / एफ, गली नं.13 गोविंदपुरी, कालकाजी, नई दिल्ली –110019 ( भारत )

1418 D/1, S/F, Gali No. 13, Govindpuri, Kalkaji, New Delhi 110019 India



महोदय / महोदया / Sir / Madam,

1. मैंने विद्यापीठ के नियमों / उपनियमों को भली-भांति समझ लिया है। भविष्य में सभी नियमों का पालन करूंगा / करूंगी।

I have taken note of all the rules and regulations of the Vidhyapeeth. I will abide by all the rules in the future.

2. मैं ..... (पदनाम एवं संस्था का नाम) की हैसियत से आपकी विद्यापीठ द्वारा पत्राचार / नियमित के अंतर्गत संचालित निम्न कार्यक्रम (पाठ्यक्रमों) / विद्यापीठ में संपूर्ण संचालित कार्यक्रम (पाठ्यक्रम) हेतु परीक्षा केंद्र / अध्ययन केंद्र स्थापित करने के लिए आवेदन पत्र प्रस्तुत कर रहा हूँ / रही हूँ।

I ..... (Designation and Centre Name) am presenting the application form for the establishment of co-ord inator/Examination Centre/ Study Centre for the following courses under correspondence/regular education system of your institution.

1. .... छात्र संख्या / Intake .....
2. .... छात्र संख्या / Intake .....
3. .... छात्र संख्या / Intake .....
4. .... छात्र संख्या / Intake .....
5. .... छात्र संख्या / Intake .....
6. .... छात्र संख्या / Intake .....
7. .... छात्र संख्या / Intake .....

3. हमारी संस्था / विद्यालय का विवरण निम्नवत है / The details of our organisation / Institution is as follows -

1. आवेदक संस्था का नाम / Name of applicant organisation .....
2. पंजीत संख्या / ट्रस्ट का नाम / Name of the registered organisation/trust .....
3. निकट रेलवे स्टेशन / Near Railway Station ..... तहसील / Tehsil .....
4. पत्राचार का पूर्ण पता / Full Address of Correspondence .....
- ..... थाना / Police Station ..... जिला / District ..... पिन / Pin .....
- ..... एस.टी.डी. कोड / S.T.D. Code ..... फोन नंबर कार्यालय / Phone No. Office .....
- ..... मोबाइल नंबर / Mobile No. .... ई-मेल / E-mail .....

4. अन्य मान्यता / पंजीकरण / सम्बद्धता (प्रमाण पत्र संलग्न करें)

Recognition/Registeratio/Association (attach certificates).

5. माखनलाल व्यास विद्यापीठ नई दिल्ली की परीक्षा / अध्ययन केंद्र स्थापित करने के प्रस्ताव की प्रति संलग्न करें।

Attach a copy of proposal.

6. क्या यह सह – शिक्षा संस्थान है – हां या नहीं ..... / Is it co-education centre-Yes or No. ....

7. शिक्षा का माध्यम हिंदी / अंग्रेजी ..... / Medium of study ..... Hindi/English or other

दिनांक / Date .....

आवेदन कर्ता के हस्ताक्षर मुहर सहित  
Signaturc of Applicant With Seal



GOVERNMENT RECOGNIZED  
AN CERTIFIED ISO 9001: 2015 QUALITY MANAGEMENT SYSTEM VIDHYAPEETH

**माखनलाल व्यास विद्यापीठ, नई दिल्ली**

{ MAKHAN LAL VYAS VIDHYAPEETH, NEW DELHI }

Delhi reg. Office : 1418 D/1, S/F, Gali No. 13, Govindpuri, Kalkaji, New Delhi – 110019 India  
National Admin. Office : 113 Arjun Nager Nagda Ward 44 dewas M.P. 455001 India  
Email - mlvvidhyapeeth@gmail.com www.mlvv.com

## APPLICATION FORM FOR STUDY/EXAMINATION CENTER

To  
The Secretary,  
Makhanlal vyas Vidhyapeeth , New Delhi  
1418 D/1, S/F, Gali No. 13, Govindpuri,  
Kalkaji, New Delhi 110019 India

Sir,  
The application for Study/Examination Centre of .....

.....  
(name of the institution or society or organisation seeking Study/Examination Centre to the MLVV) is submitted for consideration by Makhanlal vyas Vidhyapeeth , New Delhi The required particulars, that have been provided in the following pages, have been enclosed, as asked for by the MLVV, are authentic and valid.

I have carefully read and understood all the guidelines, specifications and other information published by the Makhanlal Vyas Vidhyapeeth , New Delhi (MLVV) . In case of any disputes or for any unforeseen issue(s) or issues not covered in the guidelines, specifications and other information published by the MLVV, the decision of the MLVV shall be final and binding on me and all other concerned.

On behalf of the institution, we/I affirm that we/I will abide by the norms and conditions specified and will carry out that responsibilities of study centre, that have been spelt out in the MLVV booklet and accept the conditions imposed. Specifically, We/I have noted and agreed that Study/Examination Centre can be withdrawn by MLVV without assigning any reason and making us liable for any loss and damages. We/I further mention that the Institution has got the necessary infrastructure to teach MLVV students upto

.....  
(Name of the Programme) stage.

Date .....

Yours faithfully

Place .....

Enclosure: Complete Proforma

8. संस्था में किस स्तर तक की शिक्षण एवं प्रशिक्षण की सुविधा है।  
 Status of teaching & training available in your institution.

1. School .....  
 2. College .....

9. प्रथम सत्र में अनुमानित विद्यार्थियों की संख्या / No. of students expected in first session .....

10. क्या विद्यालय को राज्य अथवा केंद्र सरकार से कोई सहायता मिली है – हां या नहीं  
 Is the institute is getting any aid from State or Government - Yes or No ? .....

11. ऑडियो / वीडियो / अन्य तकनीकी की सुविधा / Audio Vedio and Any Technical Facilities.

- C.D. / Audio Cassettes ..... Television ..... Tape Recorder .....  
 C.D. Player ..... CCTV Camera ..... Computer .....  
 Internet ..... Wi - Fi .....  
 Any Technical Facility .....

12. प्रशासनिक सहायता हेतु स्टाफ / Administrative Support Staff

- Clerks ..... Lab Attendants ..... Accountant ..... Peons ..... Security Guard .....  
 Library Officer..... / .....

13. संस्था की वित्तीय स्थिति / Financial Status of Institution .....

संस्था की वित्तीय स्थिति / Financial Status of Institution ..... Sufficient  
 अगले 3 वर्षों के लिए क्या स्रोत है? / What is the financial Status for further three years .....

14. संस्थान की अन्य जानकारी / Other Information Of Institute.

15. संस्था के सेवारत अध्यापकों का संपूर्ण विवरण / Details of the working teachers in the organisation.

क्र.सं. S.No.	नाम / Name	पता / Address	योग्यता / Qualification	अनुभव / Experience	कार्यभार ग्रहण की तिथि / Date of Joining
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

दिनांक / Date .....

आवेदन कर्ता के हस्ताक्षर मुहर सहित  
 Signaturc of Applicant With Seal

16. पत्राचार के लिए अधित मुख्य अधिकारी का नाम एवं पद / Name & Designation of main authorised officer for correspondence

16. इस आवेदन पत्र में दी गई सूचनाएं मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य हैं।

The information given in this application form is true to my belief and knowledge.

केंद्र स्थापनार्थ अनुदान शुल्क / Centre establishment Grant fee Rs. ....

अन्य सेवार्थ शुल्क / Other Service Fee Rs. .... कुल रूपए / Total Rs. ....

क बैंक ड्राफ्ट नंबर / Bank Draft No. Of ..... दिनांक / Date .....

स्थान / Place ..... बैंक का नाम / Bank Name .....

संलग्न है / is attached. या अन्य ऑनलाइन प्रणाली से शुल्क जमा किया है तो उसका विवरण / or Deposit Fee is other online system

So His Detail .....

दिनांक / Date .....

स्थान / Place .....

आवेदन कर्ता के हस्ताक्षर मुहर सहित

Signaturc of Applicant With Seal

## घोषणा / DECLARATION

मैं ..... संस्था के निम्न पद ..... पर कार्यरत हूँ।

संस्था का नाम ..... के कार्यकलापों से पूर्णतया परिचित हूँ।

प्रस्तुत विवरण मेरे संज्ञान में सही है, भविष्य में माखनलाल व्यास विद्यापीठ, नई दिल्ली के नियम / उपनियम जो भी होंगे मुझे तथा

संस्था के समस्त सदस्यों एवं पदाधिकारियों को विधिवत मान्य होंगे।

I ..... employed as.....

at the centre..... (Name of the Centre)

We/I fully aware of the working of the centre. The above details are true to the best of my knowledge.

The rules and regulations of Makhanlal Vyas Vidhyapeeth, New Delhi will be properly followed and accepted by the members & officers of the centre in the future.

दिनांक / Date .....

स्थान / Place .....

आवेदन कर्ता के हस्ताक्षर मुहर सहित

Signaturc of Applicant With Seal

## केवल कार्यालय प्रयोग हेतु / FOR OFFICE USE ONLY

श्री / श्रीमती / Mr./Smt .....

अपने विवेकानुसार 10 दिन के अंदर अपनी आख्या प्रस्तुत करें / should produce his report within 10 day.

दिनांक / Date .....

मा.व्या.वि. अधिकारी / सचिव / मुहर सहित  
Mlvv officer / Secretary / with Seal



GOVERNMENT RECOGNIZED  
AN CERTIFIED ISO 9001: 2015 QUALITY MANAGEMENT SYSTEM VIDHYAPEETH

# माखनलाल व्यास विद्यापीठ, नई दिल्ली

{ MAKHAN LAL VYAS VIDHYAPEETH, NEW DELHI }

Delhi reg. Office : 1418 D/1, S/F, Gali No. 13, Govindpuri, Kalkaji, New Delhi – 110019 India  
National Admin. Office : 113 Arjun Nager Nagda Ward 44 dewas M.P. 455001 India  
Email - mlvvidhyapeeth@gmail.com www.mlvv.com

संस्थान की छायाचित्र / Institute Photo

दिनांक / Date .....

आवेदन कर्ता के हस्ताक्षर मुहर सहित  
Signaturc of Applicant With Seal