

भारतीय वैश्विक परिषद

सप्रू हाउस, बाराखंभा रोड,

नई दिल्ली

आईसीडब्ल्यूए सम्मेलन अनुदान/ विचार- संगोष्ठी/ परिसंवाद/

परामर्श/ कार्यशाला के लिए आवेदन प्रपत्र

आवेदन मूल संगठन के कार्यकारी प्राधिकारी द्वारा भरा जाएगा और स्थानीय आयोजन समिति एवं जिस स्थान पर विचार- संगोष्ठी/ परिसंवाद का आयोजन किया जाना है, उस संस्थान के प्रमुख द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित किया जाना है। किसी भी संदर्भ में **अपूर्ण आवेदन** और तीन माह पहले प्राप्त न होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा।

1. उस सोसायटी/ अकादमिक संस्थान/ संगठन का नाम जिसके तत्वाधान में विचार- संगोष्ठी/ परिसंवाद/ परामर्श/ कार्यशाला आदि का आयोजन प्रस्तावित है। सोसायटी के मामले में निम्नलिखित में से प्रत्येक की एक प्रति संलग्न करनी पड़ सकती है- पंजीकरण प्रमाणपत्र; संस्थापन प्रलेख; उप-नियम; पिछले वर्ष के खातों का लेखापरीक्षित कथन:

(ख) क्या संस्थान/ निकाय सरकारी/ यूजीसी मान्यताप्राप्त विश्वविद्यालय (केंद्र/ राजकीय/ डीम्ड)/ राज्य सरकार का कॉलेज/ स्वायत्त निकाय/ अनुसंधान संस्थान है

2. (क) विचार- संगोष्ठी/ परिसंवाद/ परामर्श/ कार्यशाला आदि का शीर्षक/ नाम:

(ख) प्रमुख विषय जिसके तहत यह आता है:

(ग) विचार- संगोष्ठी/ परिसंवाद/ परामर्श/ कार्यशाला आदि का स्थान:

पता _____

शहर _____ राज्य _____

पिन _____

(घ) विचार- संगोष्ठी/ परिसंवाद/ परामर्श/ कार्यशाला आदि की अवधि:

दिनांक.....माह..... वर्ष 20..... से दिनांक.....माह..... वर्ष 20..... तक

(ड) सभी संचार हेतु संपर्क व्यक्ति (नोडल पर्सन) का पूरा पता:

नाम: डॉ/ सुश्री/ श्री _____

पद: _____

संस्थान/ विश्वविद्यालय/ कॉलेज का नाम _____

पता _____

शहर _____ राज्य _____ पिन _____

एसटीडी कोड के साथ संपर्क नंबर _____

मोबाइल नं. _____

ईमेल आईडी: _____

(च) इसी विषय पर पिछली बार विचार- संगोष्ठी/ परिसंवाद/ परामर्श/ कार्यशाला आदि का आयोजन कब किया गया था: _____

3. विभिन्न तकनीकी सत्रों की सूची संलग्न है: हाँ/ नहीं (कृपया ✓ का निशान लगाएं)

4. (क) वर्तमान समय की राष्ट्रीय विदेश नीति आवश्यकताओं के संदर्भ में विचार- संगोष्ठी/ परिसंवाद/ परामर्श/ कार्यशाला आदि के आयोजन की प्रासंगिकता और महत्व को 20 पंक्तियों के भीतर संक्षेप में बताएँ।

: _____

5. (क) कृपया परिसंवाद/ परामर्श/ कार्यशाला आदि के क्षेत्र में काम करने वाले अन्य संस्थानों या विश्वविद्यालयों/ कॉलेजों के बारे में बताएँ।

(ख) क्या आपने सह-प्रायोजन या विचार- संगोष्ठी/ परिसंवाद/ परामर्श/ कार्यशाला आदि में भाग लेने के लिए किसी अन्य संस्थानों या वित्त पोषण एजेंसियों से संपर्क किया है। यदि हाँ, तो कृपया प्राप्त वित्तीय सहायता के विवरणों के साथ ऐसे संस्थानों/ विश्वविद्यालयों के नामों का विवरण प्रदान करें:

क्र.सं.	संस्थान/ विश्वविद्यालय का नाम	वित्तीय सहायता
1		
2		
3		

(ग) भागीदारी की पुष्टि करने वाले प्रतिभागियों के नाम:

क्र.सं.	शिक्षक/ विद्वान का नाम	संबद्ध संस्थान
1		

2		
3		

6. इसके अलावा, जिस संस्थान/ एजेंसी ने विचार- संगोष्ठी/ परिसंवाद/ परामर्श/ कार्यशाला आदि को आयोजित करने की सुविधा प्रदान की है, उससे प्राप्त इच्छा पत्र की एक सत्यापित प्रति संलग्न करें :

7. (क) राष्ट्रीय, विदेशी प्रतिनिधियों, शोध छात्रों आदि की संख्या बताते हुए बताएं कि कुल कितने प्रतिनिधियों के भाग लेने की आशा है।

कुल प्रतिनिधि:

राष्ट्रीय प्रतिनिधि:

विदेशी प्रतिनिधि:

शोध छात्र:

अन्य:

(ख) अलग- अलग तकनीकी सत्रों में मुख्य भाषण देने वाले प्रमुख वक्ता (ओं) के नाम भी बताएं

क्र.सं.	प्रमुख वक्ता का नाम	तकनीकी सत्र का विवरण
1		
2		
3		

8. कितने प्रतिनिधि शोध पत्र प्रस्तुत करेंगे:

9. कितने प्रतिनिधियों को टीए/डीए दिया जा रहा है:

10 (क) क्या कार्यवाहियों को प्रकाशित किया जाएगा: हाँ/ नहीं (कृपया √ का निशान लगाएं)

यदि हाँ, I) जिम्मेदार व्यक्ति कौन है:

II) कितनी प्रतियां प्रकाशित होने की उम्मीद है:

(ख) क्या कार्यवाहियों का मूल्य निर्धारण किया जाएगा: हाँ/ नहीं (कृपया सही का निशान लगाएं)

यदि हाँ, तो अनुमानित प्रभारित मूल्य: रु.

11. निम्नलिखित मदों के अंतर्गत कुल प्रत्याशित खर्च:

(क) टीए/डीए:रु.

(ख) कॉन्फ्रेंस पूर्व प्रिंटिंग (घोषणाएं, संक्षिप्त विवरण): रु.

(ग) स्टेशनरी: रु.

(घ) सचिवीय सहायता: रु.

(ङ) कार्यवाही का प्रकाशन:

(i) पृष्ठों की सं.:

(ii) मुद्रित की जाने वाली प्रतियों की सं.:

(iii) अनुमानित व्यय:रु.

(च) प्रतिनिधियों का रहना- खाना: रु.

(छ) उपरोक्त (क) से (च) का कुल:रु.

12. निम्नलिखित में से कुल अनुमानित आय:

(क) प्रतिनिधियों का पंजीकरण शुल्क:रु.

(ख) कार्यवाहियों की प्रकाशित की जाने वाली अधिकृत रिपोर्ट:रु.

(ग) आपके संस्थान/ अन्य संगठन से होने वाली कोई अन्य आमदनी/ मिलने वाला अनुदान:रु.

(घ) उपरोक्त (क) से (ग) का कुल योग:रु.

13. क) आईसीडब्ल्यूए से अनुरोधित अनुदान:रु.

ख) विशिष्ट मद/ व्यय की वस्तुएं जिनके लिए आईसीडब्ल्यूए से अनुदान का अनुरोध किया गया है (उपरोक्त 12 क से 12 घ)

ग) हम आईसीडब्ल्यूए द्वारा नामांकित तीन व्यक्तियों को बिना किसी पंजीकरण शुल्क के हिस्सा लेने की अनुमति देने को सहमत हैं।

14. प्रस्तावित गतिविधि को प्रायोजित करने के लिए जिन अन्य शोध एवं विकास संगठनों/ अन्य एजेंसियों से संपर्क किया गया है, उसका विवरण:

क्र.सं.	एजेंसी का नाम	अनुसंधान एवं विकास संगठन (कृपया सही का निशान लगाएं)	अनुदान अनुरोध	अनुदान प्राप्त	अनुदान अपेक्षित	वस्तुएं जिनके लिए अनुदान का अनुरोध किया गया है
1		हाँ/ नहीं	रु.	रु.	रु.	
2		हाँ/ नहीं	रु.	रु.	रु.	
3		हाँ/ नहीं	रु.	रु.	रु.	
		हाँ/ नहीं	रु.	रु.	रु.	

16. (क) क्या आयोजकों को पूर्व में आईसीडब्ल्यूए से कोई अनुदान मिला था (1 अप्रैल 2006 से) यदि हाँ, तो कृपया बताएं:

क्र. सं.	कुल धनराशि	आईसीडब्ल्यूए अनुदान संदर्भ सं.	सम्मेलन का शीर्षक और अवधि	क्या उपयोगिता प्रमाणपत्र जमा किया गया था (संदर्भ संख्या और तिथि भी बताएँ)
1	रु.	एसवाईएम/		हाँ/ नहीं (कृपया सही का निशान लगाएं) संदर्भ सं.
2	रु.	एसवाईएम/		हाँ/ नहीं (कृपया सही का निशान लगाएं) संदर्भ सं.
-	रु.	एसवाईएम/		हाँ/ नहीं (कृपया सही का निशान लगाएं) संदर्भ सं.

(ख) कृपया आईसीडब्ल्यूए से प्राप्त अंतिम अनुदान के लेखापरीक्षित उपयोगिता प्रमाणपत्र की प्रति संलग्न करें। अनुदान हेतु किए गए अनुरोध पर केवल तभी विचार किया जाएगा जब पिछले सभी अनुदानों के लेखापरीक्षित उपयोगिता प्रमाणपत्र भेजा जा चुका हो और अंतिम अनुदान की प्रति इसके साथ संलग्न की गई हो।

17. उस अधिकारी का नाम और पता बताएं जो स्वीकृत किए जाने पर वर्तमान अनुदान के लिए लेखापरीक्षित उपयोगिता प्रमाणपत्र जमा करने को उत्तरदायी होगा:

नाम: डॉ/ सुश्री/ श्री _____

पद: _____

विभाग (यदि हो): _____

संस्थान/ सोसायटी आदि का नाम _____

पता _____

शहर _____ राज्य _____ पिन _____

एसटीडी कोड के साथ संपर्क नंबर _____

मोबाइल नं. _____

ईमेल आईडी: _____

18. कृपया उस अधिकारी के नाम के सामने (√) का निशान लगाएं जिन्हें एनईएफटी भुगतान किया जाना है: निदेशक/ रजिस्ट्रार/ डीन/ चिकित्सा अधीक्षक/ प्रधानाचार्य/ वित्त अधिकारी/ आपके संगठन/ संस्थान द्वारा निर्धारित कोई अधिकारी, कृपया बताएं

19. कोई अन्य जानकारी जिसे आप देना चाहते हों:

आयोजक का हस्ताक्षर:

नाम: डॉ/ सुश्री/ श्री

पद:

विभाग (यदि हो):

संस्थान/ सोसायटी आदि का नाम:

पता:

.....

शहर

राज्य पिन

एसटीडी कोड के साथ संपर्क नं.

मोबाइल नं.

ई-मेल आईडी

स्थानीय आयोजन समिति के कार्यकारी

अधिकारी का हस्ताक्षर

(ध्यान दें: आयोजक और कार्यकारी अधिकारी एक नहीं होने चाहिए)

नाम: डॉ/ सुश्री/ श्री

पद:

विभाग (यदि हो):

संस्थान/ सोसायटी आदि का नाम:

पता:

.....

शहर

राज्य पिन

एसटीडी कोड के साथ संपर्क नं.

मोबाइल नं.

ई-मेल आईडी

विचार- संगोष्ठी/ परिसंवाद जहां आयोजित की जानी है उस संस्थान/
संगठन (मुहर के साथ) के प्रमुख का हस्ताक्षर

नाम: डॉ/ सुश्री/ श्री

पद:

विभाग (यदि हो):

संस्थान/ सोसायटी आदि का नाम:

पता:

.....

शहर

राज्य पिन

एसटीडी कोड के साथ संपर्क नं.

मोबाइल नं.

ई-मेल आईडी

सारांश

(आयोजक द्वारा भरा जाएगा)

1. उस सोसायटी/ अकादमिक संस्थान/ विश्वविद्यालय का नाम जिसके तत्वाधान में विचार-संगोष्ठी/ परिसंवाद/ परामर्श/ कार्यशाला आदि का आयोजन प्रस्तावित है:

2. विचार- संगोष्ठी/ परिसंवाद/ परामर्श/ कार्यशाला आदि का शीर्षक/ नाम:

3. प्रमुख विषय जिसके तहत यह आता है:

4. विचार- संगोष्ठी/ परिसंवाद/ परामर्श/ कार्यशाला आदि की अवधि:

दिनांक.....माह..... वर्ष 20..... से दिनांक.....माह..... वर्ष 20..... तक

5. कृपया परिसंवाद/ परामर्श/ कार्यशाला आदि के क्षेत्र में आईसीडब्ल्यूए की कौन सी प्रयोगशाला काम कर रही है, के बारे में बताएं.....

6. भाग लेने वाले कुल प्रतिनिधियों की अनुमानित संख्या:

7. कुल अनुमानित खर्च:रु.

8. कुल अनुमानित आय:रु.

9. आईसीडब्ल्यूए से अनुदान अनुरोध:रु.

10. संलग्नकों का विवरण:

क्र. सं.	विवरण	संलग्न हों/ नहीं	अनुलग्नक की पृष्ठ सं.
क.	सोसायटी के मामले में- पंजीकरण प्रमाणपत्र; संस्थापन प्रलेख; उप-नियम; पिछले वर्ष के	हाँ/ नहीं (कृपया √) से तक

	खातों का लेखापरीक्षित कथन	का निशान लगाएं)	
ख.	पिछले अनुदान की उपयोगिता प्रमाणपत्र की प्रति संलग्न है	हाँ/ नहीं (कृपया ✓ का निशान लगाएं) से तक

आयोजक का हस्ताक्षर

आईसीडब्ल्यू समिति द्वारा भरा जाएगा

आईसीडब्ल्यू की अनुशंसा: खेद/ आस्थगित/ रु.

समिति प्रमुख का हस्ताक्षर: