गुरुदेव सिद्धपीठ

साधारण आवेदन-पत्र

सभी प्रकार के प्रवास के लिए

कृपया ध्यान दें : आपका आवेदन-पत्र गुरुदेव सिद्धपीठ में आप के आने की तिथि से कम से कम दो माह पहले मिल जाना चाहिए।

- **कृपया फॉर्म स्पष्ट अक्षरों में भरें, जैसे दर्शाया है उसी प्रकार ।**
- **जहाँ योग्य पर्याय भरने है वहाँ ☒ इस प्रकार से बाक्स को भरें।**

गुरुदेव सिद्धपीठ में किसी भी प्रकार के प्रवास के लिए कृपया उचित परिशिष्ट भरकर भेजें।
आवेदन-पत्र के लिए निम्नलिखित चीजें आवश्यक है:

- साधारण आवेदन-पत्र
- आपके प्रवास के अनुकूल उचित परिशिष्ट
- पास-पोर्ट फोटो

पास-पोर्ट फोटो

आवेदन भरने की तिथि :

वैयक्तिक जानकारी

पहला नाम		अंतिम नाम	
पिता या पति का नाम *(कृपया पूरा नाम लिखें)*			
आपका वर्तमान व्यवसाय क्या है ?			

पुरुष : ☐	स्त्री : ☐	जन्मतिथि	/ / *दिन / माह / वर्ष*	आयु : ☐	विवाहित : ☐	अविवाहित : ☐	तलाकशुदा : ☐

क्या आप आश्रम में पहली बार आ रहे हैं ?	हाँ : ☐	नहीं : ☐	आश्रम में आपके पिछले आवास कि तिथि:
आप कौन-से साल से सिद्धयोग का अभ्यास कर रहे है ?			कहाँ ?

हिन्दी भाषा में आपकी सहजता की जानकारी कृपया इस प्रकार लिखें -[**अ** : ७५ – 100% **ब** : ५० – ७५ % **स** : ० – ५०%]

बोलना:	पढ़ना :	लिखना :

अंग्रेज़ी भाषा में आपकी सहजता की जानकारी कृपया इस प्रकार लिखें -[**अ** : ७५ – 100% **ब** : ५० – ७५ % **स** : ० –

बोलना:	पढ़ना :	लिखना :

आप अन्य कौनसी भाषा / भाषाएँ जानते हैं ?

बोलना:	पढ़ना:	लिखना:

वर्तमान पता

पता :	
शहर :	जिला :
राज्य :	पिन कोड :
घर का फ़ोन नम्बर :	आफिस का फ़ोन नम्बर :
मोबाइल नम्बर :	ई-मेल :
गुरुदेव सिद्धपीठ का आपका आई. डी. नम्बर [यदि आपको पता हो तो]	

GURUDEV SIDDHA PEETH and NEELESHWARI are registered trademarks of Gurudev Siddha Peeth.
(Swami) MUKTANANDA, GURUMAYI, BLUE PEARL and SIDDHA YOGA are registered trademarks of SYDA Foundation® in many countries.
PILGRIMAGE TO THE HEART is a trademark of Gurudev Siddha Peeth.

आपातकालीन सम्पर्क (EMERGENCY CONTACT INFORMATION)	
नाम :	सम्बन्ध :
पता :	
जिला :	राज्य :
घर का फ़ोन नम्बर :	ऑफ़िस का फ़ोन नम्बर :
मोबाइल नम्बर :	ई-मेल :

सिद्धयोग अभ्यासों में सहभागिता के बारे में जानकारी		
क्या आप सिद्धयोग ध्यान केन्द्र या संकीर्तन समूह में जाते हैं?	हाँ : ☐	नहीं : ☐
यदि हाँ , तो कौन-से केन्द्र में और कहाँ?		
आप केन्द्र या संकीर्तन समूह में कितनी बार जाते हैं?		
क्या आप केन्द्र पर या संकीर्तन समूह में सेवा अर्पित करते हैं? या घर से कोई सेवा अर्पित करते हैं?	**हाँ :** ☐	**नहीं :** ☐
क्या आप *सिद्धयोग गृह अध्ययन पाठ्यक्रम* के अध्ययन में अभ्यासरत् हैं?	**हाँ :** ☐	**नहीं :** ☐
क्या आप अध्ययन समूह में भाग लेते हैं?	**हाँ :** ☐	**नहीं :** ☐
क्या आप, इस वर्ष के सिद्धयोग अध्ययन के केन्द्रण का अभयास कर रहें हैं?	**हाँ :** ☐	**नहीं :** ☐
क्या आप बाबा मुक्तानन्द और श्रीगुरुमाई की पुस्तकें पढ़ते हैं?	**हाँ :** ☐	**नहीं :** ☐
क्या आपने सिद्धयोग की मासिक पत्रिका नीलेश्वरी के लिए पंजीकरण कराया है?	**हाँ :** ☐	**नहीं :** ☐

सिद्धयोग शक्तिपात ध्यान शिविर [इन्टेन्सिव] में सहभागिता	
आप ने कब और कहाँ **पहली** बार सिद्धयोग शक्तिपात ध्यान शिविर [इन्टेन्सिव] में भाग लिया था?	
आपने **पिछली** बार कब सिद्धयोग शक्तिपात ध्यान शिविर [इन्टेन्सिव] में भाग लिया था?	
आपने पिछले दो वर्षों में जिन कोर्स /ऑडियो सत्संग में भाग लिया है, उनके नाम नीचे लिखें :	
१.	तिथि :
२.	तिथि :
३.	तिथि :
सिद्धयोग के किसी भी आश्रम में आपके आवास की जानकारी नीचे लिखें :	
१. आश्रम का नाम :	**तिथि :**
२. आश्रम का नाम :	**तिथि :**
आपने हाल ही में जिन दो सिद्धयोग रिट्रीट में भाग लिया है उनकी जानकारी नीचे लिखें :	
१. रिट्रीट का नाम :	**तिथि :**
२. रिट्रीट का नाम :	**तिथि :**

GURUDEV SIDDHA PEETH and NEELESHWARI are registered trademarks of Gurudev Siddha Peeth.
(Swami) MUKTANANDA, GURUMAYI, BLUE PEARL and SIDDHA YOGA are registered trademarks of SYDA Foundation® in many countries.
PILGRIMAGE TO THE HEART is a trademark of Gurudev Siddha Peeth.

अन्य व्यक्तिगत जानकारी			
क्या आप कभी किसी अन्य आध्यात्मिक संस्था से जुड़े थे?	हाँ : ☐	नहीं : ☐	
यदि हाँ तो कौन-सी संस्था / संस्थाओं से, और कब ?			
क्या आपको कभी, किसी सिद्धयोग आश्रम या केन्द्र से जाने के लिए कहा गया	हाँ : ☐	नहीं : ☐	
यदि हाँ, तो किस कारण से?			
क्या आप कभी भी किसी आपराधिक कार्य में दोषी पाये गये हैं?(मामूली यातायात नियम तोड़ने	हाँ : ☐	नहीं : ☐	
यदि हाँ, तो विस्तार में बतायें :			
क्या आपने कभी भी कोई अवैधानिक पदार्थ (drug) का सेवन अथवा उसका उपचार कराया है?	हाँ : ☐	नहीं : ☐	
यदि हाँ, तो विस्तार में बतायें :			

सन्दर्भ के लिए नाम - [सेवा सुपरवाईज़र, साधना सपोर्ट टीम मेम्बर या सत्संग सपोर्ट टीम मेम्बर के सदस्य हों। कृपया अपने परिवार के सदस्यों के नाम <u>**न**</u> लिखें]

नाम :	ई-मेल :	फ़ोन नम्बर :	सम्बन्ध :

GURUDEV SIDDHA PEETH and NEELESHWARI are registered trademarks of Gurudev Siddha Peeth.
(Swami) MUKTANANDA, GURUMAYI, BLUE PEARL and SIDDHA YOGA are registered trademarks of SYDA Foundation® in many countries.
PILGRIMAGE TO THE HEART is a trademark of Gurudev Siddha Peeth.

स्वास्थ्य सम्बन्धि जानकारी

ध्यान दें: यदि आवेदन-पत्र भेजने के बाद आपकी शारीरिक अथवा चिकित्सा सम्बन्धी परिस्थिति में कोई बदलाव आता है तो कृपया गुरुदेव सिद्धपीठ में गुरुकुल ऍप्लिकेशंस विभाग में सूचित करें।

कद :	वज़न :

नीचे बतायी गई बीमारियों में से क्या आपको पहले कभी कोई बीमारी हेई है? सूची में कहीं भी आपका उत्तर यदि 'हाँ' है, तो कृपया उसका विवरण दें।

टायफ़ॉइड ?	हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि हाँ, तो विवरण दें :
टी. बी. ?	हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि हाँ, तो विवरण दें :
मनोविकार [जैसे, उदासीनता] ?	हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि हाँ, तो विवरण दें :
मानसिक बीमारी?	हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि हाँ, तो विवरण दें :
उच्च रक्तचाप?	हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि हाँ, तो अपने रक्तचाप का माप बताये:
डाईबिटीस?	हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि हाँ, तो विवरण दें :
एच. आय. वी. (या एड्स) ?	हाँ : ☐ नहीं : ☐
अमीबा आदि जैसे कृमि या अन्य जीवाणु रोग	हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि हाँ, तो विवरण दें :
हेपॅटाइटिस ए., बी. अथवा सी., या पीलिया?	हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि हाँ, तो कब और कौन सा :
हृदय विकार या दौरा पड़ना?	हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि हाँ, तो विवरण दें :
कैन्सर?	हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि हाँ, कब और किस प्रकार का?
अस्थमा [दमा]?	हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि हाँ, तो विवरण दें :
अन्य कोई श्वासरोग?	हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि हाँ, तो विवरण दें :
आँखों से सम्बन्धित कोई बीमारी?	हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि हाँ, तो विवरण दें :

आपके स्वास्थ्य से सम्बन्धित क्या अन्य कोई ऐसी बात है जो ऊपर नहीं लिखी है? यदि हाँ, तो इस बारे में जानकारी दें :

दवाई : वर्तमान में नियमित रूप से आप जो दवाई ले रहे हैं उसका पूरा विवरण दें। यदि आप कोई दवाई नहीं ले रहे हैं तो नहीं लिखें।:

प्रतिरक्षण : आपने पिछली बार कब निम्न का **प्रतिरक्षण** कराया था?

टिट्नस (Tetanus):		टी. बी. (BCG) :	
पोलिओ (Polio):		अन्य :	

ऐलर्जी - क्या आपको निम्नलिखित सूची में से किसी चीज़ की ऐलर्जी है या आप किसी चीज़ के प्रति संवेदनशील हैं?

फफूँदी (Mould) : हाँ : ☐ नहीं ☐	पराग कण (Pollen):हाँ : ☐ नहीं : ☐	मधुमक्खी के डंक : हाँ : ☐ नहीं : ☐

आपको किन दवाईयों की ऐलर्जी हैं?(यदि कुछ नहीं हैं, तो 'नहीं' लिखें)

क्या आपको किसी विशिष्ट खाद्य-पदार्थ की ऐलर्जी हैं? (यदि कुछ नहीं हैं, तो 'नहीं' लिखें)

अन्य ऐलर्जी? कृपया जानकारी दें :

GURUDEV SIDDHA PEETH and NEELESHWARI are registered trademarks of Gurudev Siddha Peeth.
(Swami) MUKTANANDA, GURUMAYI, BLUE PEARL and SIDDHA YOGA are registered trademarks of SYDA Foundation® in many countries.
PILGRIMAGE TO THE HEART is a trademark of Gurudev Siddha Peeth.

अस्पताल :		
आपको किन कारणों से अस्पताल में दाखिल होना पड़ा था ?		
आपकी कौनसी शस्त्रक्रिया [ऑपरेशन] हुई है ? यदि कुछ नहीं हैं, तो 'नहीं' लिखें।		
शारीरिक क्षमताः निम्नलिखित सूची में से आपको कहीं दर्द या कोई परेशानी हैं ?		
गर्दन या कंधों में :	हाँ : ☐	नहीं : ☐
पीठ :	हाँ : ☐	नहीं : ☐
घुटने :	हाँ : ☐	नहीं : ☐
कमर :	हाँ : ☐	नहीं : ☐
पैर :	हाँ : ☐	नहीं : ☐
हाथ, कलाई अथवा **बाँह :**	हाँ : ☐	नहीं : ☐
ऊपर दी गई सूची में से किसी का भी उत्तर यदि 'हाँ ' है, तो बताएँ कि आप कौन कौन-से कार्य नहीं कर सकते ?		

क्या आपको मोच या लचक की परेशानी रही है ?	हाँ : ☐	नहीं : ☐	यदि हाँ,तो कब और कितने समय के लिए ?
इस समस्या से शरीर का कौन-सा हिस्सा पीड़ित है ?			

शारीरिक सुदृढ़ता – क्या आप...

...तीन मंज़िल सीढ़ियाँ आराम से चढ़ पाते हैं ? हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि नहीं , तो कारण बताएँ ?

... १.५ कि.मी. बिना किसी परेशानी के चल सकते हैं ? हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि नहीं , तो कारण बताएँ ?

...चार किलो तक वजन आसानी से उठा सकते हैं ? हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि नहीं , तो कारण बताएँ ?

...३० मिनट तक बिना किसी परेशानी के खड़े रह सकते हैं ? हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि नहीं , तो कारण बताएँ ?

...३० मिनट तक बिना किसी परेशानी के बैठ सकते हैं ? हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि नहीं , तो कारण बताएँ ?

...बिना किसी परेशानी के झुक सकते हैं ? हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि नहीं , तो कारण बताएँ ?

आप किस प्रकार के व्यायाम करते हैं ?

कितनी बार करते हैं ?	कितनी बार करते हैं ?

आम तौर पर आपका स्वास्थ कैसा हैं ? **खराबः** ☐ **अच्छाः** ☐ **बहुत अच्छाः** ☐

आपके स्वास्थ्य से सम्बन्धित क्या अन्य कोई ऐसी बात है, जिसके बारे में आपको लगता है कि हमें उसकी जानकारी होना ज़रूरी है ?

महिला विद्यार्थियों के लिए: क्या आप गर्भवती हैं ? हाँ : ☐ नहीं : ☐ यदि हाँ, तो आपकी जनन तिथि बताएँ:

आरोग्य बीमा [Health Insurance]

क्या वर्तमान में आपका स्वास्थ इन्श्योरेन्स है ?	नहीं : ☐	हाँ : ☐
यदि हाँ, तो इस बारे में जानकारी दें :		
कम्पनी का नाम	**पॉलिसी नम्बर**	**कब तक वैध है :**

यदि नहीं , तो क्या स्वास्थ्य सम्बन्धि कोई आपात स्थिति होने पर आप वित्तीय रूप से स्वयं की देखभाल कर सकते हैं ?	नहीं : ☐	हाँ : ☐

GURUDEV SIDDHA PEETH and NEELESHWARI are registered trademarks of Gurudev Siddha Peeth.
(Swami) MUKTANANDA, GURUMAYI, BLUE PEARL and SIDDHA YOGA are registered trademarks of SYDA Foundation® in many countries.
PILGRIMAGE TO THE HEART is a trademark of Gurudev Siddha Peeth.

आवेदक के द्वारा दी गई सहमति, वचन व अभिस्वीकृति

- इस आवेदन-पत्र में दी हुई पूरी जानकारी सच्ची और संपूर्ण है। मैं यह समझता / समझती हूँ कि यदि मैं माँगी हुई जानकारी में गलत जानकारी देता / या देती हूँ, कुछ जानकारी छोड़ता/ छोड़ती हूँ ,या कुछ गलत मतलब निकालता / निकालती हूँ , तो मेरे आवेदन-पत्र को अस्वीकार किया जा सकता है , और मेरे द्वारा दी गई गलत जानकारी यदि मेरे आवेदन-पत्र के स्वीकृत होने के बाद मिलती है तो मेरे आवेदन-पत्र की स्वीकृति वापस ली जा सकती है, और मेरा गुरुकुल विद्यार्थी का दर्जा समाप्त हो सकता है।
- यदि इस आवेदन-पत्र में दी हुई जानकारी में बदलाव होता है तो मैं तुरन्त बिना विलम्ब गुरुदेव सिद्धपीठ के गुरुकुल एप्लिकेशंस विभाग को सूचित करूँगा / करूँगी।
- मैं यह समझता / समझती हूँ कि किसी भी कारणवश आश्रम में मेरे निवास की अवधि को बदलने का अधिकार गुरुदेव सिद्धपीठ के पास सुरक्षित है।
- यह आवेदन-पत्र कोई करारनामा या शर्तनामा नहीं है। गणेशपुरी, भारत के स्थल पर गुरुदेव सिद्धपीठ आश्रम (आगे इस को "आश्रम" कहा जायेगा) में गुरुकुल विद्यार्थी स्वीकृति हेतु यह आवेदन-पत्र है। मैं यह समझता / समझती हूँ की इस आवेदन-पत्र की प्रस्तुति या रसीद, यह मेरी गुरुकुल विद्यार्थी होने की स्वीकृति का गुरुदेव सिद्धपीठ से दिया हुआ आश्वासन नहीं है। मैं यह भी मान्य करता/ करती हूँ कि गुरुकुल विद्यार्थी का दर्जा प्राप्त होने पर भी मेरा आश्रम निवास मेरे द्वारा या गुरुदेव सिद्धपीठ द्वारा किसी भी समय समाप्त किया जा सकता है और मुझे इस सम्बन्ध में कोई भी आश्वासन या वचन नहीं दिया गया है। यह आवेदन-पत्र गुरुदेव सिद्धपीठ की संपत्ति रहेगा।
- मेरी पार्श्वभूमि, मेरे पूर्वकार्यानुभव तथा मेरी शिक्षा से सम्बन्धित पूछताछ मेरे नियोक्ता (employer) तथा मेरे द्वारा दिए हुए सन्दर्भो से सम्पर्क करने के लिए तथा मेरे द्वारा दी हुई जानकारी को प्रमाणित करने हेतु , या मेरे आवेदन-पत्र सम्बन्धी दूसरी जानकारी पाने के लिए मैं गुरुदेव सिद्धपीठ के प्रतिनिधियों को अधिकृत करता /करती हूँ।
- मैं समझता /समझती हूँ , कि मेरे आवेदनपत्र की प्रक्रिया से संबंधित सभी निर्णय गुरुदेव सिद्धपीठ द्वारा लिए गए हैं।
- मैं मान्य करता / करती हूँ की यह आवेदन-पत्र [जिसमें ऊपर दिए हुए विधान, मेरी पार्श्वभूमि की पूछताछ के लिए अधिकारपत्र आदि सम्मिलित हैं] मैंने पूर्ण रूप से पढ़ा है तथा समझा है। इस प्रमाणपत्र की प्रतिकृति (facsimile copy) मूलप्रत (original copy) के समान बंधनकारक है।
- यह मैं समझता / समझती हूँ गुरुदेव सिद्धपीठ के पास किसी भी व्यक्ति का , जो सिद्धयोग ध्यान का अभ्यास करते हैं, उनकी योग्यता, उनकी सिद्धयोग की पार्श्वभूमि और उनके कौशल्य आदि के आधार पर चयन का अधिकार सम्पूर्णतः सुरक्षित है।

मैंने ऊपर दिए विधान पढ़े हैं, समझे हैं और उनसे मैं सहमत हूँ।

पूरा नाम :	
हस्ताक्षर :	
तिथि :	/ / *दिन / माह / वर्ष*
गवाह का नाम :	
गवाह का हस्ताक्षर :	(ध्यान दें : गवाह १८ वर्ष की आयु से ऊपर होना चाहिये।)

GURUDEV SIDDHA PEETH and NEELESHWARI are registered trademarks of Gurudev Siddha Peeth.
(Swami) MUKTANANDA, GURUMAYI, BLUE PEARL and SIDDHA YOGA are registered trademarks of SYDA Foundation® in many countries.
PILGRIMAGE TO THE HEART is a trademark of Gurudev Siddha Peeth.

गुरुदेव सिद्धपीठ ('आश्रम') में आने के सुअवसर पर मैं यह मान्य करता/ करती हूँ कि :

1. मैं समझता /समझती हूँ कि गुरुदेव सिद्धपीठ मुझे इस लिखित-मोचन व क्षतिपूर्ति (Release, Waiver and Indemnity) करारनामे (इस को "करारनामा" कहा जायेगा)की सहमति पर विश्वास करते हुए मुझे आश्रम में रहने की अनुमति दे रहा है। इस करारनामे को मैं आश्रम में रहने की पूर्वनिर्धारित शर्त समझते हुए अपने हस्ताक्षर करता /करती हूँ।
2. मेरे आश्रम निवास की कालावधि के दौरान, किसी भी आरोग्य-विषयक ज़रूरत या आपतकालीन स्थितियों से निपटने के लिए मैं आरोग्य बीमा तथा आर्थिक प्रबन्ध करूँगा /करूँगी।
3. मैं यह अभिवचन देता / देती हूँ कि, आश्रम में मेरे निवास के दौरान हुए सभी खर्च जिनमें किसी दुर्घटना के कारण होने वाला दवाई का खर्च, सम्पत्ति गुम जाने का खर्च , आश्रम निवास के दौरान हुई बीमारी का खर्च अथवा आश्रम से वापसी के समय का खर्च, इन सब का स्वयं वहन करूँगा /करूँगी ।
4. मैं समझता / समझती हूँ कि गुरुदेव सिद्धपीठ के उत्कृष्ट प्रयासों के बाद भी, मैं बीमार पड़ सकता /सकती हूँ या मेरे साथ कोई दुर्घटना हो सकती है। मैं गुरुदेव सिद्धपीठ को, उसके विश्वस्तों को और उसके कर्मकों (Agent) को अपने निवास के दौरान मुझे होने वाली बीमारी, चोट या अन्य किसी हानि के दावे से मुक्त करता /करती हूँ। साथ ही मुझे किसी भी कर्मक (Agent) के द्वारा जानबूझकर पहुँचाई गई हानि के अतिरिक्त, मैं गुरुदेव सिद्धपीठ को सभी दावों से मुक्त करता/ करती हूँ।
5. मेरे आश्रम निवास के दौरान होने वाले सभी प्रकार के जोखिम , खर्च व उत्तरदायित्वों को मैं पूर्णतया स्वीकार करता / करती हूँ।
6. मेरे किसी भी कार्य को करने की वजह से या किसी कार्य को न करने से (Omissions) इस वचनबद्धता का किसी भी तरह उल्लंघन का होने पर मैं गुरुदेव सिद्धपीठ को होने वाली सभी हानी की अर्निबन्ध रूप से (Unconditional) क्षतिपूर्ति करने का अभिवचन देता/ देती हूँ।
7. एक गुरुकुल विद्यार्थी होने के नाते अपने आश्रम निवास के परिणामस्वरूप, मैं गुरुदेव सिद्धपीठ को सदा के लिए सभी प्रकार की हानि, दावों, झगड़ों, दायित्वों, माँगों एवं जाने-अनजाने, अचल व आकस्मिक कर्मों के कारणों से मुक्त व स्वतन्त्र करता /करती हूँ, जो मैंने गुरुदेव सिद्धपीठ के विरुद्ध किए हों या जिन्हें करने का यदि मैंने दावा किया है। और मैं कोई दावा न करने का या अन्य किसी प्रकार के दावे का अनुमोदन न करने लिए, अपनी सहमति प्रकट करता हूँ।
8. उपरोक्त विमोचन (release) व अनिबध (hold-harmless) करारनामा मेरे सभी उत्तराधिकारियों , अभिहस्तांकितियों व वारिसों पर लागू होता है।
9. मैं अभिवचन देता / देती हूँ कि मैंने ऊपर दिए विधान पढ़े हैं, समझे हैं और मैं उनसे सहमत हूँ :
   यह करारनामा महाराष्ट्र, भारत के कानून द्वारा नियन्त्रित है, मेरे आवेदन-पत्र से सम्बन्धित अथवा मेरे आश्रम निवास से सम्बन्धित कोई भी दावा निपटने के लिए यही एकमात्र मंच रहेगा।

पूरा नाम :	
हस्ताक्षर :	
तिथि :	/ / *दिन / माह / वर्ष*
आयु :	

गुरुदेव सिद्धपीठ - भारतीय गुरुकुल ऍप्लिकेशंस विभाग
गणेशपुरी , जिला - ठाणे, महाराष्ट्र – ४०१२०६, भारत।
फोनः ०२५२२ ३५२४०० Ext. २१९४,२१९२
ई-मेलः indianapplications@gspa.org
www.siddhayoga.org www.siddhayoga.org.in

GURUDEV SIDDHA PEETH and NEELESHWARI are registered trademarks of Gurudev Siddha Peeth.
(Swami) MUKTANANDA, GURUMAYI, BLUE PEARL and SIDDHA YOGA are registered trademarks of SYDA Foundation® in many countries.
PILGRIMAGE TO THE HEART is a trademark of Gurudev Siddha Peeth.