



## VETHATHIRI MAHARISHI INSTITUTE FOR SPIRITUAL AND INTUITIONAL EDUCATION

*WCSC - VISION for Wisdom*  
(an Educational Wing of The World Community Service Centre)  
Temple of Consciousness, Aliyar – 642 101.



### ADMISSION APPLICATION FORM FOR YOGA FOR YOUTH EMPOWERMENT

Academic Year : 20..... 20.....

(APPLICATION IS TO BE FILLED IN BY THE CANDIDATE'S OWN HANDWRITING IN BLOCK LETTERS)  
(விண்ணப்பத்தை மாணவர்கள் தங்கள் சொந்த கையெழுத்தில் (ஆங்கிலத்தில் பெரிய எழுத்துக்களில்) பூர்த்தி செய்யவும்)

1. Course / படிப்பு : **FOUNDATION /CERTIFICATE / DIPLOMA** In Yoga for Youth Empowerment  
(யோகமும் இளைஞர் வல்லமையும்)
2. Name of the Applicant (Capital Letters): .....  
மாணவர் பெயர் (பெரிய எழுத்துக்களில்-ஆங்கிலத்தில்)
3. Name of the Father / Guardian : .....  
தந்தையின் பெயர் / பாதுகாவலர் பெயர்
4. Sex / பாலினம்  : 1.  Male 2.  Female 3.  Transgender  
D D M M Y Y Y Y Age
5. Date of birth and Age :            
பிறந்த தேதி / வயது
6. Community / இனம் : 1.  SC 2.  ST 3.  BC 4.  MBC 5.  OC 6.  Others
7. Details of Educational Qualification / கல்வித் தகுதி :

\* Affix recent  
Passport Size  
Photo

தற்போது  
எடுக்கப்பட்ட  
புகைப்படம்  
ஒட்டவும்

Sl. No.	Course	Name of the Institution	Class	% of Marks	Month and Year of Passing
1					
2					

8. Course Medium / கல்வி கற்கும் மொழி : .....
9. Nationality / நாடு : .....
10. Religion / மதம் : .....
11. Mother tongue / தாய் மொழி : .....
12. Address for Communication : .....  
தொடர்பு கொள்ளும் முகவரி : .....
- Taluk / வட்டம் : .....
- District / மாவட்டம் : .....
- State / மாநிலம் : ..... Pincode / பின்கோடு:

13. Mobile No / அலைபேசி எண் :
14. E-mail / மின்னஞ்சல் : .....
15. Enclosures / இணைப்பு விபரங்கள் (நகல்) - Bonafide Certificate/ உண்மைச் சான்றிதழ் :

I hereby declare that the particulars given above are correct and that I will abide by the rules and regulations of the VISION, if admitted.

மேலே குறிப்பிட்ட விபரங்கள் அனைத்தும் உண்மையான உறுதி கூறுகிறேன். விஷன் கல்வி மையத்தின் சட்ட திட்டங்களை மதித்து நடப்பேன். கல்வி மையத்தின் நோக்கத்திற்கு முரண்பாடாக எச்செயலும் செய்ய மாட்டேன். ஒழுங்கு நடவடிக்கைகளில் விஷன் கல்வி நிலையத்தின் முடிவே இறுதியானது என்பதை உணர்ந்து கொண்டேன்.

Date:

Place:

Signature of the Applicant

P.O:

E.O:

Director VISION Academy