

भारतीय लोक प्रशासन संस्थान इन्द्रप्रस्थ एस्टेट, रिंग रोड, नई दिल्ली–110002

INDIAN INSTITUTE OF PUBLIC ADMINISTRATION INDRAPRASTHA ESTATE, RING ROAD, NEW DELHI-I 10002

फोटो

Photograph

वार्षिक / आजीवन सदस्यता के लिए आवेदन प्रपन्न APPLICATION FORM FOR LIFE MEMBERSHIP

1.	नाम (श्री/श्रीमती/कुमारी) Name (Mr./Mrs./Miss)	
2.	पिता/पति/पत्नी का नाम Father's/Spouse's Name	
3.	आयु जन्म तिथि (a) Age(b) Date of Birth	
4.	राष्ट्रीयताः भारतीय/अन्य(उल्लेख कीजिए) Nationality: Indian/Others (Specify)	
5. Plea:	वर्तमान पद (केन्द्रीय सरकार राज्य सरकार साविधिक संगठन तथा संगठन के अंतर्गत) (i) Present Position	
	Category of profession	Please (√) Mark
(a)	Serving or Retired Members of All India Services (Please specify)	riease (*) iviai k
(b)	Serving or Retired Central & State Service Officers (Please specify)	
(c)	Members of Defence Services (Please specify)	
(d)	Serving or Retired Officers from PSUs/Autonomous bodies of equivalent	
(u)	Rank as at (a) above (Please specify)	
(e)	Judges of Supreme Court/High Court	
(f)	Members of Judicial Services	
(g)	Engineers/ Architectures/Scientists/Technical	
(h)	Medical Professional	
(i)	Academicians/Educationalists/Faculty	
(j)	Others (Please specify)	
	कार्यालय का नाम तथा पता (ii) Official Address राज्य पिन दूरभा	
	State Pin Te	·I

	State	Pin				
	Mob:					
	Email ID:					
A.	अतीत में प्राप्त महत्वपूर्ण पद Important Positions hel	d in the Past				
	शैक्षणिक योग्यताएं Academic Qualifications					
articu	ılars	Subject	Year of Passing	Name of the University		
नातक iradua	ite					
नातकोत्त						
ost Gr	raduate					
i.एच.डी. h.D.						
	ी कृप्या उल्लेख कीजिए Degrees (Please specify)					
	शैक्षणिक कार्य / लोक प्रशासन के क्षेत्र में शोध Professional Experience/Research in the field of Public Administration					
	प्रकाशित पुस्तकें (a) Books Published					
	व्यावसायिक पत्रिकाओं में प्रकाशित लेख (b) Articles Published in Professional Journals					
	अन्य शैक्षणिक अथवा व्यावसायिक निकायों की सदस्यताा (c) Membership of other academic or professional bodies					

- क्या आप वरिष्ठ / प्रबंधकीय हैसियत से लोक सेवा में नियुक्त थे , अथवा नियुक्त हैं ! (यदि हां तो विवरण दीजिए) । 8. Were you or are you employed in a senior administrative/managerial capacity in public service?(Yes/No) if yes give details.
 - क्या आप लोक प्रशासन अथवा संबध्द विषयों के शिक्षण में नियुक्त थे ! (यदि हां तो संस्थानों (जैसे विश्वविद्यालयों, महाविद्यालयों तथा सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त लोक प्रशासन और प्रबंधन में शोध तथा प्रशिक्षण कार्य में लगे संस्थानों) के नामों तथा उनमें कार्य की अविध सिहत विवरण दीजिए) ।
- 9. Are you or were you employed in the teaching/study of Public Administration or related subjects (Yes/No). If yes, give details including the period and names of institutions (in a University, College or Institution engaged in Research and Training in Public Administration and management recognized by Government)
 - क्या आप अन्य किसी प्रकार के लोक प्रशासन के कार्य में अथवा अध्ययन और वरिष्ठ /प्रबंधकीय हैसियत से लोक सेवा में नियुक्त थे , अथवा नियुक्त हैं ! (यदि हां तो विवरण दीजिए) ।
- 10. Are you actively involved or engaged in any other manner in the practice of or study and research in Public Administration? (Yes / No). If yes, give details.
 - अन्य सूचना जिसे आप लोक प्रशासन के व्यवसाय / शास्त्र के रुप में विकास के लिए संगत समझते हैं ।
- 11. Any other information that you may consider relevant for development of Public Administration as a profession/discipline.

DECLARATION

मैंने संस्था का ज्ञापन तथा संस्थान के नियमों को पढ़ लिया है तथा उनका पालन करने के लिए सहमत हूँ । I have read the Memorandum of Association and Rules of the Institute and agree to abide by them.

Dated	आवेदक के हस्ताक्षर Signature of Applicant	
Place		
प्रस्तावक	अनुमोदक	
Proposed by	Seconded by	
(In Block Letters)	In Block Letters)	
सदस्यता संख्या	सदस्यता संख्या	
Membership No	Membership No	
प्रस्तावक के हस्ताक्षर	अनुमोदक के हस्ताक्षर	
(सदस्य आई.आई.पी.ए.)	(सदस्य आई.आई.पी.ए.)	
Signature of Proposer	Signature of Seconder	
(Member IIPA)	(Member IIPA)	

कार्यालय के प्रयोग के लिए आवेदन पत्र पंजीकरण संख्या For Office use: APPLICATION REGISTER NUMBER

	क्षेत्रीय स्थानीय शाखा का नाम					
1.	Name of Regional/Local Branch					
	आवेदन पत्र प्राप्ति की तिथि					
2.	Date of Receipt of Application					
	प्रेक्षण समिति की बैठक की तिथि स्वीकृत/अस्वीकृत/अनिर्णीत					
3.	Date of Meeting of Screening Committee Accept/Reject/Pending					
	यदि स्वीकृत, तो सदस्य संख्या					
4.	Membership Number, if Admitted					
	आवेदक को देय राशि सूचित करने की तिथि					
5.	Date of intimation to the Applicant Including the amount payable					
	हस्ताक्षर उप कुल सचिव					
	Signature Dy. Regis	trar				
	आवेदनों के लिए निर्देश					
	Instruction to Applications					
	कृप्या उपयुक्त प्रदत स्थान हां नहीं पर सही का निशान लगाइए ।					
(a)	Please put a tick mark in the appropriate box (Yes/No) where provided.					

- ज्हां प्रदत पर्याप्त नहीं है वहां अतिरिक्त विवरण देने के लिए कागज संलग्न कर सकते हैं ।
- (b) Where the space provided is not adequate you can furnish additional details on an attached sheet
 - कार्यकारी परिषद द्वारा सदस्य रुप में स्वीकृति मिलने की तारीख से निर्धारित सदस्यता शुल्क मांग पर कुल सचिव, भारतीय लोक प्रशासन संस्थान, नई दिल्ली के पक्ष में नकद/बैंक ड्राफट द्वारा भुगतान करने पर सदस्यता प्रारम्भ होती है ।
- (c) Membership commences from the date of admission as a member after approval by the Executive Council on payment of prescribed membership fee on demand by cash/bank draft in favour of Registrar, Indian Institute of Public Administration.