



FORM NO.....

**KATHAK KENDRA, NEW DELHI**  
**National Institute of Kathak Dance**  
(Constituent Unit of Sangeet Natak Akademi, New Delhi)  
Ministry of Culture, Govt. of India  
2, San Martin Marg, Chanakyapuri, New Delhi - 110021

Recent passport  
size photograph

**Application Form for All Courses**  
**Academic Session 2024-2025**

Note: Please fill the form in BLOCK CAPITAL LETTERS (in blue or black pen and in clear hand writing.  
(Please tick mark and encircle the course in which training is sought)

**Kathak Dance:** 5-Year Foundation Course / 3-Year Diploma (Pass) Course / 3-Year Diploma (Honours) Course/  
2-Year Post-Diploma Course / Refresher Course / 1 Year Preparatory Phase  
**Music:** 1-Year Certificate Course Tabla/Pakhawaj/Sarangi/Vocal)  
3-Year Diploma special Course (Tabla/Pakhawaj/Sarangi/Vocal)

*All column should be filled mandatory*

- Name: Shri/Smt./Km \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_
- Date of Birth: \_\_\_\_\_ Age as on 1st June 2024: \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Months \_\_\_\_\_  
(Attach proof of DOB)
- Place of Birth: \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_
- Father's Name: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_
- Mother's Name: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_
- Total income of Family Per Month Rs. \_\_\_\_\_ (Rupees \_\_\_\_\_)
- Complete Present Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Pin \_\_\_\_\_
- Address for communication: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Pin \_\_\_\_\_
- Complete Present Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Pin \_\_\_\_\_  
(Attach a copy of Aadhar Card is mandatory as proof)
- Mother Tongue: \_\_\_\_\_
- Whether a member of Scheduled Caste/Tribe: Yes ( ) / No ( ) (If yes, attach proof)
- Are you physically and mentally fit: Yes ( ) / No ( ) (Please enclose medical fitness certificate.)
- Have you ever been a student of the Kendra Yes ( ) / No ( )  
If yes, mention Academic year from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_
- Are you Foreigner: Yes ( ) / No ( ) if yes Passport No. \_\_\_\_\_ Validity: \_\_\_\_\_  
(Attach proof Visa No. \_\_\_\_\_ Validity: \_\_\_\_\_)
- Academic Qualification: (please enclose attested photocopy of Certificate of the last examination passed)  

Passed Last Examination	University/Board/Institute	Subject & Year	Result
_____	_____	_____	_____

16. Details of the previous Technical Dance/Music training:

Name of Guru and Institute:

- a. \_\_\_\_\_  
b. \_\_\_\_\_  
c. \_\_\_\_\_  
d. \_\_\_\_\_

17. Details of Technical examinations/qualification, in Dance/Music, if applicable: (attach copy of certificates)

Exam. & Board	Year	Result
a. _____	_____	_____
b. _____	_____	_____
c. _____	_____	_____

18. Any other relevant training or experience:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**THE FOLLOWING SECTIONS TO BE FILLED BY ADVANCED COURSE STUDENTS ONLY:**

19. Height: \_\_\_\_\_ (feet) \_\_\_\_\_ (inches) Weight: \_\_\_\_\_ (Kg)

20. Married ( ) Unmarried ( )

21. Candidates applying for Diploma (Hons.) course may choose one of the following in addition to Vocal Music and Yog:  
(Please indicate/tick one)

Tabla ( ) Pakhawaj ( )

22. Candidates applying for Post Diploma course may choose one of the following subjects in addition to Yog:  
(Please indicate/tick one)

Table ( ) Pakhawaj ( ) Vocal Music ( )

23. Please state whether in receipt of any scholarship for Dance training: Yes ( ) No ( )

If yes, state Amount Rs. \_\_\_\_\_ Duration: \_\_\_\_\_

Source: \_\_\_\_\_

24. State your reasons for studying the said course?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**DECLARATION (In case of minor)**

I, Shri/Smt. \_\_\_\_\_ Parent/Guardian of Shri/Km. \_\_\_\_\_

Hereby state that the above information and facts given by me are correct to the best of my knowledge, and if, any information is found false at any point, the applicant may be disqualified from the admission process or expelled from the Kendra.

Date: \_\_\_\_\_

Signature of Father/Mother/Guardian: \_\_\_\_\_

Place: \_\_\_\_\_

Name of Father/Mother/Guardian: \_\_\_\_\_

### DECLARATION BY THE CANDIDATE

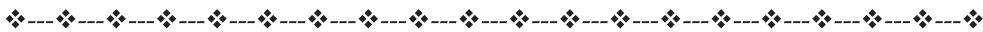
1. I, Shri/Smt./km. \_\_\_\_\_ hereby declare and endorse that:
  - i) I have the explicit permission of my parents/legal guardians to apply for admission, to the Kendra's Training.
  - ii) I have gone through the Prospectus carefully and shall abide by all the rules and regulations contained therein in case I am selected for admission.
  - ii) I understand that if I commit any act of indiscipline or misconduct I shall be summarily suspended and shall accept the same in toto.
  - iv) I understand that ignorance of the rules shall not exempt me from the institutional decision.
2. All information and facts furnished by me in the previous pages are correct to the best of my knowledge, and it, anything found false at any point, I may be disqualified from the admission process or expelled from the Kendra after the admission.

Signature of the Applicant: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Place: \_\_\_\_\_

Countersigned by Parents / Guardians: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Place: \_\_\_\_\_



**(FOR OFFICE USE ONLY)**

Name: Shri/Smt./Km. \_\_\_\_\_ FORM NO. \_\_\_\_\_

Date of Interview \_\_\_\_\_ Admitted (    ) Course \_\_\_\_\_ Not Admitted (    )

Remarks, if any \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Dealing Assistant: \_\_\_\_\_

Section Officer: (Acad) \_\_\_\_\_



कथक केन्द्र

कथक नृत्य की  
राष्ट्रीय संस्था

प्रपत्र सं.....

कथक केन्द्र, नई दिल्ली

कथक नृत्य का राष्ट्रीय संस्थान कथक केन्द्र  
(संगीत नाटक अकादेमी, नई दिल्ली की घटक इकाई)

संस्कृति मंत्रालय, भारत सरकार

2 सैन मार्टिन मार्ग, चाणक्यपुरी, नई दिल्ली - 110021

Recent passport  
size photograph

सभी पाठ्यक्रमों के लिए आवेदन पत्र

**शैक्षणिक सत्र 2024-25**

नोट : कृपया यह फार्म स्पष्ट अक्षरों में भरें। (केवल नीली या काली स्याही का प्रयोग करें)

**कथक नृत्य:-** 5-वर्षीय फाउंडेशन कोर्स / 3-वर्षीय डिप्लोमा (पास) कोर्स / 3-वर्षीय डिप्लोमा (ऑनर्स) कोर्स /

2-वर्षीय पोस्ट डिप्लोमा कोर्स / रीफ्रेशर कोर्स

**संगीत:-** 1-वर्षीय सर्टिफिकेट कोर्स (तबला / पखावज / सारंगी / गायन)

3 वर्षीय डिप्लोमा विशेष कोर्स (तबला / पखावज / सारंगी / गायन)

जिस पाठ्यक्रम में प्रशिक्षण चाहिए उस पर चिन्ह लगाएँ :

सभी कॉलम भरना अनिवार्य है

1. पूरा नाम श्री / श्रीमती / कुमारी \_\_\_\_\_ मोबाइल \_\_\_\_\_ ई-मेल \_\_\_\_\_

2. जन्म तिथि \_\_\_\_\_ आयु 1 जून 2024 को \_\_\_\_\_ वर्ष \_\_\_\_\_ महीने  
(प्रमाण संलग्न कीजिए)

3. जन्म स्थान \_\_\_\_\_ राष्ट्रीयता \_\_\_\_\_

4. पिता का नाम \_\_\_\_\_ मोबाइल \_\_\_\_\_ ई-मेल \_\_\_\_\_

5. माता का नाम \_\_\_\_\_ मोबाइल \_\_\_\_\_ ई-मेल \_\_\_\_\_

6. पूरे परिवार की आय रु. \_\_\_\_\_ (रुपय \_\_\_\_\_) प्रतिमाह

7. पूरा वर्तमान पता \_\_\_\_\_

8. पत्रचार हेतु पता \_\_\_\_\_

शहर \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_ पिन \_\_\_\_\_

9. स्थायी पता \_\_\_\_\_

शहर \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_ पिन \_\_\_\_\_

(प्रमाण के लिए आधार कार्ड संलग्न करना अनिवार्य है)

10. मातृ भाषा \_\_\_\_\_

11. अनुसूचित जाति / जनजाति के सदस्य हैं : हाँ ( ) नहीं ( ) (यदि हाँ, तो प्रमाण प्रस्तुत करें)

12. क्या आप शारीरिक और मानसिक रूप से स्वस्थ हैं? (कृपया स्वास्थ्य सम्बन्धी प्रमाण पत्र संलग्न करें)

13. कभी कथक केन्द्र के विद्यार्थी रहे हैं : हाँ ( ) / नहीं ( )

यदि हाँ, तो शैक्षणिक वर्ष लिखें \_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_ तक

14. क्या आप विदेशी हैं : हाँ ( ) / नहीं ( ) यदि हाँ पासपोर्ट सं. \_\_\_\_\_ वैधता \_\_\_\_\_

(प्रमाण संलग्न करें) वीजा सं. \_\_\_\_\_ वैधता \_\_\_\_\_

15. शैक्षणिक योग्यता (कृपया प्रमाण पत्रों की प्रमाणित फोटो प्रतिलिपि संलग्न करें)

अन्तिम दी गई परीक्षा का नाम

विश्वविद्यालय / बोर्ड / संस्थान

विषय एवं वर्ष

परिणाम

16. नृत्य/संगीत में पूर्व प्रशिक्षण का विवरण

गुरु का नाम एवं संस्थान

- क) \_\_\_\_\_  
ख) \_\_\_\_\_  
ग) \_\_\_\_\_  
घ) \_\_\_\_\_

17. नृत्य/संगीत में प्रशिक्षण और अनुभव का विवरण दें, अगर मान्य हो (प्रमाण संलग्न करें)।

परीक्षा का नाम/बोर्ड

वर्ष

परिणाम

- क) \_\_\_\_\_  
ख) \_\_\_\_\_  
ग) \_\_\_\_\_

18. कोई अन्य सम्बंधित प्रशिक्षण अथवा अनुभव

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**केवल उच्च पाठ्यक्रम के आवेदक निम्नलिखित भरें**

19. लम्बाई \_\_\_\_\_ (फीट) \_\_\_\_\_ (इंच) भार \_\_\_\_\_ (किलो)

20. विवाहित ( ) अविवाहित ( )

21. डिप्लोमा (ऑनस) के विद्यार्थी गायन तथा योग के अलावा निम्नलिखित विषयों में से एक चुनें:

तबला ( ) पखावज ( )

22. पोस्ट डिप्लोमा के विद्यार्थी निम्नलिखित विषयों में से एक चुनें: (योग अनिवार्य है):

तबला ( ) पखावज ( ) गायन ( )

23. क्या इस प्रशिक्षण के लिए आपको कोई छात्रवृत्ति मिल रही है? हाँ ( ) नहीं ( )

यदि हाँ, राशि रुपये प्रतिमाह अवधि \_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_ तक  
स्रोत \_\_\_\_\_

24. आप उपरोक्त पाठ्यक्रम में प्रवेश लेने के क्यों इच्छुक हैं:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**घोषणा पत्र (नाबालिग के अभिभावक द्वारा)**

मैं, श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ श्री/कुमारी \_\_\_\_\_ का पिता/की माता यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे संज्ञान में ऊपर दी गई सूचनाएँ तथा तथ्य सही हैं तथा किसी भी समय उक्त विवरण के असत्य पाये जाने पर मेरे पुत्र/पुत्री को केन्द्र से निष्काषित किया जा सकेगा।

दिनांक: \_\_\_\_\_ पिता/माता/संरक्षक का हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_ पिता/माता/संरक्षक का नाम \_\_\_\_\_

आवेदक के द्वारा घोषणा पत्र

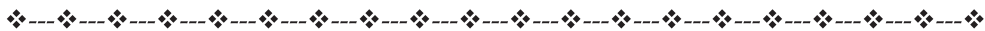
1. मैं, श्री / श्रीमती / कुमारी \_\_\_\_\_ घोषित और पुष्टि करता / करती हूँ कि :-
  - (1) कथक केन्द्र में प्रवेश लेने के लिए मुझे अपने अभिभावक / संरक्षक की स्पष्ट अनुमति प्राप्त है।
  - (2) मैंने विवरणिका को ध्यानपूर्वक पढ़ लिया है और उसमें दिये गये नियमों का मैं पालन करूँगा / करूँगी।
  - (3) मुझे ज्ञात है कि यदि मेरी ओर से कोई गैर-अनुशासनात्मक कार्य अथवा दुर्व्यवहार होता है तो उसके लिए मुझे निलम्बित किया जा सकता है। ऐसी स्थिति में सक्षम प्राधिकारी द्वारा की गई अनुशासनात्मक कार्यवाही जो वे उचित समझें, मुझे समग्र रूप से मान्य होगी।
  - (4) मुझे ज्ञात है कि नियमों की अनभिज्ञता से संस्थान के निर्णय में मुझे कोई छूट नहीं दी जाएगी।
2. यह प्रमाणित करता / करती हूँ कि मेरे संज्ञान में ऊपर दी गई सूचनाएँ तथा तथ्य सही हैं तथा किसी भी समय उक्त विवरण के असत्य पाये जाने पर मुझे केन्द्र से निष्काषित किया जा सकेगा।

आवेदक के हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

आवेदक का नाम \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ स्थान: \_\_\_\_\_

प्रतिहस्ताक्षरितः अभिभावक / संरक्षक \_\_\_\_\_

नाम \_\_\_\_\_ दिनांक: \_\_\_\_\_ सीन: \_\_\_\_\_



केवल कार्यालय प्रयोग के लिए

नाम श्री / श्रीमती / कुमारी \_\_\_\_\_ प्रपत्र सं. \_\_\_\_\_

साक्षात्कार की तारीख\_\_\_\_\_ प्रवेश प्रदान किया ( ) कोर्स\_\_\_\_\_ नहीं किया गया ( )

टिप्पणी, यदि कोई हो\_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_

सम्बन्धित लिपिक:\_\_\_\_\_

અનુભાગ અધિકારી:\_\_\_\_\_

(शैक्ष)

सलाहकार:-----

**Fees Payment Detail form for Academic Session 2024-25**

Students Name	
Father Name	
Mother Name	
Course	
Email ID	
Contact No.	
<b><u>Half Yearly</u></b> : Fee Period July 2024 to December 2024	
<b><u>Annually</u></b> : Fee Period July 2024 to June 20245	
Total Amount Paid	
Date of Deposit	
Bank Transaction No.	
Remitting Bank Name	
Remitting IFSC Code	

Presently we are accepting payment through NEFT /Cheque mode. For making NEFT payment, our Bank Account details are as under:-

Name of Account Holder	Director, Kathak Kendra
SB A/c No.	2417101007020
Bank Name	Canara Bank
Bank Address	Bhagwan Das Road Branch, New Delhi-110001
IFSC Code	CNRB0002417

After successful transaction copy of screen shot of the same alongwith following requisite details should reach us at email ID [admission@kathakkendra.in](mailto:admission@kathakkendra.in) for further processing.:

\*\*\*\*\*