

Vidya Poshak's

“Carving Out Personal Counsellors” initiative
(In association with Samadhana Trust, Bengaluru, led by
Dr. C R Chandrashekhar)

Application Form

ವ್ಯಕ್ತಿಗತ ಆಪ್ತ ಸಲಹಾ ತರಬೇತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

Personal details of the trainee

ಶಿಕ್ಷಣಾರ್ಥಿಯ ವಿವರಗಳು

- 1) Name : _____
ಹೆಸರು
- 2) S/o. D/o. W/o. : _____
ತಂದೆ / ಗಂಡನ ಹೆಸರು
- 3) Age : _____ Years. Qualification : _____
ವಯಸ್ಸು ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ
- 4) Professional Details : _____
ವೃತ್ತಿ ವಿವರಗಳು
- 5) Home Address : _____
ಮನೆ ವಿಳಾಸ
- 6) Phone : Landline _____ Mobile : _____
ಸ್ಥಿರ ದೂರವಾಣಿ ಜಂಗಮವಾಣಿ
- Email: _____
- 7) Marital Status : Married Unmarried
ವಿವಾಹಿತ ಅವಿವಾಹಿತ
- 8) No. of people in the family : _____
ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿನ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ
- 9) Which is the most difficult / stressful situation or problem you have faced in your life ?
ನಿಮ್ಮ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ನೀವು ಎದುರಿಸಿದ ಅತಿ ಕಷ್ಟ / ಒತ್ತಡದ ಸನ್ನಿವೇಶ ಯಾವುದು?

- 10) What are your hobbies ?
ನಿಮ್ಮ ಹವ್ಯಾಸಗಳೇನು?

11) What do you expect from the training ?

ಈ ತರಬೇತಿಯಿಂದ ನೀವು ಏನನ್ನು ನಿರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ ?

12) How you would use the knowledge / skills learnt in this training ?

ಈ ತರಬೇತಿಯಿಂದ ಪಡೆದ ಜ್ಞಾನ - ಕೌಶಲ್ಯಗಳನ್ನು ಹೇಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸುವಿರಿ ?

13) Are you willing to offer counseling service on voluntary basis? Yes No.

ಆಪ್ತ ಸಲಹೆ ಸೇವೆಯನ್ನು ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ಉಚಿತವಾಗಿ ನೀಡಲು ಸಿದ್ಧರಿದ್ದೀರಾ ? ಹೌದು ಇಲ್ಲ

14) Have you attended any training program related to counseling ? Yes / No

If Yes, provide details.

ಆಪ್ತ ಸಲಹೆ ಕುರಿತ ಯಾವುದಾದರೂ ತರಬೇತಿ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೀರಾ ? ಹೌದು / ಇಲ್ಲ ಹೌದಾದರೆ, ವಿವರ ಒದಗಿಸಿ.

15) Any experince in counseling ? Yes / No If Yes, give details.

ಆಪ್ತ ಸಲಹೆ ನೀಡುವುದರಲ್ಲಿ ನಿಮಗೆ ಏನಾದರೂ ಅನುಭವ ಇದೆಯೇ ? ಹೌದು / ಇಲ್ಲ ಹೌದಾದರೆ, ವಿವರ ಒದಗಿಸಿ.

16) Details of any other training program participated

ಇತರ ಯಾವುದೇ ತರಬೇತಿ ಪಡೆದಿದ್ದರೆ ಅದರ ವಿವರಗಳು

17) Mention any Social contribution from your end so far.

ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ತಾವು ನೀಡಿದ ಕೊಡುಗೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನಮೂದಿಸಿ.

Letter of Commitment
(to be obtained from the trainees)

I intend to learn the art of personal counseling by joining the training offered by Vidya Poshak. I commit to follow the following.

1. I will attend the training on all SIX Sundays without fail and I am aware that I Will receive the certificate of training after fulfilling this obligation.
2. I will participate actively and sincerely in the training
3. I will complete any assignments if and when given by the trainer organisation before attending each session
4. Post training, I will offer service to the needy free of cost
5. I will take care to be sensible and sensitive while counseling the needy and I am aware that neither Vidya Poshak nor Samadhana organisations will have any liability consequent of my action/s.
6. I will keep the discussions with the counselee absolutely confidential
7. I will attend the refresher courses as and when offered
8. I will attend the annual meeting without fail to share my experience and to cross learn.

The information furnished in the application form is correct.

Date:

Signature of the trainee
(Name: _____)

Place: