

राष्ट्रीय मानवाधिकार

RNI NO. UPHIN/2001/3844

रजि. कार्यालय :
सी-92, श्रद्धापुरी प्रथम,
मेरठ (उ.प्र.) भारत ।
मो. 9412421700

मानवाधिकार हनन, महिला उत्पीड़न एवं बाल श्रम पर केन्द्रित हिन्दी साप्ताहिक समाचारपत्र एवं मासिक पत्रिका

Website:-www.rashtriyamanavadhikar.com

Email:-rashtriyamanavadhikar@gmail.com

ऑन लाईन न्यूज सदस्यता फार्म

फार्म नं.

दिनांक

1. मैं स्वेच्छापूर्वक इस ऑन लाईन न्यूज के उन सभी नियमों को स्वीकार करता/करती हूँ जो नागरिक, धार्मिक, सामाजिक, सांस्कृतिक, तथा संवैधानिक अधिकारों की रक्षा करते हैं ।
2. मैं उन सभी शक्तियों का यथाशक्ति विरोध करूँगा/करूँगी जो किसी भी व्यक्ति/समाज का गैर-कानूनी प्रकार से उत्पीड़न करते हैं ।
3. मैं ऑन लाईन न्यूज की सदस्यता ग्रहण करने के उपरान्त ऑन लाईन न्यूज के उद्देश्यों की पूर्ति एवं मानव अधिकारों के संरक्षण हेतु निःशुल्क भाव से कार्य करूँगा/करूँगी ।
4. मैं अपने कार्यों में पारदर्शिता तथा ऑन लाईन न्यूज के लिए उत्तरदायी होने की जिम्मेदारी का पूर्ण निर्वाह करूँगा/करूँगी । मुझ पर किसी भी प्रकार का कानूनी/अपराधिक वाद योजित नहीं है न ही कोई विचाराधीन है ।
5. मैं समाज के अवांछनीय, सामाजिक तथा अपराधिक मामलों पर ध्यान दिया करूँगा/करूँगी, जिसका परिणाम प्रत्येक सप्ताह मुख्यालय को प्रेषित किया करूँगा/करूँगी तथा यथाशक्ति व्यक्तियों के मानवाधिकारों की रक्षा करते हुए समस्याओं को परिस्थिति अनुसार जिम्मेवार पदाधिकारियों को साथ लेकर सुलझाने का प्रयास करूँगा/करूँगी ।
6. मैं ऑन लाईन न्यूज के सभी कार्यों और बैठकों में हिस्सा लूँगा/लूँगी तथा अपने उच्च पदाधिकारियों द्वारा दिये गये कार्यभार एवं ऑन लाईन न्यूज के उद्देश्यों की पूर्ति हेतु संविधान के अनुरूप में दिये गये कार्यों को स्वीकार करूँगा/करूँगी ।
7. मैं ऑन लाईन न्यूज के उद्देश्यों के विपरीत कोई कार्य नहीं करूँगा/करूँगी । यदि मैं ऑन लाईन न्यूज के उद्देश्यों की अवहेलना करता पाया गया/गई तो मेरी सदस्यता समाप्त करने का अधिकार सम्पादक महोदय हो होगा ।
8. मैं ऑन लाईन न्यूज का सदस्य रहते हुए किसी भी राजनीतिक दल की सक्रिय सदस्यता स्वीकार नहीं करूँगा/करूँगी ।
9. राष्ट्रीय मानवाधिकार का नाम मानवाधिकार ऑन लाईन न्यूज के अतिरिक्त उपयोग करने के लिए मुख्यालय की अनुमति लेनी आवश्यक है । अन्यथा दोषी के विरुद्ध कार्यवाही/सदस्यता समाप्त की जायेगी ।

नाम पिता/पति का नाम

माता का नाम जन्म तिथि

शैक्षिक योग्यता व्यवसाय

स्थायी पता थाना जनपद

फोन/मोबाईल ई-मेल

सामाजिक कार्यों का अनुभव ब्लड ग्रुप

मैं ऑन लाईन न्यूज में रुपये वार्षिक सहयोग के रूप में देता हूँ । मुझे राष्ट्रीय मानवाधिकार की समस्त शर्तें स्वीकार हैं । कृपया मुझे राष्ट्रीय मानवाधिकार (अवै. पत्रकारिता) की सदस्यता प्रदान करें ।

नोट— संख्या 1 से लेकर 9 तक दी गयी समस्त जानकारी से मैं सहमत हूँ । शर्तों में अगर मैं कहीं पूरा नहीं करता तो सम्पादक महोदय को हमारी तरफ से हमारी सदस्यता समाप्त करने का अधिकार होगा, जिसमें कोई वाद विवाद स्वीकार नहीं होगा । पैरा नं. 1 से 9 तक का पूर्ण प्रारूप शपथ-पत्रानुसार 10/- के स्टाम्प पर देय होगा ।

1. स्थायीन परिचय करता का नाम मोबाईलहस्ताक्षर
2. स्थायीन परिचय करता का नाम मोबाईलहस्ताक्षर

आवेदक के हस्ताक्षर

फोटो

शपथ पत्र

समक्ष: सम्पादक / सक्षम अधिकारी, मेरठ।

शपथ –पत्र ओर से

मैं उपरोक्त नामित शपथकर्ता निम्न शपथपूर्वक बयान करता / करती हूँ कि—

1. यह कि मेरा नाम पुत्र/ पुत्री/ पत्नी.....
निवासीका हूँ। बवजह शपथकर्ता होने के नाते इस
शपथ –पत्र में दिये गये सभी तथ्यों से भली- भांति परिचित हूँ।

2. यह कि शपथकर्ता ने आपके समाचार पत्र राष्ट्रीय मानवधिकार हिन्दी साप्ताहिक , मैं पत्रकारिता के लिए आवेदन
किया है।

3. यह है कि शपथकर्ता ने आपके सदस्यता फार्म के समस्त बिन्दु 1 से 9 को भली भांति पढ़कर समझ लिया है,
जिसका मैं सत्यनिष्ठा से पालन करूँगा/ करूँगी।

4. यह कि उक्त फार्म शपथकर्ता ने अपना फोटो, स्वयं हस्ताक्षरित, संलग्न किया है, जो स्वयं शपथता का है।

5. यह कि उक्त फार्म में मेरे द्वारा दिया गया विवरण एवं सत्य है, यदि भविष्य में कोई बात असत्य पायी जाती है तो
उसकी पूर्ण जिम्मेदारी शपथकर्ता की होगी तथा आपके द्वारा की गयी कोई भी कार्यवाही शपथकर्ता को स्वीकार होगी
।

6. यह कि उपरोक्त शपथ –पत्र की धारा 1 तथा 5 तक का कथन मेरे निजी ज्ञान एवं विश्वास में पूर्णतः सत्य है,
कुछ भी असत्य नहीं है और न ही कुछ जानबुझकर छिपाया गया है। अतः ईश्वर मेरी मदद करे।

नोट—: पहचान पत्र की वैधता तिथि खत्म होने पर / या सम्पादक द्वारा पद मुक्त किये जाने पर अविलम्ब पहचान
पत्र को मुख्यालय में जमा करा दिया जायेगा अन्यथा मेरे प्रति जो कानूनी कार्यवाही मेरठ क्षेत्र से होगी उसका मे स्वयं
जिम्मेवार होऊँगा।

प्रमाणित स्थान

दिनांक

.....

शपथकर्ता