



निर्भया सेना राजस्थान

निर्भया सेवा संस्थान अजमेर एवं रामा मार्शल आर्ट, सुरत द्वारा संचालित

महिला आत्मरक्षा प्रशिक्षक भर्ती-2026

आधिकारिक प्रशिक्षण, सीट आवंटन एवं दिशा-निर्देश पत्र

प्रिय अभ्यर्थी,

निर्भया सेना राजस्थान द्वारा आयोजित महिला आत्मरक्षा प्रशिक्षक भर्ती-2026 की चयन प्रक्रिया के अंतर्गत **द्वितीय मेरिट सूची** में चयनित सभी अभ्यर्थियों को हार्दिक बधाई एवं निर्भया सेना राजस्थान परिवार में स्वागत। आप **30 दिवसीय** विशेष प्रशिक्षण प्रक्रिया में भाग लेने के लिए चयनित हैं। प्रशिक्षण में आपकी उपस्थिति, अनुशासन, समयपालन एवं संगठन के सभी नियमों का पालन अनिवार्य होगा।

1. प्रशिक्षण कार्यक्रम

- प्रशिक्षण अवधि: 30 दिन।
- द्वितीय प्रशिक्षण बैच: सितंबर 2026 के आगामी 2-3 सप्ताह के दौरान चरणबद्ध रूप से
- प्रशिक्षण अवधि: सितंबर – अक्टूबर माह
- **प्रशिक्षण स्थल 1: राम स्नेही वाटिका, नोखण्डिया मंदिर चौराहा, अजमेर रोड, पुष्कर, राजस्थान।**
- प्रथम बैच में चयनित 150 अभ्यर्थियों की अंतिम बैच सूची 29 अगस्त 2026 को संस्था द्वारा उपलब्ध/सूचित की जाएगी।
- प्रथम बैच के पश्चात शेष चयनित अभ्यर्थियों के आगामी बैच सितंबर 2026 के आगामी 2-3 सप्ताह के दौरान चरणबद्ध रूप से आयोजित किए जाएंगे। प्रत्येक बैच की तिथि संस्था द्वारा आधिकारिक माध्यम से सूचित की जाएगी।

2. सीट आवंटन एवं शुल्क संबंधी आधिकारिक सूचना

प्रशिक्षण में अपनी सीट सुनिश्चित करने हेतु ₹3,500/- (रुपये तीन हजार पाँच सौ मात्र) अग्रिम सीट आवंटन राशि 31 अगस्त 2026 तक जमा करना अनिवार्य है।

- हॉस्टल/आवास एवं भोजन शुल्क: ₹9,000/-।
- सेल्फ डिफेन्स किट शुल्क: ₹2,500/-।
- कुल शुल्क: ₹11,500/- में से ₹3,500/- अग्रिम राशि समायोजित करने के पश्चात शेष ₹8,000/- प्रशिक्षण केंद्र पर रिपोर्टिंग के समय जमा करना होगा।
- **उक्त आवास, भोजन एवं किट शुल्क (9,000+2,500=11,500) Not Refundable है।**
- सीट आवंटन First Come, First Seat Allotment के आधार पर किया जाएगा। अतः निर्धारित समय सीमा में भुगतान कर सीट सुरक्षित करना आवश्यक है।

3. भुगतान की प्रक्रिया

Payment Link:- https://payments.cashfree.com/forms/Seat_Allotment_Payment

- भुगतान के बाद पंजीकृत मोबाइल नंबर से भुगतान का स्क्रीनशॉट एवं रोल नंबर हेल्पडेस्क पर साझा करें।

4. निर्धारित समय में सीट सुरक्षित न करने की स्थिति

यदि द्वितीय मेरिट सूची में चयनित अभ्यर्थी 02 सितम्बर 2026 तक 2026 निर्धारित सीट आवंटन राशि जमा नहीं करती है, तो उसकी प्रशिक्षण सीट पर दावा समाप्त किया जा सकता है। ऐसी रिक्त सीटों को भरने के लिए निर्भया सेना राजस्थान द्वारा अगली मेरिट सूची जारी की जा सकती है, जिसमें प्रतीक्षा सूची/अगली मेरिट के पात्र अभ्यर्थियों को अवसर प्रदान किया जाएगा।

5. परिवार की महिला सदस्य के साथ रहने संबंधी प्रावधान

यदि किसी अभ्यर्थी को परिवार द्वारा घर से बाहर रहकर प्रशिक्षण लेने की अनुमति नहीं है, तो उसके परिवार की एक महिला सदस्य उसके साथ रह सकती हैं। उनके लिए अतिरिक्त हॉस्टल शुल्क ₹9,000/- देय होगा।

6. प्रशिक्षण हेतु अनिवार्य रूप से साथ लाने वाली सामग्री

- स्व-घोषणा पत्र चिकित्सीय फिटनेस एवं प्रशिक्षण उपस्थिति प्रमाणपत्र (मय अभिभावक हस्ताक्षर)
- नहाने एवं धोने का साबुन – आवश्यकतानुसार
- बिस्तर हेतु चादर – 1 नग
- कंबल – 1 नग
- थाली – 1 नग
- कटोरी/डिश – 2 नग
- चम्मच – 1 नग
- गिलास – 1 नग
- टूथब्रश एवं पेस्ट – आवश्यकतानुसार
- तौलिया – 1 नग
- कंघी एवं व्यक्तिगत उपयोग की सामग्री
- खेल/स्पोर्ट्स ड्रेस एवं स्पोर्ट्स शूज़ – PST एवं प्रशिक्षण हेतु
- नोटबुक, पेन एवं डायरी – प्रशिक्षण नोट्स हेतु
- पानी की बोतल – 1 नग
- आवश्यक शैक्षणिक (10th अंकतालिका, 12th अंकतालिका, अन्य) दस्तावेज स्वप्रमाणित प्रतिलिपि, आधार कार्ड एवं दो पासपोर्ट साइज फोटो

7. प्रशिक्षण के नियम एवं अनुशासन

- सभी अभ्यर्थियों को निर्धारित समय पर प्रशिक्षण स्थल पर पहुँचना अनिवार्य है।
- बिना अनुमति प्रशिक्षण से अनुपस्थित रहने पर अभ्यर्थी की भर्ती/प्रशिक्षण पात्रता स्वतः निरस्त की जा सकती है।
- प्रशिक्षण के दौरान किसी भी प्रकार का अनुशासनहीन व्यवहार सहन नहीं किया जाएगा।
- मोबाइल फोन का उपयोग केवल अनुमति मिलने पर ही किया जा सकेगा।
- प्रत्येक अभ्यर्थी को दिए गए सभी व्यावहारिक एवं सैद्धांतिक अभ्यास पूर्ण करने होंगे।
- प्रशिक्षण के दौरान फॉर्मल ड्रेस एवं स्पोर्ट्स ड्रेस संगठन के निर्धारित नियमों के अनुसार पहननी होगी।
- स्वास्थ्य कारणों से किसी भी कठिनाई की स्थिति में तुरंत प्रशिक्षण प्रभारी को सूचित करना आवश्यक है।

- प्रशिक्षण केंद्र में बाहरी व्यक्तियों से अनावश्यक संपर्क आदि पर संगठन द्वारा निर्धारित नियम लागू रहेंगे।
- अभ्यर्थी को प्रशिक्षण के दौरान संस्था के सभी नियमों एवं दिशा-निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- प्रशिक्षण के दौरान अभ्यर्थियों की व्यक्तिगत सुरक्षा एवं सुविधा हेतु संस्था द्वारा आवश्यक व्यवस्था की जाएगी।
- प्रशिक्षण के दौरान किसी भी प्रकार के सोने, चांदी या अन्य कीमती जेवरात लाना सख्त मना है। खोने की स्थिति में स्वयं जिम्मेदार होगा।

8. प्रशिक्षण के संबंध में महत्वपूर्ण घोषणा

प्रशिक्षण में भाग लेना अभ्यर्थी की सुरक्षा, आत्मनिर्भरता एवं नेतृत्व क्षमता को विकसित करने का अवसर है। सभी चयनित अभ्यर्थियों से अपेक्षा है कि वे प्रशिक्षण को गंभीरता से लें तथा समयपालन, अनुशासन, स्वास्थ्य संबंधी नियमों और संगठन के निर्देशों का पूर्ण पालन करें। किसी समस्या या आवश्यक जानकारी के लिए निर्धारित हेल्पडेस्क से संपर्क करें।

9. आधिकारिक वेबसाइट एवं हेल्पडेस्क

वेबसाइट: www.nirbhayasenarajasthan.com

हेल्पडेस्क: 9587000112 | 9694121110 | 9694121109

ई मेल: nirbhayasenarajasthan@gmail.com

अति महत्वपूर्ण सूचना

सभी अभ्यर्थियों से अनुरोध है रिपोर्टिंग के समय आपके साथ स्व-घोषणा पत्र चिकित्सीय फिटनेस एवं प्रशिक्षण उपस्थिति प्रमाणपत्र (अनिवार्य मय अभिभावक हस्ताक्षर) होना जरूरी है।

उक्त प्रमाण पत्र हमारी आधिकारिक वेबसाइट www.nirbhayasenarajasthan.com पे उपलब्ध है।


अधिकृत हस्ताक्षर
अधिकृत प्रतिनिधि
निर्भया सेना राजस्थान

सशक्त महिलाएँ, सुरक्षित समाज!

निर्भया सेना राजस्थान



निर्भया सेना राजस्थान

निर्भया सेवा संस्थान अजमेर एवं रामा मार्शल आर्ट, सुरत द्वारा संचालित

महिला आत्मरक्षा प्रशिक्षक भर्ती – 2026

स्व-घोषणा पत्र

चिकित्सीय फिटनेस एवं प्रशिक्षण उपस्थिति प्रमाण-पत्र -2026

मैं, पुत्री / पत्नी श्री

उम्र वर्ष, निवासी

मोबाइल नंबर (स्वयं) (पिता/पति मो.)

नीचे हस्ताक्षर करने वाली प्रतिभागी, निर्भया सेना राजस्थान द्वारा आयोजित महिला आत्मरक्षा प्रशिक्षक प्रशिक्षण (30

दिवसीय) में भाग लेने हेतु निम्नलिखित स्व-घोषणा करती हूँ—

1. चिकित्सीय स्वास्थ्य संबंधी घोषणा

मैं घोषित करती हूँ कि वर्तमान में मैं प्रशिक्षण में भाग लेने के लिए शारीरिक रूप से सक्षम एवं फिट हूँ तथा मुझे ऐसी कोई बीमारी, शारीरिक अथवा स्वास्थ्य संबंधी समस्या नहीं है, जिससे आत्मरक्षा प्रशिक्षण के दौरान मेरे स्वास्थ्य अथवा प्रशिक्षण में बाधा उत्पन्न हो सकती है।

मैं विशेष रूप से घोषित करती हूँ कि मुझे निम्न में से कोई बीमारी/समस्या वर्तमान में नहीं है—

- उच्च/निम्न रक्तचाप (BP) या अनियंत्रित BP
- हृदय संबंधी बीमारी अथवा पूर्व में हार्ट अटैक/गंभीर हृदय समस्या
- अस्थमा अथवा सांस संबंधी गंभीर समस्या
- मिर्गी / मिर्गी के दौरे / बार-बार बेहोशी आना
- दौरे पड़ना, शरीर में अचानक तनाव/एंठन या नियंत्रण खोना
- जबड़े/मुँह से संबंधित ऐसी समस्या जिससे दाँत बंद होने या जबड़ा लॉक होने की स्थिति उत्पन्न होती हो
- हड्डी, जोड़, मांसपेशी, रीढ़ अथवा अन्य शारीरिक समस्या
- ऐसी कोई अन्य बीमारी, चोट या स्वास्थ्य संबंधी समस्या जिससे शारीरिक प्रशिक्षण में परेशानी या जोखिम उत्पन्न हो सकता है।

2. गर्भावस्था एवं प्रसव संबंधी घोषणा

मैं घोषित करती हूँ कि वर्तमान में मैं गर्भवती नहीं हूँ।

यदि हाल ही में मेरा प्रसव हुआ है, तो मैं प्रशिक्षण में भाग लेने से पूर्व अपनी शारीरिक स्थिति के संबंध में आवश्यक चिकित्सकीय सलाह/फिटनेस सुनिश्चित करूँगी। सामान्यतः प्रसव के पश्चात कम से कम 1 वर्ष की अवधि पूर्ण होने तथा प्रशिक्षण के लिए शारीरिक रूप से सक्षम होने की स्थिति में ही प्रशिक्षण में भाग लेने की घोषणा करती हूँ।

यदि गर्भावस्था, हालिया प्रसव या उससे संबंधित कोई चिकित्सीय स्थिति हो, तो उसे संस्था से छिपाना मेरी जिम्मेदारी होगी और मैं संस्था को इसकी सही जानकारी दूँगी।

3. प्रशिक्षण में अनिवार्य उपस्थिति

मुझे ज्ञात है कि महिला आत्मरक्षा प्रशिक्षक प्रशिक्षण 30 दिवस का शारीरिक एवं व्यावहारिक प्रशिक्षण है, जिसमें प्रतिदिन प्रातः, दोपहर एवं सायं निर्धारित सभी प्रशिक्षण सत्रों में उपस्थित रहना अनिवार्य है।

4. अनुपस्थिति एवं प्रशिक्षक प्रमाण-पत्र

मैं समझती हूँ कि प्रशिक्षण अवधि के दौरान अधिकतम 03 (तीन) दिन तक की अनुपस्थिति ही निर्धारित सीमा के अंतर्गत स्वीकार्य होगी। यदि मैं 03 (तीन) दिन से अधिक अनुपस्थित रहती हूँ अथवा निर्धारित प्रशिक्षण/उपस्थिति मानदंड पूर्ण नहीं करती हूँ, तो मुझे Trainer Certificate प्राप्त करने का अधिकार नहीं होगा तथा संस्था के प्रशिक्षण नियमों के अनुसार मेरा प्रशिक्षण/प्रमाण-पत्र प्रभावित हो सकता है।

5. प्रशिक्षण के दौरान दुर्घटना, चोट अथवा स्वास्थ्य संबंधी समस्या

मुझे ज्ञात है कि महिला आत्मरक्षा प्रशिक्षक प्रशिक्षण में शारीरिक अभ्यास, व्यायाम एवं व्यावहारिक आत्मरक्षा प्रशिक्षण शामिल है। प्रशिक्षण अवधि के दौरान यदि किसी प्रकार की दुर्घटना, चोट, शारीरिक अथवा अन्य स्वास्थ्य संबंधी समस्या उत्पन्न होती है, तो उसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी।

मैं इस बात को स्वीकार करती हूँ कि प्रशिक्षण में भाग लेना मेरी स्वैच्छिक सहमति से है तथा मैं अपनी शारीरिक क्षमता एवं स्वास्थ्य स्थिति से पूर्णतः अवगत हूँ। प्रशिक्षण के दौरान किसी दुर्घटना, चोट अथवा स्वास्थ्य संबंधी समस्या की स्थिति में, निर्भया सेना राजस्थान किसी प्रकार का दावा, मुआवजा, क्षतिपूर्ति अथवा अन्य आर्थिक दायित्व वहन करने हेतु बाध्य नहीं होगा।

यदि मुझे प्रशिक्षण के दौरान किसी प्रकार की असुविधा, दर्द, चोट या स्वास्थ्य संबंधी समस्या महसूस होती है, तो मैं तत्काल प्रशिक्षक/प्रशिक्षण प्रबंधन को सूचित करूँगी तथा आवश्यकतानुसार प्रशिक्षण से विराम लेने अथवा चिकित्सकीय सलाह लेने का निर्णय स्वीकार करूँगी।

साथ ही, मेरे द्वारा किसी पूर्व बीमारी, चोट, गर्भावस्था, हालिया प्रसव अथवा अन्य महत्वपूर्ण स्वास्थ्य संबंधी जानकारी को छिपाने की स्थिति में उत्पन्न किसी समस्या की जिम्मेदारी भी मेरी स्वयं की होगी।

6. स्वास्थ्य एवं व्यक्तिगत जिम्मेदारी

मैं अपने स्वास्थ्य, प्रशिक्षण में सक्रिय भागीदारी, निर्धारित उपस्थिति तथा संस्था द्वारा जारी सभी प्रशिक्षण निर्देशों एवं अनुशासन का पालन करने की सम्पूर्ण जिम्मेदारी स्वयं स्वीकार करती हूँ।

मैं यह भी घोषित करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त सभी जानकारी मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य, पूर्ण एवं सही है।

घोषणा

मैंने इस स्व-घोषणा पत्र में उल्लिखित सभी नियम एवं शर्तें ध्यानपूर्वक पढ़ ली हैं तथा उन्हें समझकर स्वीकार किया है। मैंने अपनी बीमारी, स्वास्थ्य, गर्भावस्था/प्रसव संबंधी स्थिति एवं प्रशिक्षण में संभावित बाधा उत्पन्न करने वाली अन्य किसी भी जानकारी को संस्था से नहीं छिपाया है।

यदि भविष्य में मेरे द्वारा दी गई जानकारी गलत पाई जाती है अथवा महत्वपूर्ण स्वास्थ्य संबंधी तथ्य छिपाया हुआ पाया जाता है, तो संस्था अपने प्रशिक्षण नियमों के अनुसार आवश्यक निर्णय लेने के लिए स्वतंत्र होगी।

दिनांक:.....

स्थान:

प्रतिभागी का विवरण

अभिभावक का विवरण

प्रतिभागी के हस्ताक्षर: अभिभावक हस्ताक्षर:

प्रतिभागी का नाम: अभिभावक का नाम:

मोबाइल नंबर: अभिभावक मोबाइल नंबर:

पूरा पता:..... प्रतिभागी से संबंध:

केवल कार्यालय उपयोग हेतु

चिकित्सीय/स्वास्थ्य संबंधी जानकारी संस्था को दी गई: ☐ हाँ ☐ नहीं

कोई विशेष स्वास्थ्य समस्या बताई गई: ☐ हाँ ☐ नहीं

यदि हाँ, विवरण:

प्रशिक्षण अधिकारी/अधिकृत प्रतिनिधि के हस्ताक्षर:

दिनांक:

निर्भर्या सेना राजस्थान