

भारत स्काउट एवं गाइड, मध्यप्रदेश राज्य मुख्यालय,
शांति मार्ग, श्यामला हिल्स रोड, भोपाल

Website: www.bsgmp.net, E_mail bsgmadhypradesh@gmail.com phone no. 2661263, Fax: 2737446

क्र० / 2052 / रा०मु० / गति. / 2015-16
प्रति,

भोपाल, दिनांक 15/07/2016

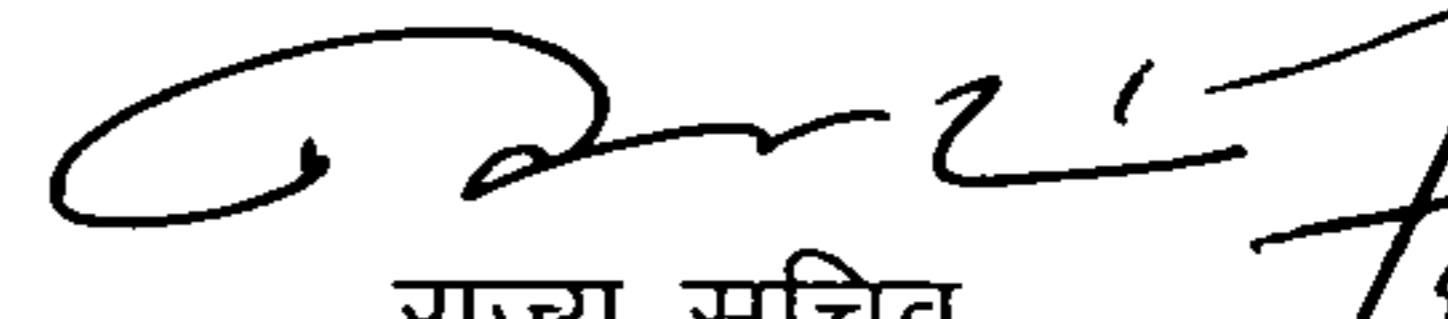
- 1 सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)
भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश
संभागीय कार्यालय (म०प्र०) ।
- 2 जिला शिक्षा अधिकारी/सहायक आयुक्त आदिवासी विकास
पदेन जिला कमिश्नर (स्काउट/गाइड)
जिला संघ (म०प्र०) ।

विषय :- राज्य स्तर पर चतुर्थचरण/हीरकपंख कब/बुलबुल जांच शिविर हेतु संलग्न आवेदन फार्म की पूर्तिकर भेजने बाबत ।

-0-

विषयान्तर्गत लेख है कि आपके द्वारा संभाग स्तर पर तृतीय चरण/स्वर्णपंख कब/बुलबुल जांच शिविर का आयोजन विभिन्न तिथियों में किया गया था । जिसमें आपके द्वारा प्रेषित परिणाम पत्रक के परीक्षण पश्चात् कब/बुलबुल की सूची प्रेषित कर संबंधितों को प्रमाण-पत्र जारी करने के निर्देश दिये गये थे । राज्य स्तर पर चतुर्थचरण-हीरकपंख जांच शिविर में प्रतिभागिता हेतु जांच शिविर के पूर्व संलग्न आवेदन फार्म की पूर्ति कराकर आवश्यक सहपत्रों के साथ फार्म 30 अगस्त 2016 तक अनिवार्य रूप से प्रेषित करें ताकि पात्रताधारी कब/बुलबुल को माह अक्टूबर 2016 में आयोजित होने वाले चतुर्थचरण-हीरकपंख जांच शिविर में सम्मिलित किया जावेगा । आवेदन के अभाव में जांच शिविर में सम्मिलित नहीं किया जा सकेगा । उक्त कार्य प्राथमिकता के आधार पर करें ।

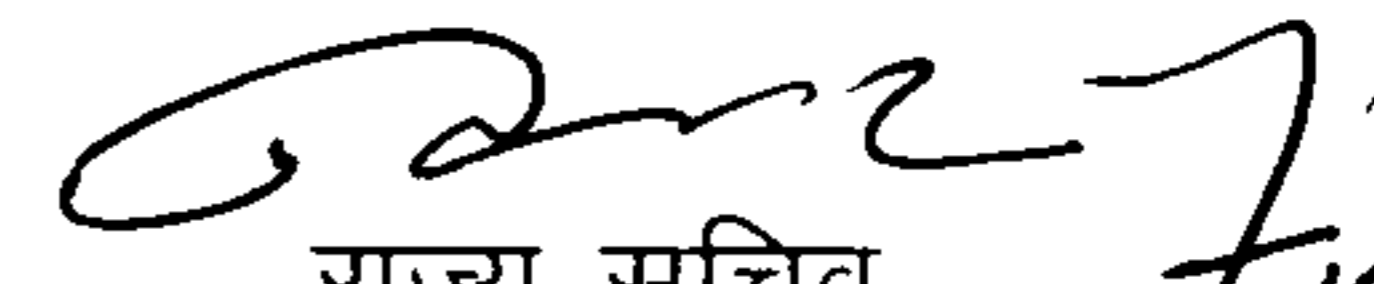
नोट :- फार्म में जानकारी साफसुथरे अक्षरों में अंकित करें । कांटछाट/ओवरराइटिंग न करें ।
संलग्न- आवेदन फार्म ।


राज्य सचिव 15/7/2016

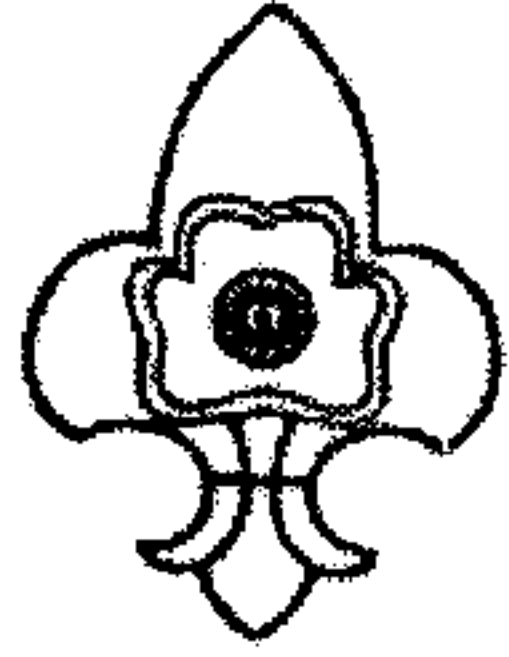
पृ०क्र० / 2053 / रा०मु० / गति. / 2015-16
/2016

प्रतिलिपि :- सूचनार्थ एवं कार्यवाही हेतु-

- 1 आयुक्त, लोक शिक्षण संचालनालय मध्यप्रदेश गौतमनगर भोपाल ।
- 2 आयुक्त, आदिवासी विकास मध्यप्रदेश सतपुड़ा भवन भोपाल ।
- 3 संयुक्त संचालक, लोक शिक्षण संभाग (म०प्र०) ।
- 4 संभागीय उपायुक्त, अनुसूचित जाति एवं आदिवासी विकास (म०प्र०) ।
- 5 जिला संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड) जिला संघ (म०प्र०) ।


राज्य सचिव 15/7/2016

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश



भारत स्काउट एवं गाइड, मध्यप्रदेश, राज्य मुख्यालय,

शांति मार्ग, श्यामला हिल्स, भोपाल - 17

☐☐Phone 2661263, Fax: 2661263 Website:bsgmp.net E_mail:bsgmadhypradesh@gmail.com

—: चतुर्थचरण हीरकपंख कब/बुलबुल हेतु आवेदन फार्म :-

1	नाम कब/बुलबुल		पूर्ण यूनिफार्म में संस्था प्रमुख द्वारा प्रमाणित फोटो
2	पिता का नाम		
3	माता का नाम		
4	जन्मतिथि (अंको में)		
5	जन्मतिथि प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करें		
6	पैक/फ्लाक का नाम		
7	संस्था का नाम व पता		
8	दीक्षा पूर्ण की तिथि		
9	प्रथमचरण/कोमलपंख पूर्ण की तिथि		
10	द्वितीयचरण/रजतपंख पूर्ण की तिथि		
11	तृतीयचरण/स्वर्णपंख पूर्ण की तिथि		
12	तृतीयचरण/स्वर्णपंख जांच शिविर दिनांक	से	तक, स्थान
13	तृतीयचरण/स्वर्णपंख प्रमाण पत्र क्रमांक..		दिनांक
	प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करें ।		

—तृतीय चरण/स्वर्ण पंख—

क्र.	दक्षता बैज का नाम	उत्तीर्ण करने की तिथि	परीक्षक का नाम
14			

संलग्न-1. जन्मतिथि प्रमाण पत्र, 2. व्यक्तिगत जांच पत्र, 3. तृच0/स्वर्णपंख प्रमाण पत्र के छायाप्रति ।

हस्ताक्षर कब मास्टर/फ्लाक लीडर
कब मा0/फ्ला0ली0 का नाम
स्काउटिंग/गाइडिंग योग्यता
प्रमाण पत्र क्र0दिनांक

वारंट नम्बरजारी दिनांकनवीनीकृत.....
चार्टर नम्बरजारी दिनांकनवीनीकृत.....

उपरोक्त जानकारी संबंधित दल के अभिलेख अनुसार सत्यापित की जाती है

हस्ताक्षर ए0एस0ओ0सी0 (स्का0/गा0)
दिनांक
संभाग

हस्ताक्षर डी0ओ0सी0 (स्का0/गा0)/जिला सचिव
जिला संघ

राज्य मुख्यालय उपयोगार्थ

आवेदन प्राप्ति दिनांकपरीक्षण दिनांक
कृतकार्यवाही

हस्ताक्षर परीक्षणकर्ता
नाम.....
पद