

भारत स्काउट एवं गाइड, मध्यप्रदेश, राज्य मुख्यालय  
शांति मार्ग, श्यामला हिल्स, भोपाल ०२

Phone : 2661263, 2737446 Fax: 2661263 Website: bsgmp.net E\_mail: bsgmadhyapradesh@gmail.com

क्र० / २४७ / रा०मु० / प्रशि.स्का. / 2018

भोपाल, दिनांक 13.05.18

प्रति,

1-सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्का./गा)

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश,  
संभागीय कार्यालय .....

2-जिला संगठक (स्का./गा)

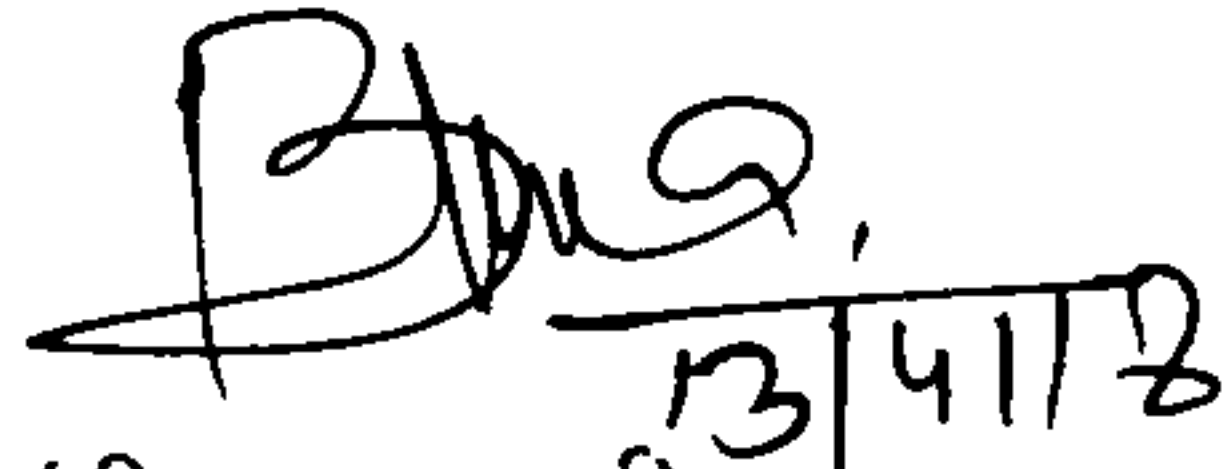
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.,  
जिला .....

विषय:- हिमालय वुड बैज कोर्स के आवेदन पत्र भेजने बाबत।

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि भारत स्काउट एवं गाइड राष्ट्रीय/राज्य स्तर पर हिमालय वुड बैज (स्का.कब रोवर वि.) का आयोजन दिनांक 17 से 23.05.2018 तक राष्ट्रीय प्रशिक्षण केन्द्र पचमढी में किया जाना प्रस्तावित है। आपके संभाग/जिले के जिन्होंने अध्ययन भाग-2 पूर्ण कर लिया है। जिनके लिए हिमालय वुड बैज के आवेदन पत्र संलग्न कर आपकी ओर भेजे जा रहे हैं। उनकी समस्त पूर्ति कर दिनांक 25.04.2018 तक इस कार्यालय को अनिवार्य रूप से भेजे। आवेदन फार्म पूर्ण नही होने की स्थिति में निरस्त कर दिया जावेगा। आवेदन में निम्नानुसार पूर्ति करे:-

1. जिन्होंने एडवांस कोर्स सफलता पूर्वक पूर्ण किया हो एवं 12 माह की अवधि पूर्ण कर ली हो। प्रमाण पत्र संलग्न करे।
2. सफलता पूर्वक प्रशिक्षण अध्ययन पूर्ण की हो जो राष्ट्रीय प्रशिक्षण केन्द्र पचमढी के द्वारा पंजीकृत किया गया हो। का प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करे।
3. अपनी यूनिट का प्रधान मंत्री/उपराष्ट्र पति शिल्ड के लिए पंजीयन कराया हो। इसके संबंध में डी.ओ.सी./डी.टी.सी. स्काउट द्वारा प्रमाण-पत्र जिला कमिश्नर से हस्ताक्षरित कराकर संलग्न करे।
4. उम्मीदवार कम से कम 02 तृतीय चरण कब, 04 तृतीय सोपान स्काउट, दो राज्य पुरस्कार रोवर तैयार किये हो के प्रमाण पत्र संलग्न करे।
5. संलग्न प्रोग्रेस रिपोर्ट पूर्ण तैयार कर जिला संगठक स्का. एवं जिला प्रशिक्षण आयुक्त स्का. के हस्ताक्षर से भेजे।
6. अपने दल की उन्नति वर्णन प्रमाण पत्र निर्धारित प्रारूप में जमा करायें। सप्ताहांत शिविर का प्रमाण पत्र जो डी.ओ.सी./डी.टी.सी./डी.सी. स्का. द्वारा प्रमाणित किये हैं।
7. बेसिक प्रमाण पत्र/वारंट की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।

संलग्न:-आवेदन

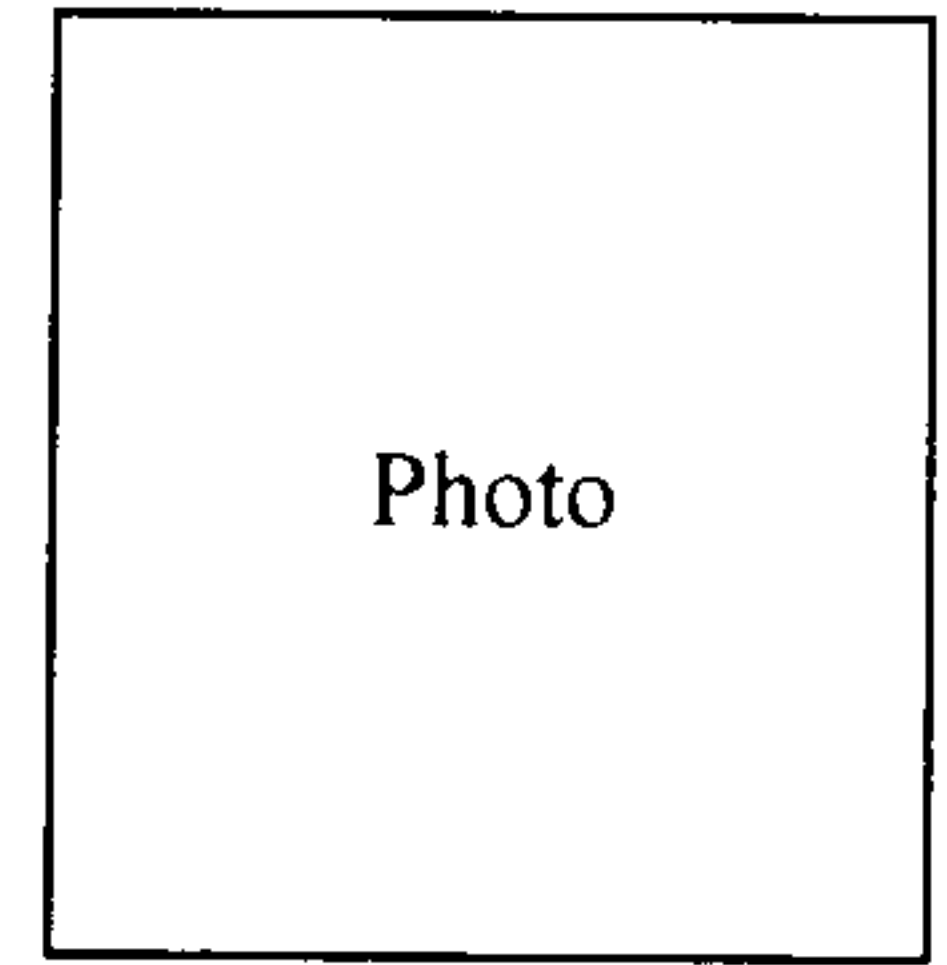
  
(बी.एल.शर्मा)

राज्य प्रशिक्षण आयुक्त स्का.  
भारत स्काउट एवं गाइड  
मध्यप्रदेश



**APPLICATION FOR H. W. B. COURSE (Scout Wing)**

To  
The Dy. Director (S) Ldr. Trg.  
Bharat Scouts & Guides,  
National Training Centre,  
Pachmarhi, M.P. 461881.



Sir,

I hereby apply for admission to the H.W.B. Course for (C/S/R) ..... to be held at NTC Pachmarhi from 17<sup>th</sup> to 23<sup>rd</sup> May, 2018. I furnish the following information about me :

**AADHAR Number of Participant : \_\_\_\_\_**  
**(Trainer must submit the photocopy of Aadhar Card at the time of Registration)**

- 1 Name of State : .....
- 2 Full Name (In block letters) : .....
- 3 Full Postal Address : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
..... Pin Code .....
- Mob.No. ....
- E-mal : .....
- 4 Occupation : .....
- 5 Date of Birth : Age ..... (..... Year, ..... Month, ..... Day)
- 6 Name of the Unit : .....  
Charter No. .... Date .....
- 7 Educational Qualification : Warrant No. .... Date .....
- 8 Scouting Qualification : .....

Sl	Name of the Course	Sec	Dates		Place	Certificate No.	Leader of the Course
			From	To			
1	Basic Course						
2	Advanced Course						

Training Study Completed on ..... : Certificate No. .... Date .....

NTC TAS II Registration No. .... Date .....

- 9 Any Special Interest Skill : .....
- 10 Produced Tertiary Charan / Tertiary Sopan / Rajya Puruskar (C/S/R) in Unit ..... Attached  
(Attach separate certificate verified by DTC(S) & DOC(S) & countersigned by DC(S))
- 11 Attended weekend course held at : ..... from ..... to ..... Attached  
..... No. ....  
Attach separate certificate verified by DTC(S) & DOC(S) & countersigned by DC(S)

- 12 List of books on Scouting studied : .....
- 13 Other qualification : .....
- 14 Subject well versed : .....

I shall abide by the rules and the discipline of the Bharat Scouts & Guides and of the Training Course. I shall make use of Training for the Scout groups with which I am working.

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

**Signature of the applicant**

**Note** : If the above candidate qualifies in the above course, HWB Parchment may please be issued. Recommendation duly filled and signed is enclosed.

**Recommendation of S.T.C.(S)**

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

**Forwarded through State Secretary / Jt. State Secretary**

**Enclosed** : Attested copies by STC(S) :

1. Photocopy of Advanced Course.
2. Photocopy of TAS II NTC Registration Number.
3. Certificate 2 Triya Charan Cubs / 2 Tritiya Sopan Scouts / 2 Rajya Rajya Puruskar Rovers and submit a certificate from District Organising Commissioner (S)/District Training Commissioner (S).
4. Recommendation Form for issue of Parchment.

**Note** : Copy of Final Information will also be sent by E-mail to the candidates.

---

---

**FOR OFFICE USE AT N.T.C.**

**SELECTED / NOT SELECTED**

No. ....

Selection letter sent on .....

Date : .....

**Dy. Director (S) Ldr. Trg.**





**The Bharat Scouts & Guides, India.**  
Hon'ble Prime Minister of India may directly interact with  
Youth (Age between 15 – 29)

**Registration Form**

1. State : .....
2. District Name : .....
3. Name of the Youth : .....
4. Section : .....
- (Scout)
- (Guide)
- (Rover)
- (Ranger)
- (Other)
5. Date of Birth : .....MM.....DD.....YYYY.
6. Mobile Number : .....
7. Email ID : .....
8. Scout/Guide Qualification:.....
9. Name of the Unit : .....
10. Unit Address : .....
11. Residential Address : .....
- .....
- P.O.....P.S.....
- District.....
- Pin Co.....State.....

**Recommendation for Issue of Himalaya Wood Badge  
(Cub/Scout/Rover) Parchment**

- 1). Name of the State Association .....
- 2). Name of the candidate .....  
(Block Letters)  
  
Date of Birth ..... Age : .....
- 3). Postal Address .....  
.....  
..... Pin Code .....
- Mob.No. .... E-mail : .....
- 4). Name of the Unit .....
- 5). Charter No. .... Date ..... Valid upto .....
- 6). Warrant No. .... Date ..... Valid upto .....
- 7). Training Study : NTC Registration No..... Date .....
- 8). Details of HWB Residential Module Course attended :

Sl	Course Date	Section	Venue	Name of LOC	Certificate No. & Date

**Signature of Applicant**

Mr./Ms. .... is active Scouter, the Parchment may please be issued to him/her.

**District Commissioner (S)**

**District Trg. Commissioner (S)**

**State Trg. Commissioner (S)**

**State Secretary**

**FOR NTC USE**

Parchment No. \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Dy. Director Scouts (Leader Training)**

## Progress Report of Unit (For Scout Wing)

1. Name of the State : .....
2. Name of Unit : .....
3. Name of Unit Leader : .....
4. Warrant No. ....
5. Charter No. ....
6. Progress chart are given below :

Sl	Number of Cub / Scouts / Rovers	As on		
		2015-16	2016-17	2017-18
1	Pravesh			
	Cub/Scout/Rover			
2	Pratham Charan / Pratham Sopan / Praveen			
	Cub/Scout/Rover			
3	Dwitiya Charan / Dwitiya Sopan / Nipun			
	Cub/Scout/Rover			
4	Tritiya Charan / Tritiya Sopan			
	Cub/Scout			
5	Chaturtha Charan / Rajya Puraskar			
	Cub/Scout			
6	Golden Arrow/Rashtrapati Scout/Rashtrapati Rover			
	Cub/Scout/Rover			
7	Total			
8	Date of Registration Prime Minister Shield Competition / Upa Rashtrapati Award			
9	Date of submission of log book PMSC / UPA			

## 10 Courses / events details :

a. Participation in Dist level programme					
Sl	Name of the Event	Venue	Dates		No attended
			From	To	
i					

b. Participation in State level programme					
Sl	Name of the Event	Venue	Dates		No attended
			From	To	
i					

c. Participation in National level programme					
Sl	Name of the Event	Venue	Dates		No attended
			From	To	
i					

d. Participation in International level programme					
Sl	Name of the Event	Venue	Dates		No attended
			From	To	
i					

Dist. Organising Commissioner (S)

Dist. Training Commissioner (S)

**CERTIFICATE OF PRODUCED**

**RASHTRAPATI SCOUT / ROVER / GOLDEN ARROW**

This is to certify that Mr. / Ms. / Mrs. ....

Cub Master / Scout Master / Rover Scout Leader of (Name of the Unit) has Produced :

Two Tiritiya Charan Cub  
Four Tiritiya Sopan Scout  
Two Rajya Puraskar Rover

There names are as follows :

Sl.	Name	Certificate No.	District.
1.	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....
6.	.....	.....	.....
7.	.....	.....	.....
8.	.....	.....	.....

**District Commissioner (S)**

**Note :** If the certificate is not properly filled up will not be entertained.

UNIT RUNNING CERTIFICATE

This is to certify that Mr. / Ms. / Mrs. .... Cub

Master / Scout Master / Rover Scout Leader of (Name of the Unit) .....

..... His / her Warrant No. is .

..... dated ..... and Group Charter No. is

..... dated ..... He / she is running Unit effectively.

Dist. Org. Commr. (S)

Dist. Trg. Commr. (S)

District Commr. (S)

\*\*\*\*\*