

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

Phone : 2661263,2737446 Fax: 2737446

Website:bsgmp.net E\_mail:scoutguide\_bpl@dataone.in

ज्ञाप क्र०/४२०४ / यु०का०/रा०मु०/2011  
प्रति,

भोपाल,दिनांक 23/03/2011

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

विषय- स्काउटर/गाइडर हाईक सत्र-2011  
संदर्भ- राज्य का वार्षिक कार्यक्रम वर्ष 2011-12  
--00--

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश राज्य मुख्यालय भोपाल के वार्षिक  
कार्यक्रमानुसार सत्र 2011-12 के अनुसार राज्य स्तर पर स्काउटर/गाइडर हाईक का  
आयोजन जम्मू-काश्मीर (उधमपुर) में किया जा रहा है ।

अतः आप अपने क्षेत्र से योग्यताधारी स्काउटर/गाइडर को उक्त हाईक में  
निम्नानुसार जानकारी के साथ सम्मिलित करावे ।

आवश्यक जानकारी निम्नानुसार है :-

- 1- कार्यक्रम का नाम:-स्काउटर/गाइडर हाईक 2011
- 2- स्थान:- जम्मू-काश्मीर (उधमपुर)
- 3- अवधि - 6 से 12 जून 2011
- 4-पंजीयन शुल्क - पंजीयन राशि - 125/- प्रति व्यक्ति देय ।  
शिविर शुल्क - 350/- प्रति व्यक्ति देय ।  
हाईक व्यय- 900/- प्रति व्यक्ति देय (अनुमानित)  
मार्ग व्यय - 750/- प्रति व्यक्ति देय । अनुमानित रेलवे  
कंसेशन के आधार पर )  
बीमा शुल्क - 30/- प्रति व्यक्ति

पंजीकृत दलों के कब मास्टर, फ्लॉक लीडर स्काउट मास्टर, गाइड कॅप्टिन, रोवर  
लीडर, रेजर लीडर जो वारंट प्राप्त हो आवेदन पत्र के साथ उसकी छाया प्रति सलग्न करें तथा  
वे ही भाग ले सकते हैं । प्रति संभाग 20 प्रतिभागी भाग ले सकेंगे ।

-प्रत्येक जिले से 04 से अधिक प्रतिभागीता न हो ।

-परिवार के सदस्यों को साथ न लावे ।

-एक जिले का कोटा अन्य जिले को न दिया जावे ।

पात्रता - प्रतिभागी प्रशिक्षित वारंट प्राप्त हो तथा पजीकृत दल का नियमित संचालन करते हो ।  
शारीरिक रूप से दक्ष हो ।

चयन प्रक्रिया - क्षेत्रीय स्तर पर प्राप्त आवेदन का चयन निम्न समिति द्वारा किया जावेगा ।

सहायक - सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)

सदस्य - जिला कमिश्नर स्काउट - 01

जिला कमिश्नर गाइड - 01

जिला प्रशिक्षण आयुक्त स्काउट - 01

जिला प्रशिक्षण आयुक्त गाइड - 01

जिला सचिव - 01

गठित समिति प्राप्त आवेदन का परीक्षण कर चयन करेगी एवं प्रत्येक जिले से अधिकतम 04 सदस्य होंगे पूर्व हाईक में सम्मिलित हुये हो उन्हें न भेजे गए सदस्यों अवसर प्रदान किया जावे । चयनित सदस्यों के आवेदन पत्र एवं सूची पर सहायक राज्य संगठन आयुक्त स्काउट-गाइड एवं समिति के हस्ताक्षर होना आवश्यक है ।

व्यय व्यवस्था - प्रति व्यक्ति निम्नानुसार राशि अनुदान के रूप में प्रदान की जावे ।

650/- रु० प्रति व्यक्ति प्रति सदस्य शाला स्काउट/गाइड निधि से देय ।

650/- रु० प्रति व्यक्ति प्रति सदस्य जिला संघ से देय ।

800/- रु० स्वयं द्वारा वहन किया जावेगा

आवश्यक सामग्री - हाईक में पूर्ण यूनिफार्म होना आवश्यक है अतः दो जोड़ी यूनिफार्म, पहनने व बदलने के कपडे हल्का बिस्तर, प्लास्टिक शीट, भोजन करने के बर्तन प्रसाधन सामग्री, टार्च, मोमबत्ती, बरसाती, वाटर बाटल, अन्य सामग्री एवं दवाईयां साथ लेकर आवें ।

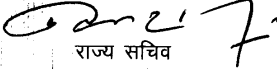
कैसे पहुंचें - उधमपुर स्टेशन पहुंचें ।

आवेदन की तिथि - आवेदन की पूर्तिकर दिनांक 30 अप्रैल 2011 तक क्षेत्रीय मुख्यालय में जमा करें तथा आवेदन पत्र के साथ वारंट की छायाप्रति सलग्न करना अनिवार्य है । क्षेत्रीय मुख्यालय चयनित आवेदन फार्ममय पंजीयन शुल्क के साथ 05 मई 11 तक अनिवार्यतः राज्य मुख्यालय को प्रेषित करें । विलंब से प्राप्त आवेदन पत्रों को स्वीकार किया जाना संभव नहीं होगा । जिसकी जवाबदारी संबंधित ए०एस०ओ०सी०(स्काउट/गाइड) की होगी । पंजीयन के साथ बीमा शुल्क जमा करना आवश्यक है ।

नोट - 1- चयन के उपरांत अंतिम पत्र भेजा जावेगा । चयनीकृत सदस्य ही हाईक में भाग ले सकेंगे ।

2- चयन के पश्चात हाईक में भाग लेने राज्य मुख्यालय में आवेदन निरस्त होने पर पंजीयन शुल्क वापस नहीं होगा ।

सलग्न - आवेदन फार्म

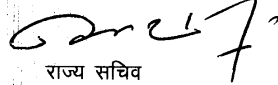
  
राज्य सचिव  
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.

पू०क०/१२०१/सु०का०/रा०मु०/२०११

भोपाल, दिनांक 23/3/2011

प्रतिलिपि, (सूचनार्थ आवश्यक कार्यवाही हेतु एवं पालनार्थ)

- 1- राज्य मुख्य आयुक्त राज्य मुख्यालय भोपाल ।
- 2- विशेष कर्तव्यस्थ अधिकारी राज्य मुख्यालय भोपाल ।
- 3- परियोजना संचालक राज्य मुख्यालय भोपाल ।
- 3- आयुक्त लोक शिक्षण संचालनालय गौतम नगर भोपाल ।
- 4- आयुक्त आदिवासी विकास सतपुड़ा भवन भोपाल ।
- 5- संचालक भारत स्काउट एवं गाइड राष्ट्रीय मुख्यालय, नई दिल्ली ।
- 6- राज्य सचिव भारत स्काउट एवं गाइड जम्मू काश्मीर ।
- 7- संयुक्त संचालक लोक शिक्षण/उपायुक्त आ०वि० संभागीय कार्यालय म०प्र०
- 8- समसत अधिकारी भारत स्काउट एवं गाइड राज्य मुख्यालय भोपाल

  
राज्य सचिव  
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.

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

Phone ☎ : 2661263,2737446 Fax: 2737446 Website:bsgmp.net Email:bsgmp@sancharnet.in

राज्य स्तरीय स्काउटर/गाइडर हाईक हेतु आवेदन पत्र

1. कार्यक्रम का नाम .....
2. अवधि दिनांक .....
3. आवेदक का नाम .....
4. पिता/पति का नाम .....
5. जन्मतिथि .....
- (अंकसूची अथवा प्रमाणपत्र संलग्न करें)
6. वर्तमान पता(निवास स्थल) .....
- ..... मोबाईल न.....
- ..... दूरभाष न..... ई-मेल.....
7. पंजीयन राशि बैंक ड्राफ्ट क्र. .... दिनांक.....
8. ग्रुप का नाम .....
9. पंजीयन क्रमांक .....
10. स्काउटिंग/गाइडिंग का अनुभव .....
11. विशेष रुचि या अन्य कोई सूचना .....

02	पासपोर्ट
साईज	फोटो
यूनिफार्म	युक्त में
से एक	चिपवाश
एवं 01	आवेदन
के साथ	संलग्न
करे वर	

मैं यह वचन देता हूँ/देती हूँ कि स्काउटिंग/गाइडिंग के नियमों के अनुसार उक्त कार्यक्रम में पूर्ण समय अनुशासन में रहकर, संचालक के निर्देशों का पालन करूंगा/करूंगी। यदि कोई व्रॉट, बिमारी या दुर्घटना होती है तो इसके लिए मैं किसी भी स्तर पर भारत स्काउट/गाइड मध्यप्रदेश को उत्तरदायी नहीं बनाऊंगा/बनाऊंगी तथा मैं स्वयं इसके लिए उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी। मैं किसी भी संक्रामक रोग अथवा बिमारी से ग्रसित नहीं हूँ। मेरा स्वास्थ्य पूर्ण रूप से ठीक है।

स्काउटर/गाइडर

आवेदक के हस्ताक्षर

(अभिभावक की स्वीकृति)

मैं..... पिता/पति श्री.....

नेवासी..... यह घोषणा करता हूँ कि  
मैंने पुत्र/पुत्री को भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश द्वारा दिनांक...../...../..... तक आयोजित  
साहसिक कार्यक्रम में भाग लेने की सहर्ष स्वीकृति देता/देती हूँ। साहसिक  
कार्यक्रम के दौरान कोई दुर्घटना होने पर आयोजकों को दोषी नहीं ठहराया जावेगा।

दिनांक:

हस्ताक्षर  
(माता/पिता/पालक)

(2)

अनुशासा सहित अंग्रेषित

सहायक राज्य संगठनायुक्त (स्काउट/गाइड)  
पद मुद्रा एवं हस्ताक्षर

जिला कमिश्नर (स्काउट/गाइड)  
पद मुद्रा एवं हस्ताक्षर

(चिकित्सा प्रमाण पत्र)

1. नाम:-.....
2. पता:-.....
3. जन्मतिथि:-.....
4. वर्तमान अथवा पूर्व में बिमारी के कोई लक्षण:-.....
5. चोट/शल्य चिकित्सा यदि पूर्व में हुई तो उसका उल्लेख करें :-.....  
कि वर्तमान स्थिति क्या है .....
6. किसी दवा अथवा भोजन से कोई संक्रमण हो तो उसका उल्लेख करें ।  
.....
7. क्या आवेदक निम्न में से किसी रोग से ग्रस्त है ?
  1. संक्रमक रोग                      हाँ/नहीं
  2. चर्मरोग                              हाँ/नहीं
  3. मस्तिष्क रोग                      हाँ/नहीं
  4. हृदय रोग                            हाँ/नहीं
  5. मधु रोग                              हाँ/नहीं
  6. अन्य कोई बीमारी              हाँ/नहीं

मैंने आज दिनांक ...../...../..... को श्रीमती/श्री ..... आत्मज श्री  
.....के स्वास्थ्य का परीक्षण किया और पाया कि इनका स्वास्थ्य ट्रेकिंग में जाने  
योग्य/अयोग्य है ।

चिकित्सा अधिकारी

रजिस्ट्रेशन नम्बर व पद

दिनांक