

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 / १११० / यु०का० / रा०मु० / २०११
प्रति,

भोपाल, दिनांक १३ / २०११

- 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----- (म०प्र०)

विषय- रोवर/रेंजर साहसिक अभियान (ट्रेकिंग) पिथौरागढ़ उत्तराखण्ड
संदर्भ- राज्य के वार्षिक कार्यक्रम - २०११-१२
--००--

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश राज्य मुख्यालय भोपाल के वार्षिक कार्यक्रमानुसार सत्र २०११-१२ के अनुसार युवाओं में अनुशासन एवं साहसिक भावना जागृत करने हेतु प्रदेश के रोवर्स/रेंजर्स तथा वरिष्ठ स्काउट/गाइड के लिए साहसिक ट्रेकिंग अभियान का आयोजन किया जा रहा है।

अतः आप अपने जिले से निर्धारित अवधि में रोवर्स/रेंजर्स /स्काउट/गाइड के आवेदन निर्धारित मापदंडों के आधार पर भेजने हेतु युवाओं को प्रोत्साहित करें एवं निम्नानुसार जानकारी के साथ सम्मिलित करावें।

आवश्यक जानकारी निम्नानुसार है :-

- 1- कार्यक्रम का नाम:- रोवर्स/रेंजर्स साहसिक अभियान (ट्रेकिंग)
- 2- स्थान:- पिथौरागढ़ उत्तराखण्ड
- 3- अवधि - 1 से 10 जून 2011
- 4- पंजीयन- पंजीकृत दल रोवर्स/रेंजर्स/स्काउट/गाइड जिनकी आयु 01 जून 11 को 16 वर्ष पूर्ण हो तथा 25 वर्ष से अधिक न हो। शारीरिक रूप से स्वस्थ एवं प्रतिदिन 25 कि.मी. स्वयं के सामान के साथ पर्वतीय मार्गों पर पैदल चल सकें।
- 5- कोटा- प्रथम पाये के आधार पर आवेदन स्वीकार कर निर्धारित तिथि तक सूची भेजी जावेगी।
- 6- पंजीयन शुल्क - पंजीयन राशि - 150/- प्रति व्यक्ति देय।
विकास/विशेष - 50/- प्रति व्यक्ति देय।

शिविर शुल्क-	500/- प्रति व्यक्ति देय (अनुमानित)
मार्ग व्यय -	1000/- प्रति व्यक्ति देय । अनुमानित रेल्वे कंसेशन के आधार पर)
बीमा शुल्क-	30/- प्रति व्यक्ति

आवेदन के साथ पंजीयन एवं बीमा राशि प्रेषित करना अनिवार्य है । सम्मिलित नही होने अथवा आवेदन अमान्य होने पर पंजीयन राशि वापिस नही होगी समूह बीमे की कार्यवाही से वंचित रहेंगे ।

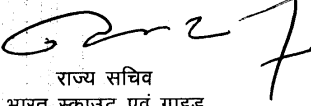
5- आवश्यक सामग्री- 02 जोड़ी पूर्ण स्काउट/गाइड/रोवर/रेंजर यूनिफार्म, ट्रेक सूट या नीले रंग का जींस या वूलन कपडे, जर्सी, मफलर,रेनकोट, हंटर शू,काटन या वूलन के बडेमोजे, जर्सी विंच चीटर, पेट्रोलियम जेली, बोरोलीन, टेलकम पावडर,प्रसाधन सामग्री, लंच पैक हेतु प्लास्टिक थैली,पहनने व बदलने के कपडे,स्लीपिंग बैग, कंबल, ग्राउंड शीट,बरसाती फर्स्टएड बाक्स आदि अनिवार्य रूप से अपने साथ लावे ।

उपस्थिति बेष कैम्प पिथौरागढ़ ।

आवेदन की तिथि- आवेदन पूर्तिकर दिनांक 30 अप्रैल 2011 तक क्षेत्रीय मुख्यालय में जमा करावे तथा आवेदन पत्र के साथ दल पंजीन की रसीद 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 नही होगा । जिसकी जवाबदारी संबंधित ए0एस0ओ0सी0 (स्काउट/गाइड) की होगी । प्रथम आओं प्रथम पाओं के आधार पर पंजीयन होगा ।

नोट- चयन के उपरांत अंतिम पत्र भेजा जावेगा जिसमें ट्रेनिंग कैम्प की जानकारी होगी । चयनीकृत सदस्य ही ट्रेकिंग में भाग ले सकेंगे ।

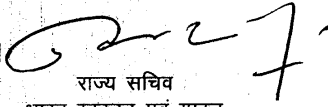
सलग्न - आवेदन फार्म


राज्य सचिव
भारत स्काउट एवं गाइड
मध्यप्रदेश

पृ0क0/2011/यु0का0/रा0मु0/2011
प्रतिलिपि (सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु ।)

भोपाल दिनांक 23.02.2011

- 1-राज्य मुख्य आयुक्त राज्य मुख्यालय भोपाल ।
- 2-विशेष कर्तव्यस्थ अधिकारी राज्य मुख्यालय भोपाल ।
- 3-परियोजना संचालक राज्य मुख्यालय भोपाल ।
- 4-आयुक्त लोक शिक्षण संचालनालय गौतम नगर भोपाल ।
- 5-आयुक्त आदिवासी विकास सतपुडा भवन भोपाल ।
- 6-संचालक भारत स्काउट एवं गाइड राष्ट्रीय मुख्यालय, नई दिल्ली ।
- 7-राज्य सचिव भारत स्काउट एवं गाइड देहरादूर उत्तराखण्ड ।
- 8-संयुक्त संचालक लोक शिक्षण/उपायुक्त आ0वि0 सभागीय कार्यालय म0प्र0 ।
- 9-समस्त अधिकारी भारत स्काउट एवं गाइड राज्य मुख्यालय भोपाल ।


राज्य सचिव
भारत स्काउट एवं गाइड
मध्यप्रदेश

भारत स्काउट एवं गाइड, मध्यप्रदेश

राज्य मुख्यालय,

शांति मार्ग, श्यामला हिल्स, भोपाल

Phone ① : 2661263,2737446 Fax: 2737446 Website:bsgmp.net Email:bsgmp@sancharnet.in

साहसिक कार्यक्रम हेतु आवेदन पत्र

1. कार्यक्रम का नाम :
2. आवेदक का नाम :
3. पिता/पति का नाम :
4. जन्मतिथि :
- (अंकसूची अथवा प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
5. वर्तमान पता :
- : मोबाईल नं. / दूरभाष नं. ई-मेल
6. ग्रुप का नाम :
7. पंजीयन क्रमांक : दिनांक
8. स्काउटिंग/गाइडिंग का अनुभव :
9. विशेष रुचि या अन्य कोई सूचना :

02 पासपोर्ट
साईज फोटो
यूनिफार्म युक्त में
से एक चिपकार्य
एवं 01 आवेदन
के साथ संलग्न
करें करें

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 चोट, बीमारी 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 श्रीनिवासी.....

.....यह घोषणा करता हूँ कि अपने 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)

अनुशांसा सहित अग्रेषित

उद्धारक रात्रा उद्धारनागत (प्रकाशन / गार्दद)

तिन्ना कमिशनर (प्रकाशन / गार्दद)

(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 हैं ?
 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