

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

क्र०/५५५९ /रा०मु०/प्रशि.गा./2019
प्रति,

भोपाल, दिनांक 30-1-19

- 1-सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्का/गा)
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.,
संभागीय मुख्यालय म.प्र.
2-जिला संगठक (स्का/गा)
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.
जिला संघ कार्यालय.....म.प्र.

विषय :- ए.एल.टी.गाइड विभाग प्रशिक्षण हेतु आवेदन फार्म भेजने के संबंध में।

संदर्भ:- एन.टी.सी.पचमढी का पत्र क्रमांक 3139-43 दिनांक 22.01.2019

संदर्भित पत्र द्वारा राष्ट्रीय प्रशिक्षण केन्द्र पचमढी में दिनांक 28.05.2019 से 03.06.2019 तक सहायक लीडर ट्रेनर (गाइड विभाग) प्रशिक्षण शिविर का आयोजन किया जा रहा है। अतः अपने संभाग/जिले से निम्न पात्रता रखने वाली गाइडर्स के संलग्न आवेदन फार्म मय शिविर पूर्व अभ्यास कार्य की पूर्ति कराकर दिनांक 10.04.2019 तक इस कार्यालय को अनिवार्यतः प्रेषित करावे।

पात्रता-


1. समूह के साथ टीम भावना से कार्य कर सके।
2. प्रि-ए.एल.टी. कोर्स किये 01 वर्ष पूर्ण हो गया हो।
3. प्रि-ए.एल.टी. कोर्स पश्चात बेसिक/एडवांस प्रशिक्षण शिविर में पूर्ण समयावधि में रहकर सहयोग किया हो।
4. दल का वारंट चार्टर नवीनीकृत हो।
5. आवेदन के समय शिविर पूर्व अभ्यास कार्य पूर्ण किया हो।

शिविर पूर्व अभ्यास कार्य:-

1. 50 बी.पी. कथन (संदर्भ सहित) पुस्तिका के रूप में हस्तलिखित।
2. स्काउटिंग फार बायज एवं वेग्स पुस्तिका से 50 प्रश्नोत्तरी (संदर्भ सहित) पृथक पुस्तिका रूप में हस्तलिखित।
3. स्काउटिंग फार बायज से 05 एवं लाइफ स्टोरी आफ बी.पी. पुस्तिका से 05 घटनाक्रम/संस्मरण पृथक पुस्तिका में हस्तलिखित।

संलग्न सूची की गाइडर्स जो पात्रता पूर्ण करती है उनके आवेदन मय शिविर पूर्व अभ्यास कार्य के साथ दिनांक 10.04.2019 तक अनिवार्यतः इस कार्यालय को प्रेषित करे।

संलग्न-सूची



राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.
भोपाल, दिनांक 30-1-19

पृ०क्र०/५५५० /रा०मु०/प्रशि.गा./2019

प्रतिलिपि :- आवश्यक कार्यार्थ एवं सूचनार्थ।

1. संबंधित सुश्री/श्रीमती.....


राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.

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

सहायक लीडर ट्रेनर शिविर में भाग लेने वाले प्रतिभागियों की सूची

क्र	नाम	विभाग	पता	जिला
1	श्रीमती रश्मि दुबे	गाइड	शा.मा.वि. बेहदिया गढगप	सागर
2	श्रीमती शालिनी जैन	गाइड	शा.ज्ञानोदय उ.मा.वि. तिलि	सागर
3	श्रीमती ममता सक्सेना	गाइड	शिशु विहार उ.मा.वि. देवास	देवास
4	श्रीमती साधना गौर	गाइड	लिटिल स्टार शैलेश मेमोरियल स्कूल मकरोनिया	सागर
5	श्रीमती शिवकुमारी राउर	गाइड	शा.उ.मा.वि.कन्या सिवनी	सिवनी
6	श्रीमती कल्पना सैनी	बुलबुल	शा.प्रा.वि. हरीक्षा	भिण्ड
7	श्रीमती लक्ष्मी राय	बुलबुल	शा.प्रा.वि. इमलिया	दतिया

शान्ति 116,

29.1.19

राज्य मुख्यालय, भोपाल
सहायक लीडर ट्रेनर शिविर में भाग लेने वाले प्रतिभागियों की सूची



THE BHARAT SCOUTS & GUIDES, NATIONAL TRAINING CENTRE, PACHMARHI { M.P. } – 461881
Ph. No. 07578 – 252026 (O), 252153 (R), Fax No. 07578 – 252541 - E-Mail guidetraining@bsgindia.org



Application for Admission to ALT Course (Guide Wing)

Name of the State Association :

Course Date : From : to Place :

Section . Bulbul / Guide / Ranger

Aadhaar No.

1. Full Name (In Block Letters) :

2. Full Postal Address :

Pincode :

E-mail ID : Mob./Ph No.

3. Date of Birth : (.....Year,..... Month,.....Day)

4. Educational Qualification :

5. Name of the Running Group :
Charter No. Date : Renewed upto :

6. Service in the Movement as an Adult: Warrant No Date Renewed upto
Rank Year

7. Details of Training Courses Attended :

Sl	Name of the Courses	Dates		Venue	Certificate No & Date	Name of the LOC
		From	To			
1	Basic Course					
2	Advanced Course					
3	HWB Course					
4	Pre-ALT Certificate					

8. H.W.B. Parchment No. : Date : Section

9. Course assisted as a full time staff in the Training Courses after completing Pre - ALT:

Sl No	Name of the Course	Venue	Date		Leader of The Course
			From	To	
1					
2					

10. Any Special interest / skill.

Above information are found correct :

Signature of applicant

District Training Commissioner (G)

Recommended

STC (Guide)

Date :

State Secretary/Jt.Secretary

State Commissioner(G)

Date :

Date :

Encl.:

1. Progress Report.
2. Unit Running Certificate.
3. Course assisted certificate.

**Progress Report of Unit
(Guide Wing)**

1. Name of the State :
2. Name of Unit :
3. Name of Unit Leader :
4. Group Charter No. Date Copy attached.
5. Warrant No. Date Copy attached.
6. Progress chart are given below (After receiving the Parchment) :

Sl	Number of Bulbul / Guide / Ranger	As on		
		01.04.20.....	01.04.20.....	01.04.20....
1	Pravesh			
2	Komal Pankh / Pratham Sopan / Praveen			
3	Rajat Pankh / Dwitiya Sopan / Nipun			
4	Swarn Pankh / Tritiya Sopan			
5	Heerak Pankh / Rajya Puraskar			
6	Golden Arrow / Rashtrapati Guide / Rashtrapati Ranger			
7	Numbers of Bubluls / Guides / Rangers Trained Under FBM / STV/Surf Smart			
8	Total			

9 Details of Courses / Events :

a. District level					
Sl	Name of the Event	Venue	Dates		No attended
			From	To	
i					
ii					
iii					

b. State level					
Sl	Name of the Event	Venue	Dates		No attended
			From	To	
i					
ii					
iii					

c. National level					
Sl	Name of the Event	Venue	Dates		No attended
			From	To	
i					
ii					
iii					

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

It is to certify that above information are correct and her unit is running effectively.

Dist. Org. Commissioner (G)

Dist. Trg. Commissioner (G)

Dist. Commissioner (G)

District :

District :

District :

UNIT RUNNING CERTIFICATE

This is to certify that Ms. / Mrs.
Flock Leader / Guide Captain / Ranger Leader of (Name of the Unit)
..... Her Warrant
No. is dated and Group Charter
No. is dated She is running the Unit
effectively.

Dist. Org. Commissioner (G)

Dist. Trg. Commissioner (G)

District Commissioner (G)