

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

Website: www.bsgmp.net\_mail: bsgmadhypradesh@gmail.com, phone 2661263, fax: 2737446

क्रमांक / 3254 रा.मु / प्रशि.स्का. / 2018  
प्रति

भोपाल दिनांक 17/4/2018

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


विषय – ए.एल.टी. कोर्स का आयोजन बाबत।  
संदर्भ – संयुक्त संचालक पचमढी का पत्र क्र. 10/169/72/18 दिनांक 10.04.18

उपरोक्त विषयांतर्गत एवं संदर्भित पत्रानुसार राष्ट्रीय स्तर पर दिनांक 29.05.18 से 04.06.18 तक राष्ट्रीय प्रशिक्षण केन्द्र पचमढी में 84 वा ए.एल.टी. कोर्स का आयोजन किया जा रहा है, जिसका आवेदन पत्र आपकी भेजा जा रहा है। जिसे पूर्ण रूप से तैयार कर दिनांक 08 मई 2018 तक इस कार्यालय को भेजें, उक्त शिविर में निम्नवत पात्रताधारी प्रतिभागी भाग ले सकेंगे :-

1. स्काउटिंग की निति नियम एवं सिद्धांतों में विश्वास रखता हो।
2. जिन्होंने प्रि-ए.एल.टी. कोर्स सफलता पूर्वक पूर्ण किया हो व 01 वर्ष पूर्ण हो गया हो।
3. अपने दल का नियमित संचालन कर रहे हों, प्रमाण पत्र संलग्न करें।
4. आंदोलन के प्रति योग्य एवं विश्वासनिय वारंट धारी हो।
5. जिन्होंने प्रि-ए.एल.टी. कोर्स के पश्चात 01 बेसिक/एडवांस कोर्स में सहायोग किया हो।
6. प्रि-कोर्स एसाइमेंट सफलता पूर्वक पूर्ण कर लिया हो।

उपरोक्त बिन्दुओं की पूर्ण जानकारी एवं प्रमाण पत्रों की छाया प्रति सहित आवेदन पत्र के साथ संलग्न कर अनिवार्यतः 02 प्रतियों में भेजें। कोई भी आवेदन विलंब से स्वीकार नहीं किये जावेंगे।

संलग्न – आवेदन फार्म।

  
(बी.एल.शर्मा) 17/4/18

राज्य प्रशिक्षण अयुक्त (स्का.)  
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.



**APPLICATION FOR ASST. LEADER TRAINER COURSE**

To

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

Photo

Sir,

AADHAR Number of Participant :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Candidates must submit the photocopy of Aadhar Card at the time of Registration)

I hereby apply for the Course for Assistant Leader Trainers to be held at NTC Pachmarhi from ..... to .....

Name of State \_\_\_\_\_

1 Full Name (In Block Letters) \_\_\_\_\_

2 Full Home Address \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Pin Code \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

3 Date of Birth \_\_\_\_\_

(..... Year, ..... Month, ..... Day)

4 Name of the Unit \_\_\_\_\_

5 Education Qualification \_\_\_\_\_

6 Scouting Qualification \_\_\_\_\_

Sl	Name of the Course	From	To	Place	Certificate No. & Date	Leader of the Course
1	Basic Course					
2	Advanced Course					
3	HWB Course					
4	Pre-ALT Course					

7 Training Courses Assisted after Pre-ALT.

Sl	Name of the Course	From	To	Type of Course	Type of Work Done	No. of Participant	Leader of the Course
1							
2							
3							
4							

Produce Certificate issued by Competent Authority.

**Signature of the Candidate**

Forwarded By :

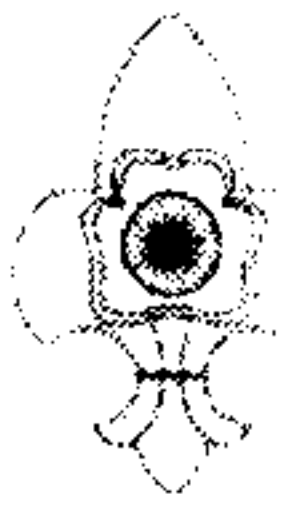
**State Secretary / Jt. State Secretary**

**Note :** If the candidate qualifies in the above course, Hon'ble Charge may please be issued. Recommendation duly filled and signed is enclosed.

**State Training Commissioner (Scout)**

Encl :

1. Photocopy of HWB Parchment - Attested by STC(S).
2. Photocopy of Pre-ALT certificate - Attested by STC(S)
3. Unit Running Certificate - Attested by STC(S)
4. Course Assisted Certificate by Competent Authority.
5. Attested copy of valid warrant.
6. Photocopy of Aadhar Card.



**Recommendation for appointment as  
Assistant Leader Trainer (Scout Wing)**

1. Name of the State Association : .....

2. Name of the Candidate : .....  
(Block letters)

3. Full Postal Address : .....

.....

..... Pin Code 

--	--	--	--	--	--

E-mail ID : ..... Phone/Mob .....

4. Date of Birth : 

D			M			Y			
---	--	--	---	--	--	---	--	--	--

 Age : ..... Years.

5. Educational Qualifications : .....

6. Name of the Group : .....

Registered from : ..... Warrant No. .... Date : .....

7. Completed HWB in Cub/Scout/Rover : .....

Name of District ..... Place .....

8. H.W.B. Parchment No. & Date ..... Parchment No. .... Date .....

9. Pre-ALT Course ..... Certificate No. .... Date .....

10. ALT Course ..... Certificate No. .... Date .....

11. Details of Training Course after completing Pre-ALT :

Courses Date	Venue	LOC	Cert.No./Date

12. Current Rank / Position in the Movement : .....

Date : .....

**Signature of the Applicant**

**TO BE FILLED BY STATE TRAINING COMMISSIONER (S)**

	Remarks
Scouting Knowledge	
Leadership Qualities	
Willingness to spare time	
Warrant Holder	

**State Training Commissioner (S)**

**State Secretary /Jt. State Secretary**

**State Commissioner (S)**

**State Chief Commissioner**

Date : .....

---

**FOR THE USE AT NATIONAL TRAINING CENTRE**

Recommendation received on :

Recommendation for appointment :

Dy. Director Scout (Leader Training)

**National Commissioner (S)**

**Chief National Commissioner**

Honourable Charge No. : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Issued On : \_\_\_\_\_

**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.

**D.O.C. (S)**

**D.T.C.(S)**

**District Commissioner (S)**

**COURSE ASSISTED CERTIFICATE**

This is to certify that Mr. / Ms. / Mrs. ....  
Cub Master / Scout Master / Rover Scout Leader of (Name of the Unit) .....  
..... has assisted full  
time during Basic / Advanced / HWB Course for Unit Leaders of Cub / Scout / Rover section  
was held at ..... State .....  
from ..... to .....

**Leader of the Course**

**State Training Commissioner (S)**