

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

क्र०/5740/रा०मु०/प्रशि.स्का./2018

भोपाल, दिनांक 16/3/2018

प्रति,

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

विषय:- बेसिक कमिश्नर कोर्स हेतु आवेदन फार्म भेजने बाबत।

विषयांतर्गत लेख है कि आगामी तिथियों में राज्य स्तर पर जिलो में नियुक्त सभी कमिश्नर को बेसिक कमिश्नर कोर्स कराया जाना है, अतः आप अपने जिलो में नियुक्त कमिश्नर से आवेदन पत्र भरवाकर 05 अप्रैल 2018 तक अनिवार्य रूप से भेजे।

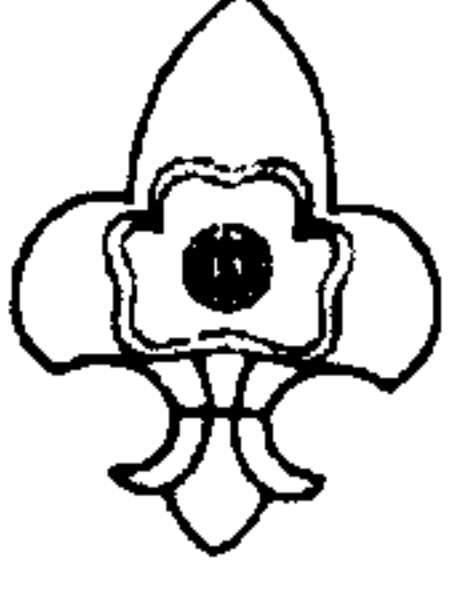
टीप:- जिला कमिश्नर से नियुक्त होने वाले पदाधिकारियों के वारंट बनाने हेतु अनुशंसा सहित सूची भेजे जिससे की कार्यालय द्वारा वारंट बनाने की कार्यवाही की जा सके।

संलग्न:- आवेदन-पत्र

(आलोक खरे)

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

—: बेसिक कमिश्नर कोर्स हेतु आवेदन-पत्र :-

प्रति,

राज्य प्रशिक्षण आयुक्त (स्का./गा.)
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.
राज्य मुख्यालय भोपाल।

मैं दिनांकसे दिनांकतक स्थान
पर होने वाले बेसिक कमिश्नर कोर्स हेतु अपना आवेदन प्रस्तुत कर रहा / रही हूँ ।

- 1- पूरा नाम
- 2- निवास / कार्यालय का पता
- मो.न.ईमेल.....
- 3- व्यवसाय
- 4- जन्मतिथि
- आयु.....
- 5- स्काउटिंग-गाइडिंग का अनुभव
कब, स्का., रोवर, गाइड, बुलबुल, रेंजर
- 6- स्काउटिंग-गाइडिंग का अनुभव
(वयस्क के रूप में)
- 7- यदि स्काउटिंग-गाइडिंग संबंधी कोई प्रशिक्षण
प्राप्त किया हो तो विवरण
- 8- आंदोलन में वर्तमान पद का
(फोटोकापी संलग्न करें) वारंट न.दिनांक.....
- 9- प्रति सप्ताह आन्दोलन को कितना समय
दे सकते हैं
- 10- स्काउटिंग-गाइडिंग संबंधी कौन-कौन सी किताबों
का अध्ययन किया है।
- 11- विशेष रुचि एवं जानकारी
- 12- कोई शारीरिक असमर्थता जिसका विशेष
देख भाल की आवश्यकता हों।

मैं भारत स्काउट एवं गाइड के नियमों एवं अनुशासन का पालन करूंगा / करूगी

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर

मैं श्री / श्रीमती / कुमारीको बेसिक कमिश्नर
कोर्स के लिए अनुमति देता हूँ। इन्हेंकमिश्नर के रूप मेंक्षेत्र के
लिये मनोनीत किया गया।

राज्य प्रशिक्षण आयुक्त (स्काउट-गाइड)

जिला कमिश्नर (स्काउट-गाइड)

राज्य मुख्य आयुक्त (स्काउट-गाइड)