

# स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश राज्य मुख्यालय

शांति मार्ग श्यामला हिल्स भोपाल

Website: www.bsgmp.net mail: scoutguide\_bpl@dataone phone 2661263, fax: 2737446

ज्ञा.क्र./11617/रा0मु0/जि.सं.निर्वा./2014  
प्रति,

भोपाल, दिनांक 29-9-14

जिला शिक्षा अधिकारी / सहायक आयुक्त आ.वि.  
पदेन

जिला कमिश्नर स्काउट

जिला संघ .....म.प्र. ।

विषय:- राष्ट्रीय मुख्यालय नई दिल्ली द्वारा डायरेक्ट्री के प्रकाशन बावत् ।  
संदर्भ:- राष्ट्रीय मुख्यालय नई दिल्ली का पत्र क्रमांक डी.1/1862/2014 दिनांक 22.09.2014

-0-

विषयांतर्गत एवं संदर्भ में लेख है कि राष्ट्रीय मुख्यालय भारत स्काउट एवं गाइड नई दिल्ली द्वारा डायरेक्ट्री का प्रकाशन किया जा रहा है जिसके माध्यम से भारत स्काउट एवं गाइड संस्था से जुड़े सभी पदाधिकारियों एवं अधिकारियों से जीवंत संपर्क बनाये रखने में सुविधा हो अतः निर्धारित प्रपत्र की पूर्ति (रिसेन्ट पासपोर्ट साइज की फोटो दिए गए कालम में अनिवार्य रूप से पेस्ट हो) कर राज्य मुख्यालय भोपाल को अनिवार्य रूप से 5.10.2014 तक भेजना सुनिश्चित करें जिससे संकलित जानकारी समय सीमा में नई दिल्ली भेजी जा सके ।

यत्र एवं

सलग्न- प्रोफार्मा

पू.क्र./11618/रा0मु0/जि.सं.निर्वा./2014  
सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु  
प्रतिलिपि:-

Muniraj  
राज्य सचिव  
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.  
भोपाल दिनांक 29-9-14

1. राज्य मुख्य आयुक्त राज्य मुख्यालय भोपाल ।
2. समस्त संयुक्त संचालक लोक शिक्षण/उपायुक्त आ.वि. संभागीय कार्यालय.....म.प्र. की ओर भेजकर लेख है कि तदाशय के निर्देश जिला शिक्षा अधिकारी/सहायक आयुक्त आ.वि. को निर्देशित करें ।
3. सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड) संभागीय कार्यालय .....म.प्र. की ओर भेजकर लेख है कि तदाशय के निर्देश जिला शिक्षा अधिकारी/सहायक आयुक्त आ.वि. को निर्देशित करें ।
4. जिला संगठक (स्काउट/गाइड) जिला संघ .....म.प्र. ।

वत्र मेव नेट  
किया ।  
29/9/14

Muniraj  
राज्य सचिव  
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.  
29-9-14

Proforma: B

Members of District Council

Name of the District: \_\_\_\_\_

Sl. No.	Name of the State Council member	Date of Birth	Full Postal Address with pincode	Contact no	E-mail ID	Recent passport size photo
1.						
2.						
3.						

Name & Signature: \_\_\_\_\_

State Secretary: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Place: \_\_\_\_\_

Mob.: \_\_\_\_\_

Proforma : D

Name of the District: \_\_\_\_\_

Life and ordinary members of the District Association

Sl. No.	Name of the Life/ordinary member	Date of Birth	Full Postal Address with pincode	Contact no	E-mail ID	Recent passport size photo
1.						
2.						
3.						

Name & Signature: \_\_\_\_\_

State Secretary: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Place: \_\_\_\_\_

Mob.: \_\_\_\_\_