

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

Website: www.bsgmp.net, E_mail: bsgmadhyapradesh@gmail.com, Phone ☎: 2661263, Fax: 2737446

क्रमांक / 60 / रामु / युवा कार्य 0 / 2017
प्रति,

भोपाल, दिनांक 4 / 4 / 2017

1. जिला शिक्षा अधिकारी / सहायक आयुक्त आदिवासी विकास पदेन जिला मुख्य आयुक्त जिला(म0प्र0) ।
2. सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्काउट / गाइड) भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश संभागीय कार्यालय(म0प्र0) ।

विषय :- युवा समिति का गठन के संबंध में ।

सन्दर्भ :- रूल्सबुक एवं राष्ट्रीय मुख्यालय नई दिल्ली का पत्र क्र0 34 दि0 30 / 3 / 2017 ।

-0-

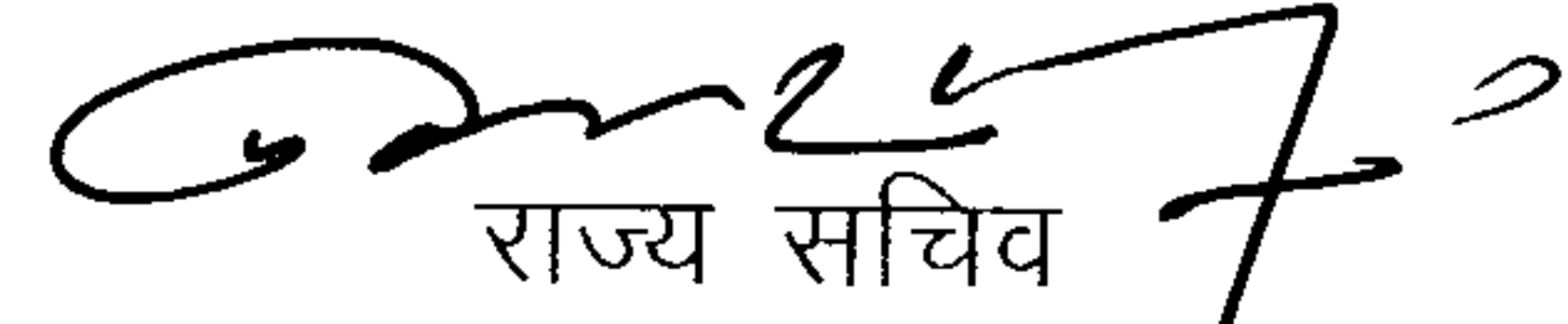
भारत स्काउट एवं गाइड राष्ट्रीय मुख्यालय नई दिल्ली के सन्दर्भित पत्र एवं रूल्सबुक चेप्टर-5 धारा-97(3) के अनुसार जिला संघ निर्वाचन पश्चात् गठित उप समितियों के अनुसार जिला युवा समिति का गठन किया जाना है ।

जिला युवा समिति में प्रत्येक स्थानीय (ब्लाक) संघ से एक रोवर एक रेंजर अथवा युवा स्काउटर / गाइडर जिनकी उम्र 18 से 30 वर्ष के मध्य हो एवं 2 युवाओं को जिला मुख्य आयुक्त सहयोजित सदस्य के रूप में सम्मिलित किये जावेंगे ।

अतः निर्वाचित (वर्तमान तक मान्यता प्राप्त) जिला संघों में युवा समिति की सूची इस कार्यालय को प्रेषित करें ताकि राज्य युवा समिति में सम्मिलित किया जा सके । साथ ही समिति अध्यक्ष व उपाध्यक्ष से संलग्न प्रपत्र की पूर्तिकरें ताकि चयनित कर राष्ट्रीय युवा समिति हेतु प्रस्तावित किये जा सके ।

कार्य को प्राथमिकता देते हुये दिनांक 10 अप्रैल 2017 तक अनिवार्यतः संलग्न प्रपत्र एवं समिति सदस्यों की सूची प्रेषित करें ।

संलग्न - प्रपत्र

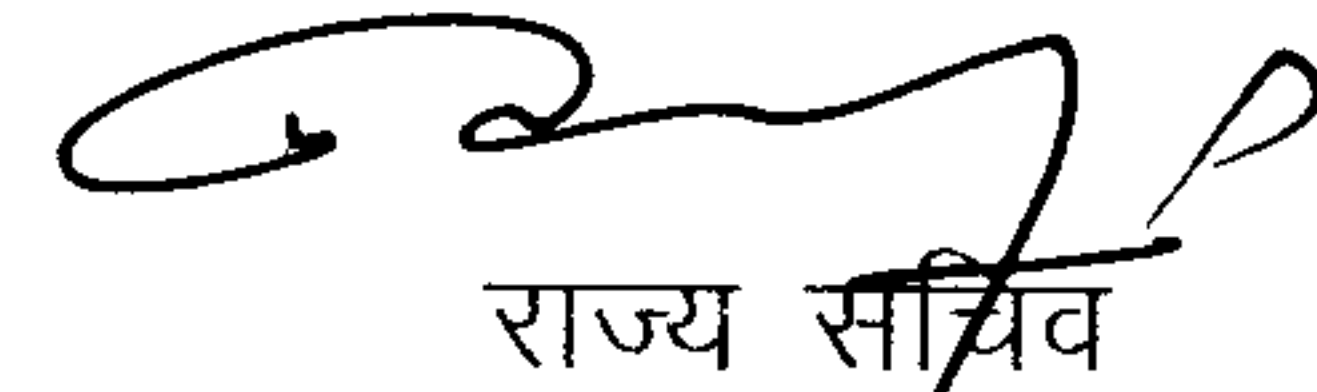

राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश

भोपाल, दिनांक 4 / 4 / 2017

पृ0क्रमांक / 61 / रामु / युवा कार्य 0 / 2017
प्रतिलिपि :- सूचनार्थ एवं कार्यवाही हेतु-

1. राज्य मुख्य आयुक्त राज्य मुख्यालय भोपाल ।
2. संयुक्त संचालक, लोक शिक्षण संभाग(म0प्र0) ।
3. संभागीय उपायुक्त, अनुसूचित जाति एवं आदिवासी विकास संभाग(म0प्र0)
4. जिला संगठक (स्काउट / गाइड) जिला संघ(म0प्र0) ।


राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश

भोपाल

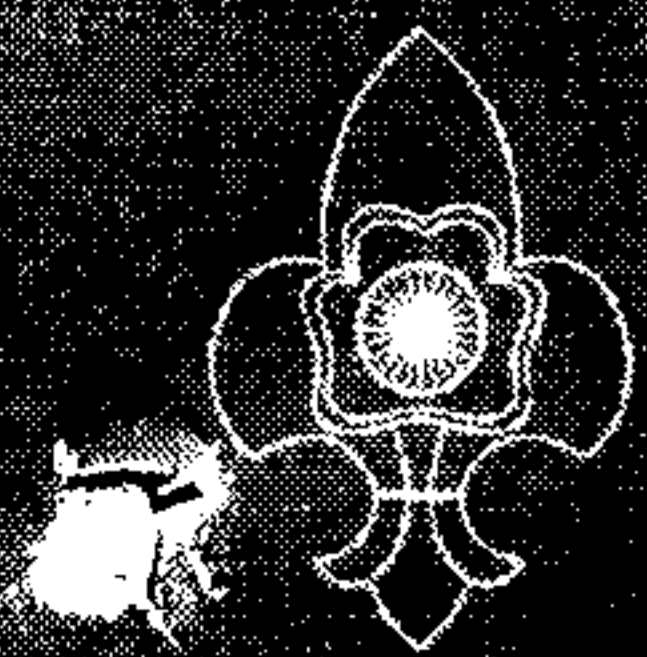
जिला युवा समिति की सूची जिला

क्रम	नाम	पद	पूर्ण पता	शैक्षणिक योग्यता	स्का10 / गा10 योग्यता	ईमेल आईडी	मोबाईल नं0	वाट्स अप नं0
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

प्रमाणित

जिला सचिव

जिला संघ



THE BHARAT SCOUTS AND GUIDES

NATIONAL HEADQUARTERS

PROFORMA

ANNEXURE – "B"

NOMINATION FOR NATIONAL YOUTH COMMITTEE

Name of State _____

Affix Photo in
Uniform

1. Full Name: _____
2. Date Of Birth : ____ / ____ / ____ (DD/MM/YYYY)
(Supported By Birth Certificate)
3. Correspondence Address: _____

_____ Pincode _____
4. Email Id: _____
5. Mobile No.: (+91) _____ Whatsapp No. _____
6. Educational Qualification: _____
7. Technical Qualification, if any: _____
8. Scouting / Guiding Qualification: _____
9. Years of Experience in the Movement: _____
10. Occupation, if any: _____
11. Hobbies: _____
12. Do you have Passport: Yes No Applied
(Please ✓)
 - a. Passport No. (if Yes) _____
 - b. Date of Issue: _____
 - c. Validity till. _____

Copy of
Passport be
enclosed

Recommended by,

(Signature of the Candidate)

(State Chief Commissioner)

Name:

Official Seal