

क्रमांक / 11896/रा0मु0/अलं./14
प्रति,

भोपाल, दिनांक 20/10/2014

- 1- जिला मुख्य आयुक्त (स्का0/गा0)
जिला
- 2- जिला शिक्षा अधिकारी / सहायक आयुक्त (आ.वि.)
पदेन जिला कमिश्नर (स्काउट)
जिला
- 3- सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्का./गा.)
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.
संभागीय कार्यालय

विषय :- अलंकरण सत्र 2014-15

प्रतिवर्षानुसार इस वर्ष भी राज्य मुख्यालय भोपाल, संस्था से जुड़े सक्रिय कार्यकर्ताओं व शुभ चिंतकों को उनके द्वारा संस्था के लिये की गई सराहनीय सेवाओं के लिए अलंकृत करने जा रहा है। अतः अपने क्षेत्र से ऐसे सक्रिय कमिश्नर्स वारंट प्राप्त स्काउटर/गाइडर, संस्था के पदाधिकारियों के विवरण फार्म पूर्ण विवरण व प्रमाणीकरण के साथ दिनांक 12/11/2014 तक अनिवार्यतः प्रेषित करें।
प्रदाय किये जाने वाले अलंकरण का विवरण निम्नानुसार है :-

(1) दीर्घ कालीन सेवा अलंकरण :-

यह अलंकरण आन्दोलन के अधिकार पत्र प्राप्त सक्रिय स्काउटर/गाइडर व सभी वर्ग के कमिश्नर्स को जिन्होंने कम से कम 10 वर्ष या अधिक वर्षों तक सक्रिय व निरन्तर कार्यकुशलता से उल्लेखित पदों पर सेवाएँ दी हो, उन्हें प्रदान किया जाता है।

(2) धन्यवाद बैज :-

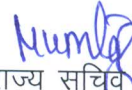
यह बैज आन्दोलन के सक्रिय स्काउट/गाइड, स्काउटर/गाइडर, कमिश्नर तथा वारंट प्राप्त सदस्यों के अलावा आन्दोलन के प्रति विशिष्ट सहयोग देने वाले शुभ चिंतकों को दिया जाता है। जिन्होंने आन्दोलन के विकास में अपनी विशेष सेवाएँ अर्पित की हो।

(3) मेडल ऑफ मेरिट :- (श्रेष्ठता पदक)

यह पदक वारंट प्राप्त तथा बिना वारंट प्राप्त आन्दोलन से जुड़े सक्रिय कार्यकर्ताओं को प्रदान किया जाता है। जिन्होंने विगत 10 वर्षों से अपने उल्लेखित पदों पर रहकर श्रेष्ठ उल्लेखनीय व प्रशासनीय सेवा प्रदान की हो।

अतः अपने क्षेत्र के उक्त विवरण अनुरूप सक्रिय कार्यकर्ताओं व शुभ चिंतकों को प्रोत्साहित व सम्मानित करने हेतु संलग्न विवरण पत्र की पूर्ति कराकर दिनांक 12/11/2014 तक अनिवार्यतः प्रेषित करें।

संलग्न - विवरण फार्म।


राज्य सचिव
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.
20





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

Website: www.bsgmp.net E_mail: scoutguide_bpl@hotmail.com Phone ☎: 2661263, 2737446 Fax: 2737446

प्रपत्र दो प्रतियों में भेजा जावे

—:— अंलकरण हेतु विवरण पत्र —:—

1. नाम :
2. पूरा पता :
3. मूल पद :
4. स्काउटर/गाइडर पद :
5. जन्म दिनांक : शब्दों में
6. नियुक्ति पत्र क्रमांक : दिनांक..... नवीनीकरण..... तक
(छायाप्रति संलग्न करें)
7. चार्टर क्रमांक/दिनांक :
8. स्काउटर/गाइडर के रूप में लिए गये प्रशिक्षण का विवरण :

क्रमांक	शिविर का नाम	स्थान	दिनांक
1			
2			
3			
4			
5			
6			

9. स्काउटर /गाइडर के रूप में कार्यावधि :-

.....
.....
.....
.....

10. संस्था के प्रति की गई सेवाओं का विवरण :-

क्रमांक	विशेष सेवाकार्य	दिनांक से	दिनांक तक	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

