



भारत स्काउट एवं गाइड, मध्यप्रदेश, राज्य मुख्यालय  
शांति मार्ग, श्यामला हिल्स, भोपाल ०२



Phone : 2661268, 2337446 Fax: 2661268 Website: bsgmp.net E\_mail: bsgmadhyapradesh@gmail.com

क्र०/1143 /रा०मु०/प्रशि.स्का./2014  
प्रति,

भोपाल, दिनांक 20/3/15

समस्त सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्का./गा.)  
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.,  
संभागीय कार्यालय, म.प्र.

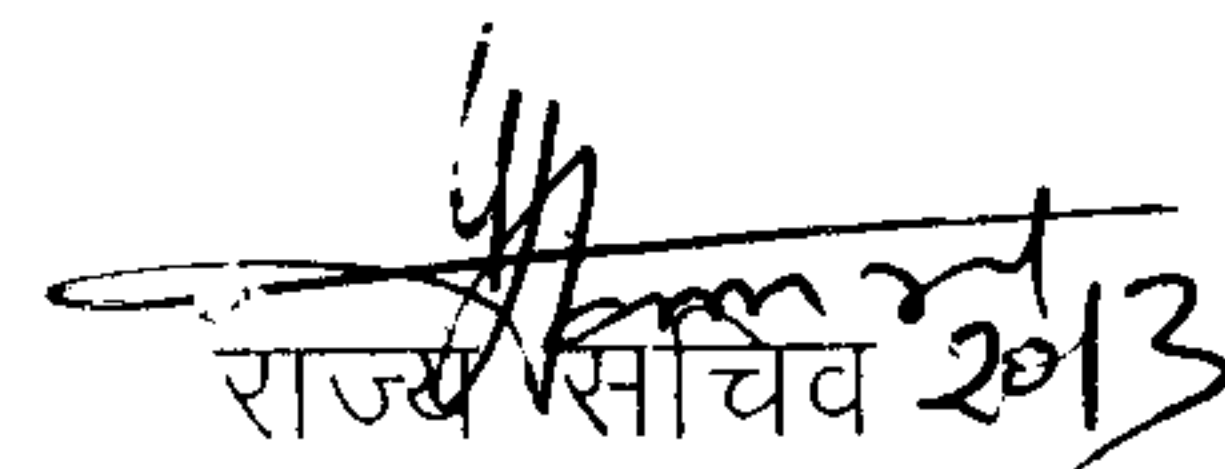
विषय :- वयस्क प्रशिक्षको की व्यक्तिगत जानकारी भेजने बाबत।  
संदर्भ:- एन.टी.सी.पंचमढी का ई-मेल क्रमांक 2015/3270 दिनांक 13.03.15

-0-

उपरोक्त विषयान्तर्गत संदर्भित पत्रानुसार राष्ट्रीय प्रशिक्षण केन्द्र पंचमढी द्वारा म.प्र. राज्य के समस्त वयस्क प्रशिक्षको(स्का/गा) की व्यक्तिगत जानकारी संलग्न डाटा शीट में चाही गई है।

अतः आपके संभाग के समस्त वयस्क प्रशिक्षको की जानकारी संलग्न शीट में मंगाकर एक्सल शीट पर तैयार कर दिनांक 05.04.2015 तक अनिवार्य रूप से शफ्ट क्वी ईमेल द्वारा भेजी जाना अनिवार्य है।

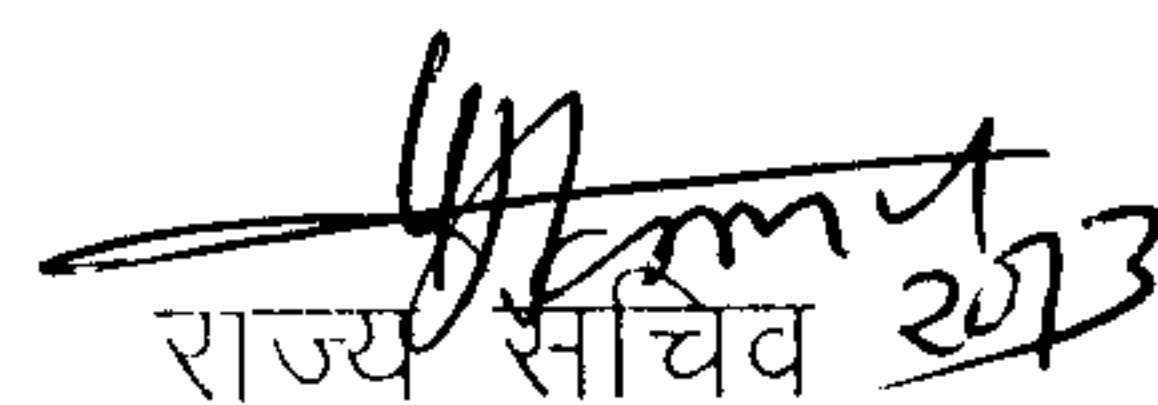
संलग्न डाटा शीट

  
राज्य सचिव 2013

भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.  
भोपाल, दिनांक 20/3/15

क्र०/1144 /रा०मु०/प्रशि.स्का./2014  
प्रतिलिपि :- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. समस्त वयस्क प्रशिक्षक (एल.टी./ए.एल.टी.)(स्का/गा) म.प्र.।

  
राज्य सचिव 2013

भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.

NSO: \_\_\_\_\_

### Adults in Scouting- Personal Information Form

1. Personal Identity	Year	National	Region/State	District	Group	Member
2. Full Name						Photo
3. Father's/Last Name						
4. Mother's/Middle Name						
5. Date of Birth	Day	Month	Year	Gender		
				Male	Female	
6. Permanent Address						
7. Name of the Scout Unit				8. Position in the Unit		
9. Full Address of mailing address						
10. Registration No.				11. Position:		
12. Section Attached	Cub Scout	Scout	Senior Scout	Rover Scout	Commissioner	
13. Joining Date of Scouting				14. Date of Investiture		
15. Occupation/Job				16. Academic Qualification		
17. Last Scout Section/Unit				18. Years in Scouting		
19. Blood Group				20. National Identity No		
21. E-mail				22. Telephone/Mobile		
23. Scouting designation						
24. Name & Date of Adult Training Courses attended	Basic	Advanced	Wood Badge	CALT	CLT	
25. Honorable Charge	-	-	-			
26. Other recognized Scout course(s)						
27. Name of Scout Award(s) received						
28. Other recognized award(s)						

*\* Fill in the applicable columns only. Please attach copy of documents to support relevant areas.*

I certify that the above information is given to my best knowledge.

\_\_\_\_\_  
Signature

Date: \_\_\_\_\_ DD \_\_\_\_\_ MM \_\_\_\_\_ YY