

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

Website: www.bsgmp.net E\_mail: bsgmadhypradesh@gmail.com Phone : 2661263, Fax: 2737446

पत्र क्र०/3500/रामु/प्रशि०स्का०/2015-16  
प्रति,

भोपाल, दिनांक 12/8/2015

- 1 जिला शिक्षा अधिकारी/सहायक आयुक्त आदिवासी विकास पदेन जिला कमिश्नर स्काउट/गाइड जिला .....(म०प्र०) ।
  - 2 सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड) संभागीय कार्यालय .....(म०प्र०) ।
- विषय :- राज्य स्तरीय स्काउटर-गाइडर कार्यशाला का आयोजन ।  
सन्दर्भ :- प्रस्तावित वार्षिक कार्यक्रम सत्र 2015-2016 के अनुक्रम में ।

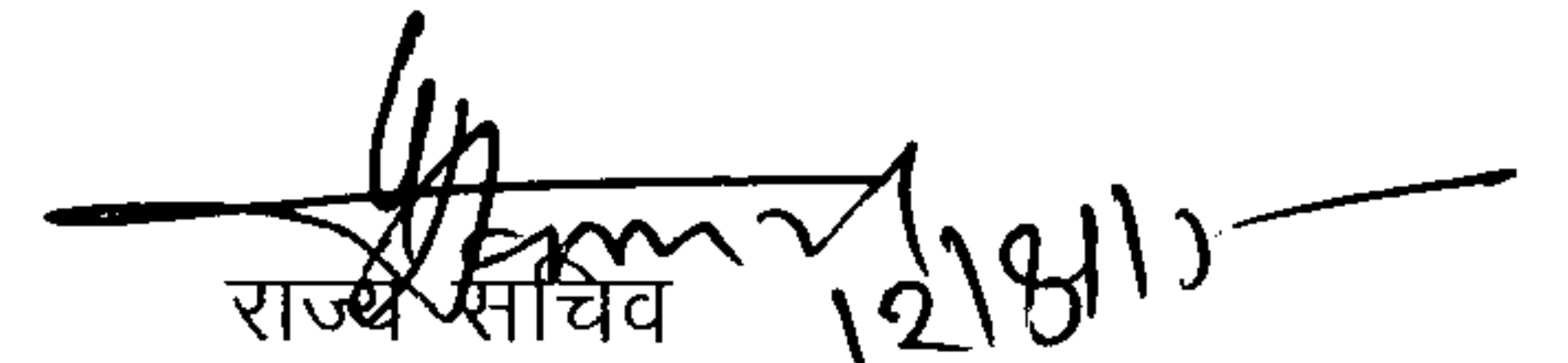
-0-

भारत स्काउट-गाइड गतिविधियों में सक्रीयता लाने एवं युवा व वयस्क का संख्यात्मक व गुणात्मक विकास की दृष्टि से दलों का सुव्यवस्थित संचालन हो सके इसके लिये राज्य के प्रस्तावित कार्यक्रम अनुसार राज्य स्तरीय स्काउटर-गाइडर कार्यशाला का आयोजन दिनांक 18 से 20 सितम्बर 2015 तक, राज्य प्रशिक्षण केन्द्र गांधीनगर भोपाल में किया जा रहा है । पत्र में संलग्न सूची अनुसार स्काउटर-गाइडर को कार्यशाला में सम्मिलित करावे । उक्त कोर्स संबंधित अन्य जानकारी निम्नानुसार है-

1	कोर्स का नाम	राज्य स्तरीय स्काउटर-गाइडर कार्यशाला का आयोजन
2	अवधि	दिनांक 18 से 20 सितम्बर 2015 तक
3	स्थान	राज्य प्रशिक्षण केन्द्र गांधीनगर भोपाल
4	उपस्थिति	दिनांक 18 सितम्बर 2015 को प्रातः 10 बजे
5	वापसी	दिनांक 20 सितम्बर 2015 को शाम 9 बजे के पश्चात्
6	कोटा	संलग्न सूची अनुसार
7	शुल्क	विकास-विशेष शुल्क रू.100/- शिविर शुल्क रू.225/- सःहित्य रू.100 कुल 425/- शिविर के दौरान यात्रा व्यय शालेय निधि या जिला संघ द्वारा देय होगा
8	आवश्यक सामग्री	ए०पी०आर०ओ०भाग-2/3 के अनुसार पूर्ण व्यवस्थित यूनिफार्म, नायलोन बेल्ट, मच्छरदानी, व्यक्तिगत आवश्यक दवाईया, मौसम के अनुसार हल्का बिस्तर, टार्च, ओडोमॉस, चार्टर पेपर, स्केच पेन, व्यक्तिगत दैनिक उपयोग की सामग्री, नोटबुक 200 पेज, पेन, पेन्सिल, 3 मीटर रस्सी आदि ।

नोट :- निम्न जानकारी साथ लावे -

- 1 पत्रिका की सदस्यता की जानकारी यदि नहीं है तो राशि साथ लावे ।
- 2 विगत दो वर्षों में आपके द्वारा जिला, संभाग व राज्य स्तर पर किन-किन शिविरों में सहभागिता की है ।
- 3 दल के स्काउट/गाइड के एडवांसमेन्ट की जानकारी
- 3 आपके दल की चार्टर/वारंट की जानकारी ।
- 4 गतवर्ष शाला में किये गये कार्यक्रम का माहवार प्रतिवेदन ।

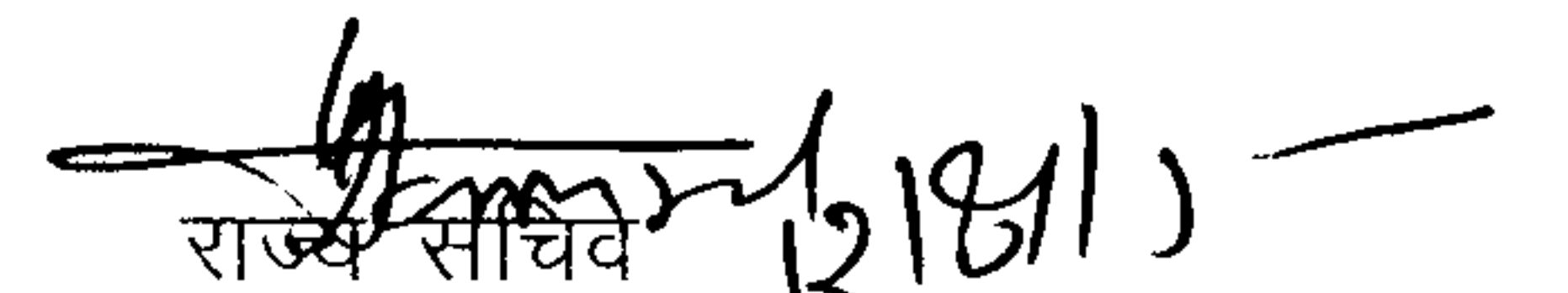
  
राज्य सचिव 12/8/15

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश  
भोपाल, दिनांक 12/8/2015

पत्र क्र०/3501/रामु/प्रशि०स्का०/2015-16

प्रतिलिपि :- सूचनार्थ एवं कार्यवाही हेतु-

- 1 राज्य संगठन/प्रशिक्षण आयुक्त (स्काउट/गाइड) राज्य मुख्यालय भोपाल ।
- 2 संयुक्त संचालक, लोक शिक्षण संभाग ..... (म०प्र०) ।
- 3 संभागीय उपायुक्त, अनुसूचित जाति एवं आदिवासी विकास संभाग .....(म०प्र०) ।
- 4 जिला सचिव/संगठन/प्रशिक्षण आयुक्त (स्काउट/गाइड) जिला .....की ओर कार्यवाही हेतु ।

  
राज्य सचिव 12/8/15

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश