



# भारत स्काउट एवं गाइड, मध्यप्रदेश, राज्य मुख्यालय,

शांति मार्ग, श्यामला हिल्स, भोपाल - 17

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

## —: राज्य पुरस्कार रोवर/रेंजर विवरण आवेदन फार्म :—

1	नाम रोवर/रेंजर		पूर्ण यूनिफार्म में संस्था प्रमुख द्वारा प्रमाणित फोटा
2	पिता का नाम		
3	जन्मतिथि		
4	क्रू/टीम का नाम क्रू/टीम का पता जिला		
5	दीक्षा की तिथि		
6	निपुण जांच शिविर तिथि.....से..... तक	स्थान .....	
		प्रमाण-पत्र क्रमांक	दिनांक

## — निपुण —

1	अभिरूचि का प्रकार .....		
	स्थान .....	दिनांक.....से .....	तक
2	समूह चर्चा जिसमें अध्यक्षता की हो		
1	दिनांक .....	विषय .....	
2	दिनांक .....	विषय .....	
3	सर्वधर्म प्रार्थना		
1	दिनांक.....	स्थान .....	
2	दिनांक.....	स्थान .....	
3	दिनांक.....	स्थान .....	
4	दिनांक.....	स्थान .....	
4	एक दिवसीय सेवा कार्य दिनांक .....स्थान .....		
5	एक माह तक बच्चों के लिये किये कार्य (खेल/ज्ञान) .....		
	स्थान .....	दिनांक .....	से .....तक
6	लेख/वार्ता विषय —.....प्रस्तुत दिनांक.....		
7	दक्षता बैज	उत्तीर्ण करने की तिथि	परीक्षक का नाम
1			
8	3 माह तक सामुदायिक सेवा कार्य/ दल में सेवाकार्य		
	स्थान .....	दिनांक .....	से .....तक
9	एडवेंचर केम्प/ट्रेकिंग में प्रतिभागिता स्थान .....दिनांक.....से.....तक		
10	हिंसा के विरुद्ध अभियान स्थान .....दिनांक.....से.....तक		

## — राज्य पुरस्कार —

1	बेवसाईट पर मतदाता बनाना दिनांक .....1. ....2. ....		
2	विषय (तृतीय सोपान स्तर तक)	उत्तीर्ण करने की तिथि	परीक्षक का नाम
	1. प्राथमिक चिकित्सा		
	2. मेपिंग		
	3. पायनियरिंग		
	4. शिविर कला		



3	दक्षता बैज		
	1. एम्बुलेन्स बैज		
	2. आपदा प्रबंधन		
	3.		
4	अभिरुचि केन्द्र प्रगति विवरण.....		
5	अन्य धार्मिक समारोह में भाग प्रतिवेदन प्रस्तुत दिनांक.....		
	कार्यक्रम का नाम .....	दिनांक.....	स्थान .....
6	3 माह पार्क/सार्वजनिक स्थल में सेवाकार्य प्रकार .....		
	दिनांक ..... से .....	तक स्थान .....	
7	दृश्य श्रव्य द्वारा कला सांस्कृतिक धरोहर का प्रस्तुतीकरण दिनांक .....		
8	सोशल साइट पर 10 मित्र बनाने की तिथि.....		
9	6 माह की निरंतर सेवाकार्य		
	दिनांक ..... से .....	तक स्थान .....	
10	एडवेंचर केम्प/ट्रेकिंग में प्रतिभागिता प्रकार .....		
	दिनांक ..... से .....	तक स्थान.....	

हस्ताक्षर रोवर लीडर/रेंजर लीडर	हस्ताक्षर रोवर/रेंजर
रोवर लीडर/रेंजर लीडर का नाम .....	नाम .....
स्काउटिंग/गाइडिंग योग्यता .....	संस्था .....
प्रमाण पत्र क्र० ..... दिनांक .....	
वारंट नम्बर ..... नवीनीकृत.....	
चार्टर नम्बर ..... नवीनीकृत.....	

**— सत्यापन —**

उपरोक्त जानकारी संबंधित दल के अभिलेख अनुसार सत्यापित की जाती है

हस्ताक्षर डी०ओ०सी० (स्काउट/गाइड)	हस्ताक्षर जिला सचिव
जिला संघ .....	जिला संघ .....
हस्ताक्षर जिला कमिश्नर (स्काउट/गाइड)	हस्ताक्षर ए०एस०ओ०सी० (स्का०/गा०)
दिनांक .....	दिनांक .....
स्थान .....	संभाग .....

**राज्य मुख्यालय उपयोगार्थ**

आवेदन प्राप्ति दिनांक ..... परीक्षण दिनांक .....

कृतकार्यवाही .....

हस्ताक्षर परीक्षणकर्ता

नाम.....

पद .....