

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



Phone : 2661263, 2737446 Fax: 2661263 Website: bsgmp.net E-mail: bsgmadhyapradesh@gmail.com

क्र0 / 11 / रा०मु० / प्रशि.स्का. / 2016

भोपाल, दिनांक ०१/५/२०१६

प्रति,

- 1 सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्का./गा.)
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.
संभागीय कार्यालय
- 2 जिला संगठन आयुक्त (स्का./गा.)
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.
जिला

विषय – 80वाँ ए.एल.टी कोर्स (स्का.विभाग)।

संदर्भ – संयुक्त संचालक स्का. पचमढी का पत्र क्र./44/2016/5143-47 दिनांक 15 मार्च 2016

—000—

विषयांतर्गत एवं संदर्भित पत्रानुसार राष्ट्रीय प्रशि.केन्द्र पचमढी में दिनांक 08 से 12 जून 2016 तक 80वाँ ए.एल.टी (स्का.वि.) प्रशिक्षण शिविर राष्ट्रीय प्रशि.केन्द्र पचमढी में आयोजित किया जा रहा है।

अतः अपने संभाग व जिले से निम्न पात्रता रखने वाले स्काउटर्स को निम्न सूचनाओं से संलग्न फार्म की पूर्ति कर दिनांक 15 अप्रैल 16 तक इस कार्यालय को अनिवार्यतः प्रेषित करें। ताकि आवेदन फार्म चयन हेतु राष्ट्रीय प्रशि.केन्द्र पचमढी प्रेषित किये जा सकें, चयन पश्चात् संबंधित उक्त शिविर में संमिलित हो सकें।

शिविर का नाम – 80वाँ ए.एल.टी कोर्स (स्का.विभाग)

दिनांक – 08 से 12 जून 2016

स्थान – राष्ट्रीय प्रशि.केन्द्र पचमढी

शुल्क – विकास शुल्क –200 रु. + विशेष शुल्क 80रु. कुल 280 रु. प्रति व्यक्ति द्वारा देय संमिलित होने पर शिविर स्थल पर अतिथ्य देय होगा। संबंधित को शासन के नियमानुसार संबंधित विभाग से यात्राभत्ता की पात्रता होगी।

पात्रता –

1. प्री.एल.टी. कोर्स को किये एक वर्ष पूर्ण हो चुका हो।
2. दल का नियमित सफल संचालन किया जा रहा हो, का प्रमाण पत्र संलग्न करें।
3. प्री.एल.टी.कोर्स पश्चात् एक बेसिक/एडवांस प्रशिक्षण शिविर में सहायता की हो लीडर द्वारा हस्ताक्षर कर भेजे।
4. दल का नवीनीकृत चार्टर व वारंट हों। संलग्न करें।
5. संलग्न प्री कोर्स असाइटमेंट कोर्स पूर्ण कर भेजे।
6. हिमालय बुड वैज पार्चमेंट/प्री.एल.टी. प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।

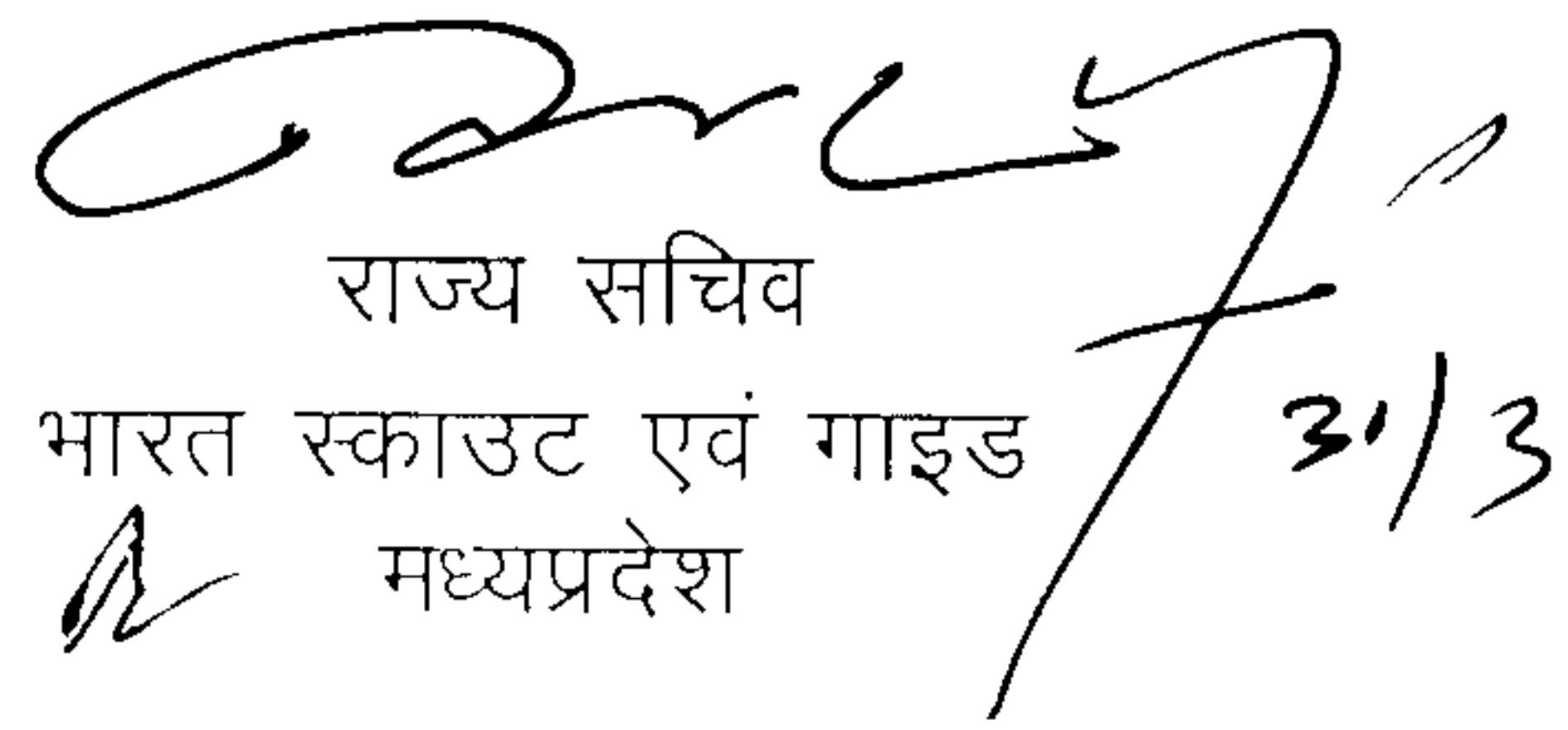
पात्रताधारी स्काउटर्स –

- | | |
|------------------------------|--------------------------------|
| 1. श्री हजारीलाल धाकड़ | जिला संघ शिवपुरी |
| 2. श्री बृजेश शर्मा | शारदा उ.मा.वि. शुजालपुर |
| 3. श्री लक्ष्मीकांत गर्ग | शा.पूर्व मा.वि.विरुहली कटनी |
| 4. श्री चन्द्र सेंन गोराना | जिला संघ नीमच |
| 5. श्री कृष्ण कुमार त्रिपाठी | शा.हाई स्कूल बाबूपुर जिला सतना |

- | | | |
|-----|-------------------------|----------------------------------------------------|
| 6. | श्री अनंतराम पाठक | शा.उ.मा.वि. सिमरिया जिला पन्ना |
| 7. | श्री सुशील बिल्लोरे | डी.ओ.सी. रका.रायसेन |
| 8. | श्री राकेश कुमार मालवीय | शा.प्र.वि.कौआखेड़ा चौरई छिंदवाडा
जिला संघ इंदौर |
| 9. | श्री हरिनारायण त्रिपाठी | डी.ओ.सी. रका.छतरपुर |
| 10. | श्री दयाशंकर तिवारी | डी.ओ.सी. रका.भिण्ड |
| 11. | श्री अतिबल सिंह | |

संलग्न आवेदन फार्म –

आवेदन फार्म भरकर 15 मई 2016 तक इस कार्यालय को अनिवार्यतः भेजे। बिलम्ब से भेजे आवेदन पत्र पर विचार नहीं किया जा सकेगा।



राज्य सचिव
भारत स्काउट एवं गाइड
मध्यप्रदेश 31/3



APPLICATION FOR ASST. LEADER TRAINER COURSE

To

The Dy. Director (S) Ldr. Trg.
Bharat Scouts & Guides,
National Training Centre,
Pachmarhi, M.P. 461881.

Photo

I hereby apply for the Course for 80th Assistant Leader Trainers to be held at NTC Pachmarhi
from 08.06.2016 to 12.06.2016.

Name of State

1 Full Name (In Block Letters)

2 Full Home Address

Pin Code

Mobile _____

E-mail _____

Date of Birth

(..... Year, Month, Day)

4 Name of the Unit

5 Education Qualification

6 Scouting Qualification

Sl	Name of the Course	From	To	Place	Certificate No. & Date	Leader of the Course
1	Basic Course					
2	Advanced Course					
3	HWB Course					
4	Pre-ALT Course					

Training Courses Assisted after Pre-ALT.

Sl	Name of the Course	From	To	Type of Course	Type of Work Done	No. of Participant	Leader of the Course
1							
2							
3							
4							

Produce Certificate issued by Competent Authority.

Signature of the Candidate

Forwarded By :

State Secretary / Jt. State Secretary

Note : If the candidate qualifies in the above course, Hon'ble Charge may please be issued.
Recommendation duly filled and signed is enclosed.

State Training Commissioner (Scout)

Enc:

1. Photocopy of HWB Parchment - Attested by STC(S).
2. Photocopy of Pre-ALT certificate - Attested by STC(S)
3. Unit Running Certificate - Attested by STC(S)
4. Course Assisted Certificate by Competent Authority.
5. Recommendation for appointment as ALT(S).

Annexure 'A'

UNIT RUNNING CERTIFICATE

This is to certify that Mr. / Ms. / Mrs.

Cub Master / Scout Master / Rover Scout Leader of (Name of the Unit)

..... His / her Warrant

No. is dated and Group Charter

No. is dated He / she is running Unit
effectively.

D.O.C. (S)

D.T.C.(S)

District Commissioner (S)

Annexure 'B'

COURSE ASSISTED CERTIFICATE

This is to certify that Mr. / Ms. / Mrs.

Cub Master / Scout Master / Rover Scout Leader of (Name of the Unit)

.....

.... has assisted full time during Basic / Advanced / HWB Course for Unit Leaders
of Cub / Scout / Rover section was held at

State from to

Leader of the Course

State Training Commissioner (S)

The Bharat Scouts & Guides, National Training Centre, Pachmarhi (M.P.)



**Recommendation for appointment as
Assistant Leader Trainer (Scout Wing)**

1. Name of the State Association :

2. Name of the Candidate :
(Block letters)

3. Full Postal Address :

..... Pin Code

E-mail ID : Phone/Mob.

4. Date of Birth : Age : Years.

5. Educational Qualifications :

6. Name of the Group :

Registered from : Warrant No. Date :

7. Completed HWB in Cub/Scout/Rover :

Name of District Place

8. H.W.B. Parchment No. & Date : Parchment No. Date

9. Pre-ALT Course : Certificate No. Date

10. ALT Course : Certificate No. Date

11. Details of Training Course after completing Pre-ALT :

Courses Date	Venue	LOC	Cert.No./Date

12. Current Rank / Position in the Movement :

Date :

Signature of the Applicant

TO BE FILLED BY STATE TRAINING COMMISSIONER (S)

	Remarks
State Knowledge	
Scout Qualities	
Willingness to spare time	
Warrant Holder	

State Training Commissioner (S)

State Secretary /Jt. State Secretary

State Commissioner (S)

State Chief Commissioner

FOR THE USE AT NATIONAL TRAINING CENTRE

Recommendation received on :

Recommendation for appointment :

Dy. Director Scout (Leader Training)

State Commissioner (S)

Chief National Commissioner

Honourable Charge No. : _____ Date : _____ Issued On : _____