



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



Website: www.bsgmp.net E_mail: scoutguide_bpl@dataone.in Phone ☎: 2661263, 2737446 Fax: 2737446

पत्र क्र० / 8264 / यु०का०/रा.मु / 2013

भोपाल, दिनांक 26/03/2013

प्रति,

- 1- सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्का./गा.)
भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश
संभागीय कार्यालय.....(म०प्र)
- 2- जिला शिक्षा अधिकारी/सहायक आयुक्त आदिवासी विकास
पदेन जिला कमिश्नर स्काउट/गाइड
जिला(म०प्र)

विषय :- स्काउटर/गाइडर हाईक सत्र-2013
संदर्भ :- राज्य का वार्षिक कार्यक्रम वर्ष 2013-14

-0-

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश राज्य मुख्यालय भोपाल के वार्षिक कार्यक्रम 2013-14 के अनुसार राज्य स्तर पर स्काउटर/गाइडर हाईक का आयोजन कुल्लु मनाली(हिमाचल प्रदेश) में किया जा रहा है।
अतः आप अपने क्षेत्र से योग्यताधारी स्काउटर/गाइडर को हाईक में निम्न जानकारी के साथ सम्मिलित करावें।

1. कार्यक्रम का नाम :- स्काउटर/गाइडर हाईक 2013
2. स्थान :- कुल्लु मनाली(हिमाचल प्रदेश)।
3. अविधि :- 06 से 12 जून 2013
4. शुल्क :-
पंजीयन राशि -150/- प्रति व्यक्ति देय।
विकास/विशेष शुल्क - 100/- प्रति व्यक्ति।
हाईक व्यय -1200/- प्रति व्यक्ति देय (अनुमानित)।
शिविर शुल्क -700/- प्रति व्यक्ति देय।
मार्ग व्यय -500/- प्रति व्यक्ति देय (अनुमानित रेल्वे कंसेशन के आधार पर)।
बीमा शुल्क - 30/- प्रति व्यक्ति(राज्य मुख्यालय द्वारा)।
5. कुल संभावित व्यय- 2650/-

6. पात्रता- पंजीकृत दलों के कब मास्टर, फ्लाक लीडर, स्काउट मास्टर, गाइड केप्टिन, रोवर लीडर, रेंजर लीडर, जो वारंट धारी हो आवेदन पत्र के साथ उसकी छाया प्रति सलग्न करें/प्रति जिले से 04 प्रतिभागी भाग ले सकेंगे।

- प्रत्येक जिले से 4 से अधिक प्रतिभागिता न हो।
- परिवार के सदस्यों को साथ न लावें।
- एक जिले का कोटा अन्य जिले को न दिया जावे।
- प्रतिभागी प्रशिक्षित वारंट प्राप्त हो तथा पंजीकृत दल का नियमित संचालन करते हो।
- शारीरिक रूप से स्वस्थ हो।

चयन प्रक्रिया- संभाग स्तर पर प्राप्त आवेदन का चयन निम्न समिति द्वारा किया जावेगा।

संयोजक - सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)

सदस्य - जिला कमिश्नर स्काउट - 1

जिला कमिश्नर गाइड - 1

जिला प्रशिक्षण आयुक्त स्काउट - 1

जिला संगठन आयुक्त स्काउट - 1

जिला सचिव - 1

गठित समिति प्राप्त आवेदन का परीक्षण कर चयन करेगी एवं प्रत्येक जिले से अधिकतम 4 सदस्य होंगे पूर्व हाईक में सम्मिलित हुये हो उन्हें न भेजे नए सदस्यों को अवसर प्रदान किया जावे। चयनित सदस्यों के आवेदन पत्र एवं सूची पर सहायक राज्य संगठन आयुक्त स्काउट-गाइड एवं समिति के हस्ताक्षर होना आवश्यक है।

व्यय व्यवस्था - प्रति व्यक्ति निम्नानुसार राशि अनुदान के रूप में प्रदान की जावे।

880/-रु प्रति व्यक्ति शाला स्काउट/गाइड निधि से देय।

880/-रु प्रति व्यक्ति जिला संघ से देय।

890/-रु प्रति स्वयं द्वारा वहन किया जावेगा।

आवश्यक सामग्री- हाईक में पूर्ण यूनिफार्म होना आवश्यक है, अतः दो जोड़ी यूनिफार्म पहनने व बदलने के कपड़े हल्का बिस्तर प्लास्टिक शीट, भोजन करने के बर्तन प्रसाधन सामग्री, टार्च, मोमबत्ती, बरसाती, वाटर बाटल, अन्य सामग्री एवं दवाईया साथ लेकर आवें।

कैसे पहुँचे- रेल द्वारा अम्बाला/चक्की वैक/पठान कोट स्टेशन पहुँचकर वहाँ से बस द्वारा कुल्लू पहुँचा जा सकता है। कुल्लू का बस किराया लगभग 350/-रु प्रति व्यक्ति है।

आवेदन की तिथि- आवेदन की पूर्तिकर दिनांक 25 अप्रैल 2013 तक संभागीय मुख्यालय में जमा करें तथा आवेदन पत्र के साथ वारंट की छायाप्रति सलग्न करना अनिवार्य है। संभागीय मुख्यालय चयनित आवेदन फार्ममय पंजीयन राशि के साथ 05 मई 2013 तक अनिवार्यतः राज्य मुख्यालय को प्रेषित करें। विलंब से प्राप्त आवेदन पत्रों को स्वीकार किया जाना संभव नहीं होगा। जिसकी जवाबदारी संबंधित ए.एस.ओ.सी (स्काउट/गाइड) की होगी। नोट- 1. चयन के उपरांत अंतिम पत्र भेजा जावेगा, चयनीकृत सदस्य ही हाईक में सम्मिलित हो सकेंगे।

2. चयन के पश्चात हाईक में भाग न लेने राज्य मुख्यालय में आवेदन निरस्त होने पर पंजीयन शुल्क वापस नहीं होगी। आवेदन के साथ एक पासपोर्ट साईज फोटो, जो यूनिफार्म में हो तथा एक अतिरिक्त फोटो भेजना आवश्यक है।

3. शा0प्रा0/मा0 विद्यालयों के शिक्षक/शिक्षिकाओं का व्यय 1760/-रु स्वयं के द्वारा एवं 890/-रु जिला संघ से देय होगा।

सलग्न- आवेदन फार्म

राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश
भोपाल

पृ0क्रमांक/ 8265 /यु0का0/रा0मु0/2013

भोपाल, दिनांक 26/03/2013

प्रतिलिपि :- (सूचनार्थ आवश्यक कार्यवाही हेतु एवं पालनार्थ)

1. राज्य मुख्य आयुक्त राज्य मुख्यालय भोपाल।
2. आयुक्त लोक शिक्षण संचालनालय गौतम नगर भोपाल।
3. संचालक भारत स्काउट एवं गाइड राष्ट्रीय मुख्यालय, नई दिल्ली।
4. राज्य सचिव भारत स्काउट एवं गाइड शिमला (हिमाचल प्रदेश)।
5. परियोजना संचालक/लेखा शाखा राज्य मुख्यालय भोपाल।
6. संयुक्त संचालक लोक शिक्षण/उपायुक्त आ0वि0 संभागीय कार्यालय।
7. समस्त अधिकारी भारत स्काउट एवं गाइड राज्य मुख्यालय भोपाल।
8. लेखा शाखा राज्य मुख्यालय भोपाल।

राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश
भोपाल



भारत स्काउट एवं गाइड, मध्यप्रदेश, राज्य मुख्यालय,

शांति मार्ग, श्यामला हिल्स, भोपाल - 17

Phone: 2661263, 2737446 Fax: 2661263 Website: bsgmp.net E_mail: scoutguide_bpl@dataone.in

12

-: राज्य स्तरीय स्काउटर/गाइड हाईक हेतु आवेदन-पत्र :-

- कार्यक्रम का नाम :
- अवधि दिनांक :
- आवेदन का नाम :
- संस्था/शाला का नाम :
- पिता का नाम :
- जन्मतिथि :

02 पासपोर्ट साइज
फोटोग्राफ यूनिफार्म
युक्त आवेदन के
साथ संलग्न करे एवं
01 फोटोयहाँ चस्पा
करें।

(अंकसूची अथवा प्रमाण-पत्र संलग्न करें)

- वर्तमान पता (निवास स्थल) :

दूरभाष क्र. मोबाईल न.
ई-मेल

- पंजीयन राशि बैंक ड्राफ्ट क्र. : दिनांक
- ग्रुप का नाम :
- पंजीयन चार्टर क्रमांक : दिनांक
- वारंट क्रमांक : दिनांक
- स्काउटिंग/गाइडिंग अनुभव :
- विशेष रुचि या अन्य को सूचना :

मैं यह बचन देता हूँ/देती हूँ कि स्काउटिंग/गाइडिंग के नियमों के अनुसार उक्त कार्यक्रम मे पूर्ण समय अनुशासन में रहकर संचालक के निर्देशों का पालन करुंगा/करुंगी। यदि कोई चोट, बीमारी या दुर्घटना होती है तो इसके लिए मैं किसी भी स्तर पर भारत स्काउट एवं गाइड मध्य प्रदेश को उत्तरदायी नहीं बनाऊंगा/ बनाऊंगी तथा मैं स्वयं इसके लिए उत्तरदायी रहुंगा/रहुंगी/ मैं किसी भी संक्रामक रोग अथवा बीमारी से ग्रसित नहीं हूँ। मेरा स्वास्थ्य पूर्ण रूप से ठीक है।

स्काउटर/गाइडर

आवेदक के हस्ताक्षर

(अभिभावक की स्वीकृति)

मैं पिता/पति श्री निवासी

..... यह घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि अपने पुत्र/पुत्री को भारत स्काउट एवं गाइड मध्य प्रदेश में भाग लेने की सहर्ष स्वीकृति देता/देती हूँ। साहसिक कार्यक्रम के दौरान कोई दुर्घटना होने पर आयोजको को दोषी नहीं ठहराया जावेगा।

दिनांक :-

हस्ताक्षर

(माता/पिता/मालिक)

(2)

अनुशंसा सहित अग्रेषित

13

सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्का.गा.)
पद मुद्रा एवं हस्ताक्षर

जिला कमिश्नर (स्का.गा.)
पद मुद्रा एवं हस्ताक्षर

(चिकित्सा प्रमाण-पत्र)

1. नाम :
2. पता :
3. जन्मतिथि :
4. वर्तमान अथवा पूर्व बीमारी के कोई लक्षण:
5. चोट / शल्य चिकित्सा यदि पूर्व में हुई तो उसका उल्लेख करें :
-एवं वर्तमान की स्थिति:
6. किसी दवा अथवा भोजन से कोई संक्रमण हो तो उसका उल्लेख करें :
-
-

7. क्या आवेदक निम्न में से किसी रोग से ग्रस्त है ?

- | | |
|--------------------|------------|
| 1. संक्रमण रोग | हाँ / नहीं |
| 2. चर्मरोग | हाँ / नहीं |
| 3. मस्तिष्क रोग | हाँ / नहीं |
| 4. हृदय रोग | हाँ / नहीं |
| 5. मधु रोग | हाँ / नहीं |
| 6. अन्य कोई बीमारी | हाँ / नहीं |

मैंने आज दिनांक...../...../.....को श्री/श्रीमती.....आत्मज
श्री.....के स्वास्थ्य का परीक्षण किया और पाया कि इनका स्वास्थ्य ट्रेकिंग में
जाने योग्य/अयोग्य है।

चिकित्सा अधिकारी
पद मुद्रा एवं हस्ताक्षर

रजिस्ट्रेशन नम्बर व पद