



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

वेबसाइट: bsgmp.net E_mail: scoutguide_bpl@dataone.in Phone ☐☐: 2661263, 27374 46 Fax: 2737446

क्रमांक 8262/रा0मु0/गतिविधि/2012-13

भोपाल, दिनांक 26/03/2013

प्रति,

- (1) सहायक राज्य संगठन आयुक्त स्का./गा.
भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश
क्षेत्रीय कार्यालयम.प्र.
- (2) जिला शिक्षा अधिकारी/सहायक आयुक्त आदिवासी विकास,
पदेन जिला कमिश्नर
संभागीय मुख्यालय - -----

विषय :- रोवर/रेंजर्स साहसिक अभियान (ट्रेकिंग) कुल्लू मनाली हिमाचल प्रदेश।

संदर्भ :- राज्य के वार्षिक कार्यक्रम-2013-14

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश राज्य मुख्यालय भोपाल के वार्षिक कार्यक्रमानुसार युवाओं में अनुशासन पूर्ण साहसिक भावना जागृत करने प्रदेश के रोवर्स/तथा वरिष्ठ स्काउट/गाइड के लिए रोवर्स/रेंजर्स/स्काउट/गाइड के आवेदन निर्धारित मानदंडों के आधार पर भेजने हेतु युवाओं को प्रोत्साहित करें। जिसकी जानकारी निम्नानुसार है-

1. कार्यक्रम का नाम - रोवर्स/रेंजर्स साहसिक अभियान (ट्रेकिंग)।
2. स्थान- 01 से 10 जून 2013 तक।
3. अवधि - 01 से 10 जून 2013 तक।
4. पंजीयन- पंजीकृत दल के रोवर्स/रेंजर्स/स्काउट/गाइड जिनकी आयु 01 जून 13 को 16 वर्ष पूर्ण हो तथा 25 वर्ष से अधिक न हो जो शारीरिक रूप से स्वस्थ हो एवं प्रतिदिन 25 कि.मी. स्वयं के सामान के साथ पर्वतीय मार्गों पर पैदल चल सके।
5. कोटा:- प्रथम आये प्रथम पाये के आधार पर आवेदन स्वीकार कर निर्धारित तिथि तक सूची भेजी जायेगी। प्रत्येक संभाग से 10 रोवर्स/स्काउट एवं 05 रेंजर्स/गाइड।
6. शुल्क - पंजीयन राशि रु 150/- प्रति व्यक्ति देय।
विकास /विशेष - 100/- प्रति व्यक्ति देय।
शिविर शुल्क - 1000/- प्रति व्यक्ति देय।
मार्ग व्यय - 1500/- प्रति व्यक्ति अनुमानित।
बीमा शुल्क- 30/- प्रति व्यक्ति(राज्य मुख्यालय द्वारा देय)।

आवेदन के साथ पंजीयन राशि प्रेषित करना अनिवार्य है। सम्मिलित नही होने अथवा आवेदन अमान्य होने पर पंजीयन राशि वापिस नही होगी तथा समुह बीमे की कार्यवाही से वंचित रहेंगे।

CP

7. आवश्यक सामग्री :- 02 जोडी पूर्ण स्काउट/गाइड/रोवर/रेंजर यूनिफार्म ट्रेक शूट या नीले रंग का जींस या बूलन कपड़े, जर्सी मफलर, रेनकोट, हंटर शू, काटन या बूलन के बड़े मोजे, जर्सी, विंड चीटर, पेट्रोलियम जेली, बोरोलीन, टेलकम पावडर, प्रसाधन सामग्री, लंच पैक हेतु प्लास्टिक थैली पहनने के बदलने के कपड़े, स्लीपिंग बैग, कंबल, ग्राउंट शीट, बरसाती, फास्ट एड बाक्स आदि अनिवार्य रूप से अपने साथ लाये।

कैसे पहुंचे:- कुल्लू पहुंचने हेतु निकटम रेल्वे स्टेशन अम्बाला/चक्की वेक चण्डीगढ़ यहाँ उतरकर बस द्वारा कुल्लू पहुँचा जाता है। बस किराया लगभग 350/-रु के आसपास रहेगा।

संलग्न - आवेदन पत्र - 01

नोट - आवेदन फार्म दिनांक 30 अप्रैल 2013 तक रा.मु. भोपाल को अनिवार्यतः भेजें। निर्धारित तिथि पश्चात् प्राप्त होने वाले आवेदन स्वीकार करना संभव नहीं होगा। चयन के उपरांत अंतिम पत्र भेजा जावेगा। चयनीकृत सदस्य ही ट्रेकिंग में भाग ले सकेंगे।

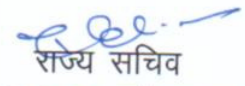

राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.
राज्य मुख्यालय भोपाल
भोपाल, दिनांक 26-3-13

पृ.क्रमांक/8263/ रा0मु0/गति. /2013

प्रतिलिपि - सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

- 1 प्रमुख सचिव, खेलकूद विभाग म.प्र. शासन।
- 2 संचालक खेलकूद युवक कल्याण विभाग, भोपाल।
- 3 संचालक, भारत स्काउट एवं गाइड राष्ट्रीय मुख्यालय नई दिल्ली।
- 4 आयुक्त लोक शिक्षण संचालनालय गौतम नगर भोपाल।
- 5 आयुक्त आदिवासी विकास सतपुड़ा भवन भोपाल।
- 6 राज्य मुख्य आयुक्त भारत स्काउट / गाइड म.प्र.।
- 7 राज्य सचिव भारत स्काउट एवं गाइड राज्य मुख्यालय हिमाचल प्रदेश शिमला।
- 8 संयुक्त संचालक लोक शिक्षण/उपायुक्त आदिवासी विकास संभागीय मुख्यालय।
- 9 समस्त कक्ष प्रभारी भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र. राज्य मुख्यालय भोपाल म.प्र.।


राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.

(71)

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

साहसिक कार्यक्रम हेतु आवेदन पत्र

1. कार्यक्रम का नाम
2. आवेदक का नाम
3. पिता/पति का नाम
4. जन्मतिथि
5. वर्तमान पता
- मेबाइल नं./दूरभाष नं.....
- ई-मेल.....
6. ग्रुप का नाम
7. पंजीयन क्रमांकदिनांक.....
8. स्काउटिंग/गाइडिंग का अनुभव
9. विशेष रुचि या अन्य कोई सूचना

पासपोर्ट साइज
फोटो यूनिफार्म
युक्त में से एक
चिपकाए एवं 01
आवेदन के साथ
संलग्न करें

मैं यह वचन देता हूँ/देती हूँ कि स्काउटिंग/गाइडिंग के नियमों के अनुसार उक्त कार्यक्रम में पूर्ण समय अनुशासन में रहकर, संचालक के निर्देशों का पालन करूंगी। यदि कोई चोट, बीमारी या दुर्घटना होती है तो इसके लिये मैं किसी भी स्तर पर भारत स्काउट/गाइड म.प्र को उत्तरदायी नहीं बनाऊंगा/बनाऊंगी तथा मैं स्वयं इसके लिये उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी। मैं किसी भी संकामक रोग अथवा बीमारी से ग्रसित नहीं हूँ। मेरा स्वास्थ्य पूर्ण रूप से ठीक है।

स्काउट / गाइडर

आवेदक के हस्ताक्षर

(अभिभावक की स्वीकृति)

मैंपिता/पति श्रीनिवासी.....

.....यह घोषणा करता हूँ कि अपने पुत्र/पुत्री को भारत स्काउट एवं गाइड द्वारा दिनांक / /तक आयोजितसाहसिक कार्यक्रम 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/पालक)

अनुशंसा सहित अग्रेषित

सहायक राज्य संगठनायुक्त (स्काउट/गाइड)

जिला कमिश्नर (स्काउट/गाइड)

अनुशंसा सहित अग्रेषित

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