



# भारत स्काउट एण्ड गाइड, उत्तर प्रदेश

प्रादेशिक प्रधान कार्यालय: स्काउट भवन, गोल मार्केट, महानगर, लखनऊ-226006

रजिस्ट्रेशन संख्या एस0 1-9407/1959-1960

E.Mail : upscoutsguides@yahoo.com Website : www. bsgup.org

फोन: 0522-4323838 मो0नं0-9839392275

पत्रांक-टी0एस0-20/वा0का0/479 /2024-2025

दि0- 25,मई,2024

ई0मेल

प्रेषक,

प्रादेशिक प्रशिक्षण आयुक्त (स्काउट/गाइड)  
भारत स्काउट और गाइड,उ0प्र0।

सेवा में,

समस्त जिला सचिव  
भारत स्काउट और गाइड,उ0प्र0  
राजस्व जनपद/विश्वविद्यालय जनपद संस्था।

**विषय:-** वार्षिक वयस्क प्रशिक्षण कार्ययोजना 2024-25 के अन्तर्गत प्रादेशिक प्रशिक्षण केन्द्र,शीतलाखेत में आयोजित किये जाने वाले माह जून,2024 के शिविर में प्रतिभागिता के सम्बन्ध में।

महोदय/महोदया,

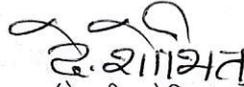
आपको अवगत कराना है कि वार्षिक वयस्क प्रशिक्षण कार्ययोजना वर्ष 2024-25 के अन्तर्गत प्रादेशिक प्रशिक्षण केन्द्र, शीतलाखेत में निम्नविवरणानुसार प्रशिक्षण शिविरों का आयोजन किया जा रहा है:-

1.	कोर्स का नाम	बेसिक कोर्स स्काउट मास्टर/गाइड कैप्टन।
	अवधि	दि0-09-15 जून,2024
	योगदान	रू0-2600/- (रूपये दो हजार छः सौ)
	कौन प्रतिभाग करेगा	18 वर्ष से अधिक युवा (महिला/पुरुष) जो दल संचालन करने के इच्छुक हो।
	पहुँचने की तिथि	दि0-09 जून,2024 को पूर्वाह्न 9:00 बजे तक।
	कार्यमुक्ति की तिथि	दि0-15 जून,2024 को पूर्वाह्न में भोजन के पूर्व।
	सामग्री जो साथ लायेंगे	ए0पी0आर0ओ0 भाग-2 एवं तीन के अनुसार निर्धारित स्काउट/गाइड यूनिफार्म दो सेट, दैनिक उपयोग की सामग्री एवं वस्त्र, बिछाने के लिए बेड शीट, आवश्यक दवाएं, टार्च, नोट बुक, पेन, तीन मीटर सूत की रस्सी, पानी की बोतल आदि।
2.	कोर्स का नाम	एडवांस कोर्स स्काउट मास्टर/गाइड कैप्टन।
	अवधि	दि0-09-15 जून,2024
	योगदान	रू0-2,600/- (रूपये दो हजार छ सौ)
	कौन प्रतिभाग करेगा	छः माह पूर्व बेसिक कोर्स उत्तीर्ण यूनिट लीडर, जिनका वारंट न्यूनतम तीन माह पूर्व का हो, तथा दल एवं वारंट अद्यतन नवीनीकृत हो।
	पहुँचने की तिथि	दि0-09 जून,2024 को पूर्वाह्न 9:00 बजे तक।
	कार्यमुक्ति की तिथि	दि0-15 जून,2024 को पूर्वाह्न में भोजन के पूर्व।

*[Handwritten signature]*

सामग्री जो साथ लायेंगे	ए0पी0आर0ओ0 भाग-2 एवं तीन के अनुसार निर्धारित स्काउट/गाइड यूनिफार्म दो सेट, दैनिक उपयोग की सामग्री एवं वस्त्र, बिछाने के लिए बेड शीट, आवश्यक दवाएं, टार्च, नोट बुक, पेन, तीन मीटर सूत की रस्सी, पानी की बोतल आदि।
आवेदन प्रादेशिक मुख्यालय में पहुँचने की अन्तिम तिथि	दिनांक 03 जून, 2024 तक। संलग्न:-आवेदन पत्र।

अतः आपसे अनुरोध है कि अपने जनपद से प्रत्येक कोर्स में न्यूनतम एक की प्रतिभागिता सुनिश्चित करने हेतु आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें।

  
दे.शोमित  
(देवकी शोमित) 25.5.24

भवदीय,

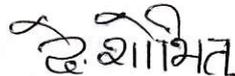
  
(अरविन्द कुमार श्रीवास्तव)  
प्रादेशिक प्रशिक्षण आयुक्त (स्काउट)

प्रभारी प्रादेशिक प्रशिक्षण आयुक्त (गाइड)

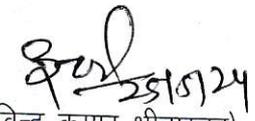
प्रादेशिक प्रशिक्षण आयुक्त (स्काउट)

प्रतिलिपि: निम्नलिखित की सेवा में सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1. प्रादेशिक मुख्यायुक्त, भारत स्काउट और गाइड, उ0प्र0।
2. समस्त प्रादेशिक आयुक्त, भारत स्काउट और गाइड, उ0प्र0।
3. प्रादेशिक सचिव, भारत स्काउट और गाइड, उ0प्र0।
4. समस्त संयुक्त शिक्षा निदेशक, उ0प्र0।
5. समस्त सहायक शिक्षा निदेशक, (बेसिक) उ0प्र0।
6. समस्त जिला विद्यालय निरीक्षक/जिला बेसिक शिक्षा अधिकारी/जिला मुख्यायुक्त, उ0प्र0।
7. समस्त सहायक प्रादेशिक संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड) भारत स्काउट और गाइड, उ0प्र0।
8. समस्त जिला प्रशिक्षण/संगठन आयुक्त (स्का0/गा0)/जिला स्काउट मास्टर/गाइड कैप्टन बेसिक शिक्षा, उ0प्र0।

  
दे.शोमित  
(देवकी शोमित) 25.5.24

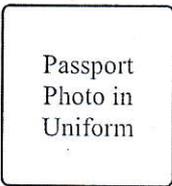
प्रभारी प्रादेशिक प्रशिक्षण आयुक्त (गाइड)

  
(अरविन्द कुमार श्रीवास्तव)  
प्रादेशिक प्रशिक्षण आयुक्त (स्काउट)

Draft

Application for admission to the Advanced Cub Masters / Scout Masters / Rover Scout Leaders Course

To,  
The State Training Commissioner (S)  
..... State  
The Bharat Scouts and Guides



Sir/Madam,

I hereby apply for admission to Advanced Course for Cub Masters / Scout Masters / Rover Scout Leaders to be held at \_\_\_\_\_ from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_.  
I furnish the following information about me:-

(1) Full name (In block letters) : \_\_\_\_\_

(2) Full Home Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

UID \_\_\_\_\_  
Online Membership Registration – visit and register at [www.scout.ind.in](http://www.scout.ind.in)

(3) Email ID : \_\_\_\_\_ Phone No. \_\_\_\_\_

(4) Occupation : \_\_\_\_\_

(5) Date of birth and age : \_\_\_\_\_

(6) Education Qualification : \_\_\_\_\_

(7) Basic Course Certificate No. \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_

Warrant No. \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Valid upto \_\_\_\_\_

(8) Name of Unit \_\_\_\_\_ Charter No. \_\_\_\_\_

I shall abide by the rules and the discipline of the Bharat Scouts and Guides and of the Training Course. I shall make use of the Training. I am presently running the Unit in ..... School / Group.

Date :

Signature of Applicant

**Recommendation of the Sponsoring authority / Group Leader (S) in case of Open Unit.**

Mr./Ms. \_\_\_\_\_ is having Valid Warrant and is running the ..... in our School / Institution / Group and I recommend his / her name for admission to the Advanced Course.

Date :

Signature of the Head of the Institution / Group Leader

Recommended for admission

**District Commissioner (Adult Resources)**  
District

This application can be modified by the States as deemed fit with changes.

Note : The Recommending Authority is changed from DC(S) to DC(AR) as per latest amendments.

Draft

Application for admission to the Basic Cub Masters / Scout Masters / Rover Scout Leaders Course



To,  
The State Training Commissioner (S)  
..... State  
The Bharat Scouts and Guides

Sir/Madam,

I hereby apply for admission to Basic Course for Cub Masters / Scout Masters / Rover Scout Leaders to be held at \_\_\_\_\_ from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_.

I furnish the following information about me:-

(1) Full name (In block letters) : \_\_\_\_\_

(2) Full Home Address : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(3) Email ID : \_\_\_\_\_ Phone No. \_\_\_\_\_

(4) Occupation : \_\_\_\_\_

(5) Date of birth and age : \_\_\_\_\_

(6) Education Qualification : \_\_\_\_\_

(7) Experience in Scouting, If Any (Cub/Scout/Rover) : \_\_\_\_\_

(8) BSG UID No: \_\_\_\_\_

I shall abide by the rules and the discipline of the Bharat Scouts and Guides and of the Training Course. I shall make use of the Training and will register a Unit with ..... LA / DA to provide Youth Programme as per APRO Part II.

Date :

Signature of Applicant

**Recommendation of the Sponsoring authority / Group Leader (S) in case of Open Unit.**

I recommend that Mr./Ms. \_\_\_\_\_ be given admission to the above course. The School / Institution / Group will give all facilities to run a Unit.

Date :

Signature of the Head of the Institution / Group Leader

Recommended for admission

District Commissioner (Adult Resources)  
District

This application can be modified by the States as deemed fit with changes.

Note : The Recommending Authority is changed from DC(S) to DC(AR) as per latest amendments.