भारत स्काउट एण्ड गाइड, उत्तर प्रदेश

प्रादेशिक प्रधान कार्यालयः स्काउट भवन गोल मार्केट, महानगर, लखनऊ–226006
रजिस्ट्रेशन संख्या एस0 1–9407/1959–1960 E.Mail :upscoutsguides@yahoo.com
Website : www. bsgup.org फोनः 0522–4323838 मो0नं0–9839392275

पत्रांक:– पत्रांक–26 / 621 /2022–23 दिनांक– 18 जुलाई, 2022

समस्त सहायक प्रादेशिक संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड) **संशोधित**
भारत स्काउट और गाइड, उ0प्र0।

विषय :– तृतीय सोपान एवं निपुण शिविरो के आयोजन के सम्बन्ध में ।
महोदय,

जनपदो में समय–समय पर आयोजित होने वाले तृतीय सोपान एवं निपुण शिविरो के आयोजन हेतु निम्न दिशा निर्देशो का अनिवार्य रूप से पालन सुनिश्चित किया जाय :–

1– शिविर की तिथियों से 15 दिन पूर्व शिविर की स्वीकृति हेतु आनलाइन प्रकिया के माध्यम से पत्र प्रादेशिक मुख्यालय भेजा जाय।

2– प्रादेशिक मुख्यालय से स्वीकृति प्राप्त होने के पश्चात् ही अग्रिम कार्यवाही की जाय

3– शिविर के आयोजन हेतु जिला संस्था द्वारा विद्यालयों को भेजे जाने वाले पत्र में निम्न बातो का उल्लेख अनिवार्य रूप से किया जाय :–
(क) शिविर का स्थान–
(ख) शिविर की तिथियां–
(ग) शिविर शुल्क प्रादेशिक कार्यकारिणी द्वारा रू0, 100/– निर्धारित है जिसमें रू0, 60/– प्रदेश अंश, एवं रू0, 40/– जिला अंश निहित है इससे अधिक शुल्क यदि लिए जाने की बात संज्ञान में आती है तो उसका पूर्ण उत्तरदायित्व आपका होगा।
(घ) निपुण शुल्क रू0, 100/– प्रदेश अंश व रू0, 50/–जिला अंश निर्धारित है।

4– तृतीय सोपान एवं निपुण जॉच शिविर हेतु अनुमति पत्र का प्रारूप एवं आख्या का प्रारूप पृथक–पृथक इस पत्र के साथ संलग्न है। और संस्था की बेवसाइट www.bsgup.org से साफ्ट कापी डाउनलोड की जा सकती है।

कृपया उपरोक्तानुसार ही तृतीय सोपान में उक्त निर्देशो का पालन सुनिश्चित करते हुए शविर हेतु अनुमति एवं आख्या दिए गए प्रारूप ऑनलाइन प्रक्रिया में ही शिविर समाप्ति के 15 दिन के भीतर अनिवार्य रूप से प्रादेशिक मुख्यालय को भेजना सुनिश्चित किया जाय।

अतः इस बात का ध्यान रखा जाय कि उपरोक्तानुसार शिविर की तिथि से 1 महीने के अन्दर दिए गए समय में प्रादेशिक मुख्यालय में शिविर आख्या प्राप्त हो जाय और मुख्यालय द्वारा संबंधित जिला संस्थाओं को ऑनलाइन प्रमाण पत्र निर्गत कर दिए जाय।

18/7/22 18-7-2022

(हीरालाल यादव) (कामिनी श्रीवास्तव)
प्रादेशिक संगठन कमिश्नर (स्काउट) प्रादेशिक संगठन कमिश्नर (गाइड)

प्रतिलिपि सूचनार्थ प्रेषित :–

1–प्रादेशिक मुख्यायुक्त, भारत स्काउट और गाइड, उ0प्र0।
2–प्रादेशिक आयुक्त (स्काउट/गाइड) भारत स्काउट और गाइड, उ0प्र0।
3–प्रादेशिक सचिव, भारत स्काउट और गाइड, उ0प्र0।
4–समस्त जिला मुख्यायुक्त, भारत स्काउट और गाइड, उ0प्र0।
5–समस्त जिला कमिश्नर (स्काउट/गाइड) भारत स्काउट और गाइड, उ0प्र0।
6–समस्त जिला सचिव/संगठन कमिश्नर (स्काउट/गाइड) भारत स्काउट और गाइड, उ0प्र0।

18/7/22 18-7-2022

(हीरालाल यादव) (कामिनी श्रीवास्तव)
प्रादेशिक संगठन कमिश्नर (स्काउट) प्रादेशिक संगठन कमिश्नर (गाइड)

AK pandey

भारत स्काउट और गाइड, उत्तर प्रदेश

जिला संस्था : ....

निपुण जाँच शिविर की अनुमति हेतु प्रपत्र

शिविर की दिनांक : ....से ....तक

स्थान : ....

क्रम संख्या	संवर्ग (रोवर/रेन्जर)	महाविद्यालय/पता	प्रतिभागी यूनिट का नाम	यूनिट पंजीकृत संख्या एवं दिनांक		SHQ में अध्यतन नवीनीकरण की स्थिति वर्ष सहित	यूनिट लीडर का नाम	वारंट सख्या एवं दिनांक		संभावित प्रतिभागी संख्या
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

जिला संगठन आयुक्त (स्काउट)
जनपद ....

जिला संगठन आयुक्त (गाइड)
जनपद ....

जिला सचिव
जनपद ....

भारत स्काउट और गाइड, उत्तर प्रदेश

जिला संस्था : ....

तृतीय सोपान जाँच शिविर की अनुमति हेतु प्रपत्र

शिविर की दिनांक : ....से ....तक

स्थान : ....

क्रम संख्या	संवर्ग (स्काउट/गाइड)	विद्यालय	प्रतिभागी यूनिट का नाम	यूनिट पंजीकृत संख्या एवं दिनांक		SHQ में अध्यतन नवीनीकरण की स्थिति वर्ष सहित	यूनिट लीडर का नाम	वारंट सख्या एवं दिनांक		संभावित प्रतिभागी संख्या
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

जिला संगठन आयुक्त (स्काउट)
जनपद ....

जिला संगठन आयुक्त (गाइड)
जनपद ....

जिला सचिव
जनपद ....

भारत स्काउट और गाइड, उत्तर प्रदेश

जिला संस्था : ....

निपुण जाँच शिविर आख्या प्रपत्र

शिविर का प्रकार : ....

शिविर दिनांक : .... से .... तक ऑनलाइन अनुमति संख्या ....

स्थान : ....

शिविर संचालक का नाम : ....

संवर्ग
रोवर
रेन्जर

प्रतिभागी विवरण :-

क्रम संख्या	नाम	पिता का नाम	माता का नाम	जन्मतिथि	महाविद्यालय का नाम	क्रयू/टीम का नाम	क्रयू/टीम की पंजीकरण संख्या	यूनिट लीडर का नाम	यूनिट लीडर का नाम व वारंट सख्या	SHQ में अध्यतन नवीनीकरण की स्थिति वर्ष सहित	प्रवेश उत्तीर्ण तिथि	UID नंबर (अनिवार्य)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

शिविर संचालक
पद एवं

जिला संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)
जनपद ....

जिला सचिव
जनपद ....

प्रति हस्ताक्षर
सहायक प्रादेशिक संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)

भारत स्काउट और गाइड, उत्तर प्रदेश

जिला संस्था : ....

तृतीय सोपान जाँच शिविर आख्या प्रपत्र

शिविर का प्रकार : ....

शिविर दिनांक : ....से ....तक ऑनलाइन अनुमति संख्या ....

स्थान : ....

शिविर संचालक का नाम : ....

संवर्ग
स्काउट
गाइड

प्रतिभागी विवरण :-

क्रम संख्या	नाम	पिता का नाम	माता का नाम	जन्मतिथि	विद्यालय का नाम	यूनिट का नाम	यूनिट की पंजीकरण संख्या	यूनिट लीडर का नाम	यूनिट लीडर का नाम व वारंट सख्या	SHQ में अध्यतन नवीनीकरण की स्थिति वर्ष सहित	द्वितीय सोपान उत्तीर्ण तिथि	UID नंबर (अनिवार्य)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

शिविर संचालक
पद एवं

जिला संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)
जनपद ....

जिला सचिव
जनपद ....

प्रति हस्ताक्षर
सहायक प्रादेशिक संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)