

भारत स्काउट और गाइड, उत्तर प्रदेश

जिला संस्था :

प्रथम एवं द्वितीय सोपान जाँच शिविर आख्या प्रपत्र (अनुदानित बेसिक शिक्षा परिषद् के विद्यालय हेतु)

शिविर का प्रकार :	संवर्ग स्काउट गाइड
शिविर दिनांक : से तक	
स्थान :	
शिविर संचालक का नाम :	

प्रतिभागी विवरण :-

क्रम संख्या	नाम	पिता का नाम	जन्मतिथि	विद्यालय का नाम	यूनिट का नाम	यूनिट की पंजीकरण संख्या	यूनिट लीडर का नाम	यूनिट लीडर का नाम व वारंट संख्या	प्रवेश उत्तीर्ण तिथि	प्रथम सोपान उत्तीर्ण तिथि
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

शिविर संचालक
पद एवं नाम

जिला स्काउट मास्टर/गाइड कैप्टन
जनपद

खण्ड शिक्षा अधिकारी
जनपद

प्रति हस्ताक्षर

सहायक प्रादेशिक संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)

उक्त की हार्ड कापी जिला बेसिक शिक्षा अधिकारी से अग्रसारित कराकर ही भेजें।