



# भारत स्काउट और गाइड, उत्तर प्रदेश, प्रादेशिक मुख्यालय, महानगर, लखनऊ

## -: राज्य पुरस्कार गाइड पंजीकरण आवेदन पत्र :-

वर्ष \_\_\_\_\_ जनपद \_\_\_\_\_ मण्डल \_\_\_\_\_

गाइड वर्दी में फोटो  
यहाँ चस्पा करें जिसे  
ग्रुप लीडर/  
प्रधानाचार्य/द्वारा  
प्रमाणित कराएँ।

1. आवेदक का पूरा नाम (हिंदी में) : \_\_\_\_\_  
(अंग्रेजी के कैपिटल लेटर में) : \_\_\_\_\_
2. पिता का नाम : \_\_\_\_\_ माता का नाम : \_\_\_\_\_
3. जन्म तिथि : \_\_\_\_\_ आधार संख्या : \_\_\_\_\_ BSG यू.आई.डी.: \_\_\_\_\_  
(जन्मतिथि प्रमाण हेतु हाईस्कूल प्रमाण पत्र/प्रधानाचार्य द्वारा प्रमाणित जन्म तिथि प्रमाण पत्र संलग्न करें)
4. कम्पनी का नाम एवं पता : \_\_\_\_\_
5. कम्पनी का पंजीकरण संख्या एवं तिथि : \_\_\_\_\_ अद्यतन नवीनीकरण तिथि/वर्ष : \_\_\_\_\_
6. यूनिट लीडर का नाम : \_\_\_\_\_ योग्यता : \_\_\_\_\_ वारंट न० \_\_\_\_\_ तिथि \_\_\_\_\_
7. कम्पनी में प्रवेश की तिथि : \_\_\_\_\_ दीक्षा की तिथि : \_\_\_\_\_ प्रथम सोपान उत्तीर्ण तिथि \_\_\_\_\_  
द्वितीय सोपान उत्तीर्ण तिथि : \_\_\_\_\_ तृतीय सोपान उत्तीर्ण तिथि : \_\_\_\_\_ प्रमाण पत्र सं० \_\_\_\_\_
8. द्वितीय सोपान दक्षता पदक ए०पी०आर०ओ० भाग-3 के अनुसार दो बैज 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_
9. तृतीय सोपान दक्षता पदक एवं ए०पी०आर०ओ० भाग-3 के 16 (10) के अनुसार -  
(1) दक्षता पदक वर्ग (अ) : \_\_\_\_\_ उत्तीर्ण तिथि : \_\_\_\_\_  
स्वतन्त्र परीक्षक का नाम : \_\_\_\_\_  
(2) दक्षता पदक वर्ग (ब) : \_\_\_\_\_ उत्तीर्ण तिथि : \_\_\_\_\_  
स्वतन्त्र परीक्षक का नाम : \_\_\_\_\_
9. तृतीय सोपान : डे - हाइक की आख्या (जिसमें तिथि, स्थान, दूरी, हाइक लीडर का नाम हो) संलग्न करें।
10. राज्यपुरस्कार : अनिवार्य एम्बुलेंस मैन / एम्बुलेंस बैज का विवरण : \_\_\_\_\_ उत्तीर्ण तिथि : \_\_\_\_\_  
स्वतन्त्र परीक्षक का नाम : \_\_\_\_\_
11. राज्यपुरस्कार : रात्रि हाइक का आख्या (जिसमें तिथि, स्थान, दूरी, हाइक लीडर का नाम हो) संलग्न करें।
12. राज्यपुरस्कार : छः माह का कार्य विवरण ए०पी०आर०ओ० भाग-3 के 17 (8-9) के अनुसार संलग्न करें।
13. राज्य पुरस्कार दक्षता पदक ए०पी०आर०ओ० भाग-3 के 17 (8) के अनुसार -  
दक्षता पदक वर्ग तिथि स्वतन्त्र परीक्षक का नाम  
1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_



14. ए०पी०आर०ओ० भाग-3 के 17 (IX) के अनुसार -

दक्षता पदक वर्ग	तिथि	स्वतन्त्र परीक्षक का नाम
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____

मैंने राज्य पुरस्कार सम्बन्धी सभी नियमों एवं शर्तों की जानकारी कर ली है और मेरे द्वारा पूर्ण की गयी समस्त पृविष्टियाँ सत्य हैं।

हस्ताक्षर गाइड

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है और मेरे द्वारा जाँचा गया है।

हस्ताक्षर : जि०सं०आयुक्त (गाइड)

हस्ताक्षर : यूनिट लीडर

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त दर्शाया गया समस्त विवरण सत्य है।

हस्ताक्षर : जिला आयुक्त (गाइड)

हस्ताक्षर : जिला सचिव

प्रमाणित किया जाता है कि \_\_\_\_\_ द्वारा दर्शाया गया समस्त विवरण ए०पी० आर०ओ० भाग-2 / भाग-3 के अनुसार सही / गलत है।

हस्ताक्षर : सहा०प्रा०संग०आयुक्त (स्का०/गा०)

सम्बंधित मण्डल : \_\_\_\_\_

===== प्रादेशिक मुख्यालय के उपयोगार्थ =====

(हस्ताक्षर मुहर सहित)

दिनांक : \_\_\_\_\_

नोट : राज्यपुरस्कार पंजीकरण शुल्क रु० 100/- प्रति गाइड देय है जिसमे रु०60/- प्रादेशिक अंश और रु० 40/- जिला अंश है।