

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 संख्या	SHQ में अध्ययन 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)