

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 संख्या	SHQ में अध्ययन 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)