



भारत स्काउट्स एंड गाइड्स, उत्तर प्रदेश

प्रादेशिक मुख्यालय : गोल मार्केट, महानगर – लखनऊ

Website : www.bsgup.org | E-mail : upscoutsguides@yahoo.com

-: राज्य पुरस्कार रोवर पंजीकरण आवेदन पत्र :-



वर्ष _____ जनपद _____ मण्डल _____

1. रोवर का पूरा नाम (हिंदी में) : _____
(अंग्रेजी के कैपिटल लेटर में) : _____

रोवर वर्दी में फोटो
यहाँ चस्पा करें
(ग्रुप लीडर/ प्राचार्य
द्वारा प्रमाणित)

2. (A) पिता का नाम : _____
(B) माता का नाम : _____

3. जन्म तिथि : _____ आयु : _____

*(जन्मतिथि प्रमाण हेतु हाईस्कूल प्रमाण-पत्र की छायाप्रति अथवा संस्थान द्वारा प्रमाणित जन्म प्रमाण-पत्र संलग्न करें)

4. स्थायी पता : _____ पोस्ट : _____

जिला : _____ राज्य : _____ पिन कोड : _____

ई-मेल : _____ आधार सं० *(छायाप्रति संलग्न करें) : _____

5. BSG यू.आई.डी.: _____ मोबाइल नं० : _____

6. (A) क्रयू/महाविद्यालय का नाम एवं पता : _____

(B) क्रयू पंजीकरण सं० : _____ जारी दिनांक : _____ नवीनीकरण वर्ष : _____

8. क्रयू में प्रवेश की तिथि : _____ दीक्षा तिथि : _____ प्रवेश उत्तीर्ण तिथि : _____

9. निपुण उत्तीर्ण की तिथि : _____ प्रमाण पत्र क्रमांक : _____ दिनांक : _____

10. (A) रोवर स्काउट लीडर का नाम : _____

(B) स्काउटिंग योग्यता : _____ प्रमाण-पत्र/पार्चमेंट सं० : _____

(C) वारंट संख्या : _____ जारी दिनांक : _____ वैधता : _____

*(रोवर स्काउट लीडर का योग्यता प्रमाण-पत्र एवं वारंट की छायाप्रति संलग्न करें)

हस्ताक्षर : रोवर स्काउट लीडर
दिनांक :

हस्ताक्षर: रोवर
दिनांक :

(ध्यान दें :- Information शीट संलग्न है)

-: जिला कार्यालय के प्रयोगार्थ :-

DHQ में आवेदन प्राप्त होने की तारीख : _____ टिप्पणी : _____

जाँचकर्ता नाम : _____ पद : _____

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण अभिलेखों के अनुसार सही है और मेरे द्वारा जाँच लिया गया है।

हस्ताक्षर/मुहर : जिला संगठन आयुक्त (स्काउट/रोवर)

भारत स्काउट्स एंड गाइड्स, उ०प्र०, जनपद -

-: राज्य पुरस्कार रोवर सूचना शीट :-

रोवर का नाम : _____ BSG यू०आई०डी० : _____

➤ निपुण (विभिन्न स्तरों पर किये गये कार्यों का विवरण) :-

1	सुखी परिवार हेतु किये गये व्यवसाय का नाम : (APRO-ii, C-iii 12/(1) के अनुसार)		
	स्थान :	दिनांक :	से तक प्राप्त आय -
2	अभिरुचि का प्रकार : (APRO-ii, C-iii 12/(2) के अनुसार)		
	स्थान :	दिनांक :	से तक
3	समूह चर्चा : (APRO-ii, C-iii 12/(3) के अनुसार)		
	(i) दिनांक :	अध्यक्षता :	
	(ii) दिनांक :	अध्यक्षता :	
4	(A) सर्वधर्म प्रार्थना : (APRO-ii, C-iii 12/(4) के अनुसार)		
	(i) दिनांक :	स्थान :	
	(ii) दिनांक :	स्थान :	
	(iii) दिनांक :	स्थान :	
	(iv) दिनांक :	स्थान :	
	(B) सेवा शिविर : (APRO-ii, C-iii 12/(4) के अनुसार)		
	दिनांक :	स्थान :	
5	निम्न विषयों का जाँच विवरण (द्वितीय सोपान तक) : (APRO-ii, C-iii 12/(5) के अनुसार)		
	(i) पायनियरिंग जाँच दिनांक :	उत्तीर्ण तिथि :	परीक्षक :
	(ii) कैम्पिंग जाँच दिनांक :	उत्तीर्ण तिथि :	परीक्षक :
	(iii) अनुमान लगाना जाँच दिनांक :	उत्तीर्ण तिथि :	परीक्षक :
	(iv) कम्पास जाँच दिनांक :	उत्तीर्ण तिथि :	परीक्षक :
	(v) मैपिंग जाँच दिनांक :	उत्तीर्ण तिथि :	परीक्षक :
	(vi) प्राथमिक सहायता जाँच दिनांक :	उत्तीर्ण तिथि :	परीक्षक :
6	एक माह तक बच्चों के लिये किये गए कार्य (खेल/ज्ञान) : (APRO-ii, C-iii 12/(6) के अनुसार)		
	स्थान :	दिनांक :	से तक
7	लेख/वार्ता विषय (वाद-विवाद अथवा नुक्कड़ नाटक) : (APRO-ii, C-iii 12/(7) के अनुसार)		
	प्रस्तुत दिनांक :	स्थान :	
8	APRO-ii, C-iii 12/(8) के अनुसार लिए गए बैज का विवरण :-		
	(i) दक्षता पदक का नाम :	उत्तीर्ण तिथि :	परीक्षक :

9	APRO-ii, C-iii 12/(9) के अनुसार तीन माह तक सामुदायिक सेवा कार्य :-
	स्थान : दिनांक : से तक
10	APRO-ii, C-iii 12/(10) के अनुसार प्रदेश स्तरीय एडवेंचर कार्यक्रम :-
	स्थान : तिथि : प्रमाण पत्र सं० :

➤ राज्य पुरस्कार का विवरण :-

1	राज्य पुरस्कार दक्षता पदक का विवरण (APRO-ii, C-iii 13/(4) के अनुसार) :-
	दक्षता पदक का नाम : एम्बुलेंस मैन बैज उत्तीर्ण तिथि : परीक्षक :
2	राज्य पुरस्कार सेवा कार्य का विवरण (APRO-ii, C-iii 13/(6) के अनुसार) :-
	सेवा का प्रकार : तिथि : अधिकृतकर्ता का नाम :
3	लघु बचत योजना का विवरण (APRO-ii, C-iii 13/(9) के अनुसार) :-
	बैंक का नाम : ग्राम/शहर/कस्बे का नाम : योजना में सहयोग तिथि :
4	किसी एक प्रोजेक्ट पर एक माह तक कार्य का विवरण (APRO-ii, C-iii 13/(10-b) के अनुसार) :-
	प्रोजेक्ट का प्रकार : तिथि : स्थान :
5	फ्री बीइंग मी/सामुदायिक प्रोजेक्ट का विवरण (APRO-ii, C-iii 13/(12) के अनुसार) :-
	(i) प्रोजेक्ट : प्रारम्भ तिथि : पूर्ण तिथि : स्थान :
	(ii) प्रोजेक्ट : प्रारम्भ तिथि : पूर्ण तिथि : स्थान :
6	दक्षता पदक (APRO-ii, C-iii 13/(A /B) के अनुसार) :-
	(i) दक्षता पदक का नाम : उत्तीर्ण तिथि : परीक्षक :
	(ii) दक्षता पदक का नाम : उत्तीर्ण तिथि : परीक्षक :
7	तीन रात्रि एडवेंचर कैम्प (APRO-ii, C-iii 14 के अनुसार) :-
	स्थान : दिनांक : से तक

हस्ताक्षर रोवर लीडर

दिनांक :

हस्ताक्षर रोवर

दिनांक :

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

हस्ताक्षर/मुहर : जिला सचिव

हस्ताक्षर/मुहर : जिला संगठन आयुक्त (स्काउट/रोवर)

प्रमाणित किया जाता है कि _____ द्वारा प्रस्तुत समस्त विवरण ए०पी०आर०ओ० भाग-2 के अनुसार सही/गलत पाया गया है।

दिनांक :

हस्ताक्षर : सहा०प्रा०संग०आयुक्त (स्का०/गा०)

स्थान :

मण्डल :

प्रादेशिक संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)

भारत स्काउट्स एंड गाइड्स, उ०प्र०

(नोट : राज्यपुरस्कार पंजीकरण शुल्क रु० 150/- प्रति रोवर देय है जिसमे रु० 100/- प्रादेशिक अंश और रु० 50/- जिला अंश है)

जन्मतिथि प्रमाण-पत्र

(Date of Birth Certificate)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु० _____,
पिता श्री _____ के पुत्र/पुत्री,
_____ विद्यालय/महाविद्यालय
के छात्र/छात्रा हैं तथा शैक्षिक सत्र _____ में कक्षा _____ में
अध्ययनरत हैं। उनकी जन्मतिथि _____ (शब्दों में)
_____/_____/_____ (अंकों में) है। यह प्रमाण-पत्र विद्यालय/महाविद्यालय के
अभिलेखों के आधार पर जारी किया जाता है।

दिनांक :

प्राचार्य/संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर
(कार्यालय की मुहर सहित)