

भारत स्काउट और गाइड, उत्तर प्रदेश

जिला संस्था :

तृतीय सोपान जाँच शिविर आख्या प्रपत्र (अनुदानित बेसिक शिक्षा परिषद् के विद्यालय हेतु)

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

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	द्वितीय सोपान उत्तीर्ण तिथि	UID नंबर (अनिवार्य)
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 ऑनलाइन साफ्टवेयर पर अपलोड करें |