



विद्यार्थियों के लिए शिविर घोषणा-पत्र

संस्था का नाम :-

सात दिवसीय विशेष शिविर स्थान.....तहसील.....जिला

प्रांत..... दिनांक / / से / तक

1. छात्र/छात्रा का पूरा नाम :

2. पिता/अभिभावक का पूरा नाम :

3. जन्म तिथि (अंको में) :शब्दों में

4. कक्षा :संवर्ग: सामान्य/पिछडा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति

5. शिविर कार्य का पूर्व अनुभव :

6. स्थानीय पता :

7. स्थायी पता :

8. शिविरार्थी का संपर्क नंबर मो.टेलीफोन.....

विशेष :-

- मैंने शिविर के निर्देशों का अध्ययन भली -भांति कर लिया है तथा मैं पूर्ण पालन हेतु वचनबद्ध हूँ।
- निर्देशों का उल्लंघन करने पर अधिकारियों द्वारा की गयी अनुशासनात्मक कार्यवाही स्वीकार होगी। शिविर में भाग लेने की अनुमति मैंने अपने पिता/अभिभावक से प्राप्त कर ली है।

(स्वयं सेवक का हस्ताक्षर)

मैं अपने पुत्र/पुत्रीको शिविर में भाग लेने की अनुमति देता हूँ।

(पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर)

मैंने छात्र द्वारा उपरोक्त जानकारी का परीक्षण कर लिया है जिसके आधार पर शिविर में भाग लेने की अनुमति दी जाती है।

(प्राचार्य के हस्ताक्षर)

(कार्यक्रम अधिकारी के हस्ताक्षर)

स्वास्थ्य प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि कु./श्री

.पिता श्रीपतापूरी तरह स्वस्थ है

और शिविर जानें में सक्षम है।

स्वयं सेवक के हस्ताक्षर

हस्ताक्षर एवं सील
(चिकित्सा अधिकारी)