

અખબારી યાદી

અનુસૂચિત જનજાતિના ૮ થી ૧૩ વર્ષની વયમર્યાદા ધરાવતા બાળકો માટે એડવેન્ચર કોર્ષની ઇચ્છુકબાળકો પાસેથી મંગાવાયેલ અરજીઓ.

રાજ્યના અનુસૂચિત જનજાતિના ૮ થી ૧૩ વર્ષની વયમર્યાદા ધરાવતા બાળકો સાહસિક બને અને કુદરતી વાતાવરણમાં તેઓની શક્તિ ખીલીવે, તે હેતુથી રાજ્ય સરકાર દ્વારા એડવેન્ચર કોર્ષનીતાલીમ ૭ (સાત) દિવસ માટે આપવાનું નક્કી કર્યું છે.

તદ અનુસાર રાજ્ય સરકારના કમિશનર, યુવક સેવા અને સાંસ્કૃતિક પ્રવૃત્તિઓની કચેરી ગાંધીનગર દ્વારા રાજ્ય સરકારના ખર્ચે ૭ (સાત) દિવસનો એડવેન્ચર કોર્ષ આગામી ઓક્ટોબર/૨૦૧૮માં માઉન્ટઆબુ ખાતે યોજવામાં આવનાર છે. જેમાં પસંદ થયેલ ૧૦૦ બાળકોને ભાગ લેવાની તક આપવામાં આવશે.

માત્ર અનુસૂચિત જનજાતિના બાળકો કે જેઓ તા.૩૧/૧૨/૨૦૧૮ના રોજ ૮ થી ૧૩ વર્ષની વયમર્યાદા ધરાવતા હોય તેવા અને આ કાર્યક્રમમાં ભાગ લેવા ઇચ્છતા હોય તેઓએ નીચે જણાવેલ વિગતો સાથેની પોતાની અરજી www.sycd.gujarat.gov.in વેબસાઇટ પરથી ફોર્મ ડાઉનલોડ કરી જેમાં સંપૂર્ણ વિગતો ભરીને આધાર-પુરાવા સાથે જિલ્લા રમતગમત અધિકારીની કચેરી, જિલ્લા સેવા સદન-૨, એસ-૨૧/બીજો માળ, જોરાવર પેલેસકંપાઉન્ડ, પાલનપુર, જિ.બનાસકાંઠાને તા.૩૦/૦૮/૨૦૧૮ સુધીમાં મોકલી આપવાનું રહેશે.

કાર્યક્રમ દરમિયાન નિવાસ, ભોજન, કાર્યક્રમ સ્થળે આવવા-જવાનો પ્રવાસ ખર્ચતેમજ ભાગ લેવા બદલ પ્રમાણપત્ર રાજ્ય સરકારશ્રી દ્વારા આપવામાં આવશે.

આ કાર્યક્રમમાં પસંદ થનાર બાળકોને પત્ર દ્વારા / મોબાઇલ/ E-mail દ્વારા જાણ કરવામાં આવશે.

પસંદ થનારને જિલ્લા રમતગમત અધિકારી, પાલનપુર, જિ.બનાસકાંઠા મારફત જાણ કરવામાં આવશે.

કોઇપણ બાબતની પૃચ્છા સબંધમાં જિલ્લા રમતગમત અધિકારી, પાલનપુર, જિ.બનાસકાંઠા મોબાઇલ નંબર:-.97371 65544 તેમજ E-mail dsobanaskantha06@gmail.com ઉપર સંપર્ક કરવો

--સહી--

કમિશનર

યુવક સેવા અને સાંસ્કૃતિક પ્રવૃત્તિઓ,
ગાંધીનગર.

પ્રવેશપત્ર સ્વીકારવાની છેલ્લી તા.૩૦-૦૯-૨૦૧૮

કમિશનર, યુવક સેવા અને સાંસ્કૃતિક પ્રવૃત્તિઓ, ગાંધીનગરના ઉપક્રમે અને
જિલ્લા રમતગમત અધિકારી આયોજીત

યોજનાનું નામ:-અનુસૂચિતજનજાતિના ૮ થી ૧૩ વર્ષની વયમર્યાદા ધરાવતા બાળકો
માટે એડવેન્ચર કોર્સ યોજના

પ્રવેશપત્ર વર્ષ: ૨૦૧૮-૧૯

પ્રતિ,
જિલ્લા રમતગમત અધિકારીશ્રી,
જિલ્લા સેવા સદન-૨, એસ-૨૧/૨ જો માળ,
જોરાવર પેલેસકંપાઉન્ડ, પાલનપુર,
જિ.બનાસકાંઠા

ફોટોગ્રાફસ

ક્રમ	વિગત	માહિતી
(૧)	(૨)	(૩)
૧.	તાલીમાર્થીનું પૂરેપૂરું નામ (અટક પહેલા લખવી)	
૨.	તાલીમાર્થીનું પૂરેપૂરું સરનામું / ટેલીફોન નંબર / મોબાઇલ નંબર E-mail આઇડી સહીત	
૩.	તાલીમાર્થીની જન્મ તારીખ જેમની ઉંમર તા.૩૧- ૧૨-૨૦૧૮ના રોજ ૮ થી ૧૩ વર્ષની વય મર્યાદા ધરાવતા હોવા જોઇએ. (જન્મ તારીખના દાખલાની સ્વ પ્રમાણિત નકલ બિડવી)	
૪.	તાલીમાર્થીનું અભ્યાસનું ધોરણ:-	
૫.	તાલીમાર્થીના અભ્યાસની શાળાનું નામ / સરનામું	
૬.	અનુસૂચિત જનજાતિના પ્રમાણપત્રની સ્વયં પ્રમાણિત નકલ જોડવી.	
૭	તાલીમાર્થીનો આધારકાર્ડ નંબર લખવો	

(૧)	(૨)	(૩)
૮.	અગાઉ આ કચેરી દ્વારા આયોજીત એડવેન્ચર કોર્સમાં ભાગ લીધેલ છે ?	' હા ' કે ' ના '
૯.	તાલીમમાં ભાગ લીધેલ હોયતો (અ) કયા વર્ષમાં (બ) કયા સ્થળે.....	
૧૦.	એન.સી.સી. કેડેટસ / સ્કાઉ ગાઇડ / રાષ્ટ્રીય પરેડ- [નવી દિલ્હી ૧૫ ઓગષ્ટ/૨૬ જાન્યુઆરી] તાલુકા /જિલ્લા /રાજ્ય / કક્ષાની માન્ય રમતોત્સવમાં ૧ થી ૩ નંબર વિજેતા / વિશિષ્ટ બહાદુરી/ વીરતા/ શૌર્ય માટેનો એવોર્ડ પવર્તારોહણ બેઝીક તાલીમ લીધેલ હોય / ખાસ અભિયાન કરેલ હોય દા.ત. સાયકલ રેલી વિશિષ્ટ સામાજિક સેવા કાર્ય કરેલ હોય તેની વિગતો દર્શાવવી. ❖ વિશેષ નોંધ:- [કોલમ-૧૦માં દર્શાવેલ બાબતો ધરાવનારને તાલીમમાં અગ્રતા અપાશે. આ બાબતોનાં ભાગ લીધાના પ્રમાણપત્રની સ્વયં પ્રમાણિત નકલ મૂકવી.	
૧૧.	શારીરિક તદ્દુરસ્તી હોવા અંગેનું દાકતરી પ્રમાણપત્ર(પ્રમાણપત્ર બીડવુ) તબીબનું નામ..... તબીબી પ્રમાણપત્રની તારીખ.....	
૧૨.	તાલીમ માર્થીના વાલીનો સંમતિપત્ર (સંમતિ પત્ર બીડવુ) વાલી સંમતિ પત્રની તારીખ.....	

ઉક્ત વિગતો સંપૂર્ણ સાચી અને સત્ય હોવાની ખાતરી આપુ છું. તેમજ આ તાલીમ સબંધમાં સરકારશ્રીના નિયમોનું પાલન કરવાની બાંધધરી આપુ છું. આ તાલીમમાં સ્વેચ્છાએ જોડાવા આ અરજી કરુ છું. તાલીમ દરમ્યાન કોઇ ઇજા / જાનહાનિ માટે મારી અંગત જવાબદારી રહેશે. તાલીમ શિસ્તબધ્ધ લેવાની ખાત્રી આપુ છું.

સ્થળ:-..... તાલીમ માર્થીની સહી.....

તારીખ:-.....

તાલીમ માર્થીનું પુરુ નામ

વાલી/માતા/પિતાની સહી.....