



राष्ट्रीय सेवा योजना

वीर बहादुर सिंह पूर्वान्वल विश्वविद्यालय, जौनपुर

पत्रांक: 26 / पू0वि0वि0 / रा0से0यो0 / 2023-24

दिनांक: 12.10.2021



सेवा में,

समस्त प्राचार्य / कार्यक्रम अधिकारी (राष्ट्रीय सेवा योजना)
सम्बद्ध महाविद्यालय, वीर बहादुर सिंह पूर्वान्वल विश्वविद्यालय,
जौनपुर।

विषय: रा0से0यो0-पूर्व गणतंत्र दिवस परेड शिविर-2023 / Pre.RD parade Camp-2023 में सहभागित हेतु विश्वविद्यालय स्तर पर महिला रा0से0यो0 स्वयंसेवकों के चयन के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया उपर्युक्त विषयक विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उत्तर प्रदेश शासन के पत्र संख्या-373 / सत्तर-रा0से0यो0को0-2023 दिनांक-04.09.2023 एवं भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय (युवा कार्यक्रम विभाग) राष्ट्रीय सेवा योजना क्षेत्रीय निदेशालय, केन्द्रीय भवन, आठवौं तल, हाल नं0-1, सेक्टर-एच, अलीगंज, लखनऊ के पत्र संख्या-04-82 / रासेयो / क्षेत्र / लख / 2023-24 / 3481-3538 दिनांक-31.08.2023 तथा भारत सरकार, युवा कार्यक्रम और खेल मंत्रालय, राष्ट्रीय सेवा योजना निदेशालय, नई दिल्ली के पत्र संख्या-F.No.P-29/NSS/DTE/2023/1044-1016 दिनांक 25.08.2023 का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें। जिसके माध्यम से पूर्व गणतंत्र दिवस परेड शिविर-(Pre.RD parade Camp) दिनांक-06.10.2023 आयोजित किये जाने हेतु निर्देशित किया गया है। भारत सरकार, युवा कार्यक्रम और खेल मंत्रालय, राष्ट्रीय सेवा योजना निदेशालय, नई दिल्ली के निर्देशानुसार वर्ष 2024 में गणतंत्र दिवस परेड शिविर, नई दिल्ली में केवल महिला राष्ट्रीय सेवा योजना स्वयंसेवकों एवं महिला कार्यक्रम अधिकारियों द्वारा ही सहभागिता की जानी है। पूर्व गणतंत्र दिवस परेड शिविर-(Pre.RD parade Camp) सहभागिता हेतु स्वयंसेवकों का चयन संलग्न Annexuer - A में वर्णित निर्धारित मापदण्ड के अनुसार विश्वविद्यालय स्तरीय चयन शिविरों के माध्यम से किया जाना है तथा विश्वविद्यालय स्तरीय चयन शिविरों में स्वयंसेवकों की प्रतिभागिता हेतु इकाई स्तर पर भी चयन प्रक्रिया पूर्ण करते हुए विश्वविद्यालय स्तर पर चयन शिविरों का आयोजन निर्धारित समयावधि में की जानी है। इकाई स्तर पर चयनित स्वयंसेवकों की प्रतिभागिता सुनिश्चित करते हुए संलग्न Annexuer - B के कैलेण्डर अनुसार विश्वविद्यालय स्तरीय चयन शिविर दिनांक-06.10.2023 को आयोजित किया जाना है।

अतः इस सम्बन्ध मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि समस्त कार्यक्रम अधिकारी, राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बन्धित महाविद्यालयों द्वारा पूर्व गणतंत्र दिवस परेड शिविर-(Pre.RD parade Camp) में चयन/प्रतिभागिता हेतु स्वयंसेवकों को निर्धारित संलग्न दिशा-निर्देश एवं आवश्यक प्रपत्र प्रेषित करने हेतु निर्देशित करें। विदित हों कि अन्य सभी निर्धारित अर्हता करने के उपरान्त आपके महाविद्यालय में एक से अधिक इकाई होने की दशा में भी अधिकतम दो स्वयंसेवकों को ही चयनित किया जाना है। स्वयंसेवकों द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाले प्रपत्र असत्य पाये जाने पर किसी भी स्तर पर उनकी प्रतिभागिता निरस्त कर दी जायेगी। इसके लिए आप स्वयं उत्तरदायी होंगे।

संलग्नक-यथोक्त।

भवदीय


डॉ0(राज बहादुर यादव)
कार्यक्रम समन्वयक

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. निजी सचिव, माननीय कुलपति, माननीय कुलपति महोदया के सूचनार्थ।
2. वरिष्ठ आशुलिपिक कुलसचिव, कुलसचिव जी के सूचनार्थ।
3. वरिष्ठ आशुलिपिक वित्त अधिकारी, वित्त अधिकारी जी के सूचनार्थ।
4. प्रभारी वि0 वि0 वेबसाइट को इस आशय से प्रेषित कि उक्त सूचना को वि0वि0 वेबसाइट पर अपलोड करना सुनिश्चित करें।


डॉ0(राज बहादुर यादव)
कार्यक्रम समन्वयक

PRE REPUBLIC DAY PARADE CAMP-2021		Photo
NOMINATION FORM FOR STATE/UT LEVEL SELECTION CAMP		
A: PERSONAL DETAILS (in capital letters)		
(i) Name: <u>Mr./Miss</u> _____ (Surname) (First name)		
(ii) Nomination is for: Pre RD (Selection Camp)		
(iii) Date of birth: _____		
(iv) Father's Name: _____		
(v) Mother's Name: _____		
(vi) Educational Qualification: _____ (Present Class)		
B: CONTACT DETAILS		
(i) Contact Address & Telephone no. Telephone No(s): Mobile No(s):	(ii) Permanent Address & Telephone no. Telephone No(s): Mobile No(s): E mail ID	
C: NSS UNIT DETAILS		
(i) Name & Address of Prog. Officer With name of the College Telephone No(s): Mobile No(s):	(i) Name & Address of Prog. Coordinator Telephone No(s): Mobile No(s):	
D: OTHER DETAILS		
(i) Height (in cm) _____ (ii) Food habit: <u>Veg/ Non-Veg</u> _____ (v) NSS Camps/Special Camp attended:	(ii) Weight (Kg.) _____ (iv) Blood Group: _____ (vi) NSS Enrollment Year: _____ (viii) Hobbies:	
Signature of the Volunteer & Date	Signature of the Prog. Officer & Date (SEAL)	

Certificate of Medical / Physical Fitness

Signature of the Candidate.....

I do hereby certify that I have examined Mr./Ms.....
Son/Daughter of.....and found fit for undergoing rigorous
training for Pre-Republic Day / Republic Day Camp.

The candidate whose signatures are given above is not suffering from any
communicable or chronic disease, which may cause any hindrance in his/her
participation in the above-mentioned rigorous training programme.

I am also certifying that he/she is not having any symptoms of Covid-19 and has
taken one/two dose/doses of COVID vaccine.

Place:

Dated:

Signature of the Medical Officer
With Seal

Form of Indemnity

In consideration of my being nominated at my request to undergo all types of training and also participating in any camp/course/adventure training activities in/outside NSS and traveling, I undertake and agree that neither I nor my executer/ administrator will make any claim against the Government of India or against any officer of NSS/Principal/Programme Officer/ Programme Coordinator/ State NSS Officer/Youth Officer/Assistant Programme Adviser/Deputy Programme Adviser/ Programme Adviser in respect of any loss or injury to the property or person (including injury resulting in death), which may suffer while or in consequence of my being in training/ participating in any camp/course/ adventure training activities in/ outside NSS and traveling and I understand that no compensation will be paid by Government of India or any Officer as mentioned against any such loss or injury (including injury resulting in death) and I agree so as to bind myself, executers and administrators to indemnity to the Government of India, any NSS official and any person in the service of Government of India, against any claim which may be made any third party against them or any of them arising out of any act or default on my part during or in connection of said training camp/course/NSS Pre-RD Parade/RD Parade Camp/NIC/National Youth Festival /adventure training and journey by road/rail/sea/river/ flight.

Signatures of the applicant

Signed by the applicant with address
In the presence of

Signatures of the Witness 1
Address

Signatures of the Witness 2
Address

NB: Witness No 1 must be the parent/guardian of the NSS volunteer.

Volunteership Certificate

It is certified that Shri/Kum.....
Son/Daughter of Shri.....,
Address..... is a bonafide
student of (name of institution)

He/She is a regular NSS volunteer from..... and has completed his/her
one year of volunteership and he/she is neither a member of NCC nor a member of
Scouts and Guides/ Rovers/Rangers.

He/She has attended NSS Special Camp from to
..... (date) at (venue).

Signatures of the Programme Officer
with Seal

Signatures of the Principal/
Programme Coordinator, NSS
with Seal