

राष्ट्रीय सेवा योजना
सात दिवसीय विशेष शिविर कार्यक्रम आयोजन का प्रतिवेदन

प्रति,

कार्यक्रम समन्वयक
 राष्ट्रीय सेवा योजना
 छत्तीसगढ़ स्वामी विवेकानंद तकनीकी विश्वविद्यालय, भिलाई

विषय : सात दिवसीय विशेष शिविर आयोजन उपरान्त प्रतिवेदन बाबत ।

1. वित्तीय वर्ष 2. संस्था का नाम
3. जिला का नाम 4. कार्यक्रम अधिकारी का नाम
5. शिविर स्थल का नाम 6. संस्था से दूरी 7. शिविर अवधि
8. शिविर में सम्मिलित स्वयं सेवकों की संख्या (नामों की सूची संलग्न) :-

शिवरार्थियों की संख्या		गैर छात्र		शिक्षक		कुल		महायोग
छात्र	छात्रा	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	

9. विगत वर्ष की अवशेष राशि 10. चाले वित्तीय वर्ष में प्राप्त अनुदान
11. कुल राशि (9+10) 12. शिविर पर कुल व्यय
13. शेष राशि 14. अन्य जानकारी
15. शिविर अवधि में सम्पादित उल्लेखनीय कार्य (उपलब्धियों) :-

अ.

ब.

स.

द.

प्राचार्य
 हस्ताक्षर एवं सील

कार्यक्रम अधिकारी
 हस्ताक्षर एवं सील

प्रतिलिपि :-

1. जिला संगठक, रासेयो, जिला को सूचनार्थ

टीप :- शिविर समाप्ति के 15 दिन के अंदर विश्वविद्यालय को अनिवार्यतः प्रेषित किया जाए ।