

शासकीय आदर्श विज्ञान महाविद्यालय, जबलपुर

कक्षांक

रानी दुर्गावती विश्वविद्यालय, जबलपुर

राष्ट्रीय सेवा योजना

सदस्यता प्रपत्र

समस्त पूर्तियों सम्बन्धित छात्र द्वारा स्वयं भारी जाये

1. छात्र का नाम :

2. पिता या पालक का नाम :

3. जन्म तिथि :

4. महाविद्यालय का नाम :

5. कक्षा एवं वर्ग :

6. वर्तमान पता :

7. स्थायी पता :

8. टेलीफोन, मोबाइल न.

9. पिता या पालक की सहमति

वर्ग-ग्रुप-

मार्ग- SC/ST/OBC/Gen
(जो लागू हो किन्हीं)

मेरा पुत्र / पाल्य श्री

कक्षा महाविद्यालय का छात्र है, को मैं राष्ट्रीय सेवा योजना का सदस्य बनने की सहर्ष अनुमति प्रदान करता हूँ एवं पूर्ण जिम्मेदारी लेता हूँ कि मेरा पुत्र पाल्य यदि किसी भी प्रकार की अनुशासनहीनता करते हुए महाविद्यालय प्रशासन द्वारा दण्डित किया जाता है तो उनके लिये मैं उत्तरदायी रहूँगा ।

दिनांक / /

पिता, पालक के हस्ताक्षर

10. मैं छात्र महाविद्यालय राष्ट्रीय सेवा योजना का सदस्य बनना चाहता हूँ एवं आश्वासन देता हूँ कि विश्वविद्यालय/ महाविद्यालय द्वारा बनाये गये समस्त नियमों का पालन करते हुए राष्ट्रीय निर्माण में पूर्ण योगदान दूँगा ।

प्रार्थी के हस्ताक्षर

महाविद्यालय कार्यालय द्वारा भरा जाये

मैं संस्तुत करता हूँ कि उक्त छात्र को राष्ट्रीय सेवा योजना का सदस्य बनाया जाय/स्वीकृत ।

कार्यालय समायोजक

प्राचार्य के हस्ताक्षर

परियोजना अधिकारी