



महात्मा ज्योतिबा फुले रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली

MAHATMA JYOTIBA PHULE ROHILKHAND UNIVERSITY, BAREILLY



पत्रांक:- र०वि० / रासेयो / २०२१ / १२६४ / ११० - ११५
सेवा में,

दिनांक:- ०९.०२.२०२१

राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बन्धित समस्त विश्वविद्यालय, (उ०प्र०)

समस्त उप शिक्षा निदेशक, माध्यमिक शिक्षा (उ०प्र०)

विषय:- रा०से०यो० कार्यक्रम अधिकारियों के ई०टी०आई० प्रशिक्षण के सम्बन्ध में।

महोदय / महोदया,

उपर्युक्त विषयक अवगत कराना है कि महात्मा ज्योतिबा फुले रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली में राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यक्रम अधिकारियों का सात दिवसीय आवासीय ई०टी०आई० प्रशिक्षण दिनांक 16.02.2021 से 22.02.2021 तक किया जा रहा है अतः अपने विश्वविद्यालय/महाविद्यालयों के अप्रशिक्षित रा०से०यो० कार्यक्रम अधिकारियों को प्रस्तावित कार्यक्रम के अनुसार ई०टी०आई० प्रशिक्षण हेतु भेजने का करें। सलग्न फार्म पूर्ण रूप से भरकर इस कार्यालय की ई-मेल आई०डी० nssmjprubly@gmail.com पर भेजने का कष्ट करें। और मूल प्रति प्रशिक्षण के समय उपलब्ध करायें। अधिक जानकारी हेतु निम्न दूरभाष न० पर सम्पर्क करें।

1. डा० सोमपाल सिंह (कार्यक्रम समन्वयक ई०टी०आई०)

मोबाइल न० — 9411485252, 7500325252

2. श्री बसन्त लाल (कार्यालय सहायक)

मोबाइल न० — 7060975442

भवदीय

डा०(सोमपाल सिंह)

कार्यक्रम समन्वयक(ई०टी०आई०)
राष्ट्रीय सेवा योजना

प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को सूचानार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1. निजी सचिव कुलपति को मा० कुलपति जी के संज्ञानार्थ।
2. कुलसचिव को संज्ञानार्थ।
3. क्षेत्रीय निदेशक, राष्ट्रीय सेवा योजना, उत्तर प्रदेश लखनऊ।
4. राज्य सम्पर्क अधिकारी, राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक उच्च शिक्षा विभाग उ०प्र० शासन लखनऊ।
5. वेबसाइट प्रभारी को वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।


कार्यक्रम समन्वयक(ई०टी०आई०)
राष्ट्रीय सेवा योजना



भारत सरकार
युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय,



महात्मा ज्योतिबा फुले रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली
एम्पैनल्ड ट्रेनिंग इस्टीट्यूट (ई0टी0आई0)
राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यक्रम अधिकारियों के प्रशिक्षण हेतु
आवेदन—पत्र
सत्र—2020—21

- पासपोर्ट साइज
का नवीनतम
रंगीन फोटो
1. नाम
2. जन्मतिथि.....
3. महाविद्यालय का नाम
-
4. प्राचार्य का नाम व मोबाइल न0.....
5. विषय विशेषज्ञता.....
6. रा0से0यो0 कार्यक्रम अधिकारी के रूप में नियुक्ति की तिथि
7. ई—मेल आई0डी0
8. दूरभाष / मोबाइल न0
9. वर्ग— सामान्य / एस0सी0 / एस0टी0 / ओ0बी0सी0 / अन्य.....

प्राचार्य

(मुहर सहित हस्ताक्षर)

कार्यक्रम अधिकारी

के हस्ताक्षर

रस्थान:.....

दिनांक:.....