



महात्मा ज्योतिबा फुले रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली  
MAHATMA JYOTIBA PHULE ROHILKHAND UNIVERSITY, BAREILLY



पत्रांक:—रू0वि0/रासेयो/2023/973-977  
सेवा में,

दिनांक:—31.01.2023

प्राचार्य/प्राचार्या/कार्यक्रम अधिकारी,  
समस्त सम्बद्ध महाविद्यालय (रा0से0यो0),  
महा0ज्यो0फुले रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली।

विषय:—राष्ट्रीय सेवा योजना (सत्र 2022-23) एक दिवसीय शिविर आयोजन के सम्बन्ध में।  
महोदय/महोदया,

उपर्युक्त विषयक के संदर्भ में अवगत कराना है कि सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत आयोजित होने वाले एक दिवसीय शिविर सत्र 2022-23 में निम्नांकित तिथियों में आयोजित किये जायेंगे। उ0प्र0 शासन एवं भारत सरकार द्वारा निर्धारित विषय वस्तु "कौशल विकास हेतु युवा" को ध्यान में रखते हुए शिविर आयोजित होंगे। एक सत्र में अधिकतम चार एक दिवसीय शिविरों के आयोजन पर शासनादेश के अनुसार प्रति छात्र उपस्थिति के आधार पर वित्तीय खर्च अनुमन्य किया जायेगा। सामान्य कार्यक्रम का अलग उपस्थिति रजिस्टर बनाया जायेगा। जिस पर प्रत्येक शिविर की उपस्थिति हेतु छात्र का नाम, पिता का नाम, कक्षा, पंजीकरण संख्या एवं हस्ताक्षर का कॉलम अंकित रहेगा। इन शिविरों में वही स्वयं सेवी प्रतिभाग करें जिनका नाम पंजीकरण सूची में होगा व महाविद्यालय द्वारा रा0से0यो0 इकाई का शुल्क विश्वविद्यालय में जमा किया जा चुका है। अतः अभिगृहीत ग्राम/शहरी मलिन बस्ती का पूर्ण विवरण संलग्न प्रोफार्मा में अंकित करते हुए निम्नलिखित किन्हीं चार तिथियों में एक दिवसीय शिविर आयोजित करने की अनुमति हेतु प्रस्ताव विश्वविद्यालय को अविलम्ब प्रेषित कराने का कष्ट करें। कोविड-19 की गाइड लाईन के अनुरूप कार्य सम्पादित करायें।

06-02-2023	07-02-2023	08-02-2023	09-02-2023	10-02-2023	11-02-2023
29-03-2023	30-03-2023				

भवदीय

प्रो0(सोमपाल सिंह)  
कार्यक्रम समन्वयक  
राष्ट्रीय सेवा योजना

प्रतिलिपि— निम्नलिखित को सूचनार्थ।

1. कुलपति जी/वित्त अधिकारी/कुलसचिव, एम0जे0पी0रूहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली।
2. कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोषक)विभाग, उ0प्र0शासन, लखनऊ।
3. डा0 अशोक श्रोती, क्षेत्रीय निदेशक, भारत सरकार, रासेयो क्षेत्रीय केन्द्र, केन्द्रीय भवन, आठवों तल, अलीगंज, लखनऊ।
4. वेबसाइट प्रभारी को वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।

कार्यक्रम समन्वयक  
राष्ट्रीय सेवा योजना

**राष्ट्रीय सेवा योजना**  
**एक दिवसीय शिविरों की अनुमति हेतु प्रारूप**

महाविद्यालय का नाम .....

कार्यक्रम अधिकारी का नाम.....

ग्राम प्रधान/सभासद का नाम/ मोबाईल न0.....

शिविर स्थल की महाविद्यालय से दूरी/दिशा.....

चयनित ग्राम/मलिन बस्ती का नाम.....

**अनुमति हेतु प्रस्तावित तिथियाँ:-**

प्रथम शिविर.....

द्वितीय शिविर.....

तृतीय शिविर.....

चतुर्थ शिविर.....

एक दिवसीय शिविर सम्बन्धित ग्राम/मलिन बस्ती में अलग-अलग इकाईवार आयोजित किये जायेंगे। महाविद्यालय परिसर व सामूहिक इकाई में आयोजित एक दिवसीय शिविर मान्य नहीं किये जायेंगे।

प्रति हस्ताक्षरित मुहर सहित  
प्राचार्य/प्राचार्या  
(रा0से0यो0)  
मोबाईल नम्बर  
ई0मेल आई0डी0

हस्ताक्षर मुहर सहित  
कार्यक्रम अधिकारी  
मोबाईल नम्बर  
ई0मेल आई0डी0