



मिशन

महात्मा ज्योतिबा फुले रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली
MAHATMA JYOTIBA PHULE ROHILKHAND UNIVERSITY, BAREILLY
NAACA++ Accredited: ISO 9001:2015 & 14001:2015 Certified



पत्रांक:-रू0वि0/रासेयो/2025/1197-1131
सेवा में,

दिनांक:-08.01.2025

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

विषय:-राष्ट्रीय सेवा योजना (सत्र 2024-25) एक दिवसीय शिविर आयोजन के सम्बन्ध में।
महोदय/महोदया,

उपर्युक्त विषयक के संदर्भ में अवगत कराना है कि सत्र 2024-25 में सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत आयोजित होने वाले एक दिवसीय शिविर 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 सत्र 2024-25 की पंजीकरण सूची में होगा व महाविद्यालय द्वारा रा0से0यो0 इकाई का पंजीकरण शुल्क विश्वविद्यालय में जमा किया जा चुका है। अतः अभिगृहीत ग्राम/शहरी मलिन बस्ती का पूर्ण विवरण संलग्न प्रारूप पर अंकित करते हुए निम्नलिखित किन्हीं चार तिथियों में एक दिवसीय शिविर आयोजित करने की अनुमति हेतु प्रस्ताव विश्वविद्यालय को अविलम्ब प्रेषित करने का कष्ट करें। जिसमें 03 एक दिवसीय शिविर विशेष शिविर से पहले और एक बाद में आयोजित किया जाना है।

15-01-2025	16-01-2025	17-01-2025	18-01-2025	19-01-2025	20-01-2025
30-03-2025	31-03-2025				

भवदीय

प्रो0(सोमपाल सिंह)
कार्यक्रम समन्वयक
राष्ट्रीय सेवा योजना

प्रतिलिपि- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

1. कुलपति जी/वित्त अधिकारी/कुलसचिव, एम0जे0पी0 रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली।
2. कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक) विभाग, उ0प्र0शासन, लखनऊ।
3. 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 न०.....

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
मोबाईल नम्बर
ई०मेल आई०डी०

हस्ताक्षर मुहर सहित
कार्यक्रम अधिकारी (रा०से०यो०)
मोबाईल नम्बर
ई०मेल आई०डी०