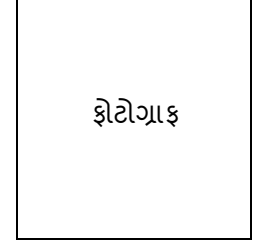


કમિશનર, યુવક સેવા અને સાંસ્કૃતિક પ્રવૃત્તિઓ, ગાંધીનગરના ઉપક્રમે અને
જિલ્લા યુવા વિકાસ અધિકારી,દ્વારા આયોજીત
શિબિર / કાર્યક્રમનું નામ:-
પ્રવેશપત્ર- વર્ષ: ૨૦..... - ૨૦.....

પ્રતિ,
જિલ્લા યુવા વિકાસ અધિકારીશ્રી,
.....



ક્રમ	વિગત	માહિતી
(૧)	(૨)	(૩)
૧.	અરજદારનું પૂરેપૂરું નામ (અટક પહેલા લખવી)	
૨.	અરજદારનું પૂરેપૂરું સરનામું / ટેલીફોન નંબર / મોબાઇલ નંબર E-mail આઇડી સહીત	
૩.	અરજદારની જન્મ તારીખ જેમની ઉંમર તા.૩૧- ૧૨-૨૦૨૧ ના રોજ ૧૫ થી ૩૫ વર્ષની વય મર્યાદા ધરાવતા હોવા જોઇએ. (જન્મ તારીખના દાખલાની સ્વ પ્રમાણિત નકલી જોડવી)	
૪.	અરજદારની શૈક્ષણિક લાયકાત ઓછામાં ઓછું (ધોરણ-૧૦ પાસ)	
૫.	અનુ.જાતિ/ અનુ.જનજાતિ અરજદારે જાતિના પ્રમાણપત્રની સ્વયં-પ્રમાણિત નકલ જોડવી.	
૬.	અરજદારનો આધારકાર્ડ નંબર આધારકાર્ડની નકલ બિડવી	
૭.	DBT દ્વારા યુકવણા માટે બેંક ની વિગતો ખાતા નંબર /IFSC code પાસબુક ની નકલ બિડવી.	
૮.	આ કાર્યક્રમ/શિબિરમાં અગાઉ ભાગ લીધેલ હોયતો (અ) કયા વર્ષમાં (બ) કયા સ્થળે.....	
૯.	NCC/NSS માં જોડાયેલ રાષ્ટ્રીય પરેડ નવી દિલ્હી ૧૫ ઓગષ્ટ/ ૨૬મી જાન્યુઆરી રમતોત્સવ (તાલુકા/જિલ્લા/રાજ્ય)માં ૧ થી ૩ નંબરના વિજેતા. ભાગ લીધાના પ્રમાણપત્રની	

	સ્વયં પ્રમાણિત નકલ મૂકવી.	
૧૦	શારીરીક તદ્દરસ્તી હોવા અંગેનું દાકતરી પ્રમાણપત્ર (પ્રમાણપત્ર બીડવું) તબીબનું નામ..... તબીબ પ્રમાણપત્રની તારીખ.....	
૧૧	અરજદારનો વાલીનો સંમતિપત્ર (સમંતિ પત્ર બીડવું) વાલી સમંતિ પત્રની તારીખ.....	

આ કાર્યક્રમ/શિબિરમાં હું સ્વેચ્છાએ જોડાઉ છું, જે માટે મારા માતા/પિતાની સમંતિ મળેવેલ છે. શારીરીક રીતે હું સક્ષમતા ધરાવુ છું. તથા ફોર્મમાં ભરેલ દરેક વિગતો સાચી છે.

આ કાર્યક્રમ/શિબિરમાં મને કોઈ પણ ઇજા / અકસ્માત / જાનહાનિ થાય તો તે માટે મારી જવાબદારી બને છે તે હું જાણુ છું તથા તેની સંપૂર્ણ જવાબદારી લઉ છું.

સ્થાન:-

અરજદારની સહી.....