



किरोडीमल शासकीय कला एवं विज्ञान महाविद्यालय, रायगढ़ (छ.ग.)

(अग्रणी महाविद्यालय)

Affiliated to Shaheed Nandkumar Patel Vishwavidyalaya, Raigarh (C.G.)
Email - kgcraigarh1958@gmail.com www.kgcollegeraigarh.ac.in



रायगढ़, दिनांक- 21/08/2023

// सूचना //

इस महाविद्यालय के नियमित अध्ययनरत समस्त छात्र-छात्राओं को सूचित किया जाता है कि महाविद्यालय के राष्ट्रीय सेवा योजना इकाई में स्वयंसेवक के रूप में जुड़ने हेतु दिनांक 26/08/2023 तक पंजीयन एवं नवीनीकरण करा लेवें।

स्वयंसेवकों की सूची विश्वविद्यालय में भेजे जाने के पश्चात पंजीयन आवेदन स्वीकार नहीं किया जा सकेगा।

नोट- जो स्वयंसेवक पूर्व से पंजीकृत हैं, वे अनिवार्य रूप से नवीनीकरण करा लेवें अन्यथा उनका पूर्व पंजीयन निरस्त माना जावेगा। अधिक जानकारी के लिए डॉ. के.सी. गुप्ता, मोबा. 9131946617 एवं प्रो. दीप्ति निकुंज, मोबा. 7987774986 कार्यक्रम अधिकारी से संपर्क करें।

(डॉ. के.सी. गुप्ता)
कार्यक्रम अधिकारी (रासेयो)

(प्रो. दीप्ति निकुंज)
कार्यक्रम अधिकारी (रासेयो, म.)

(डॉ. प्रीतिबाला बैस)
प्राचार्य/नोडल अधिकारी
किरोडीमल शा. कला एवं विज्ञान महाविद्यालय
रायगढ़ (छ.ग.)



कार्यालय, राष्ट्रीय सेवा योजना
शहीद नंदकुमार पटेल विश्वविद्यालय, रायगढ़
गढ़उमरिया, ओड़ीसा रोड़, रायगढ़ (छ.ग.)

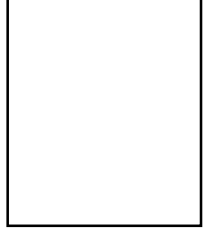


कार्यक्रम समन्वयक Mob. No. 9977443641

E-mail :- nsscoordinatorsnpv@gmail.com

// पंजीयन हेतु आवेदन पत्र //

- संस्था का नाम.....
- संस्था का लेखा क्रमांक..... प्रवेश तिथि
1. स्वयंसेवक का नाम जन्म तिथि
2. पिता का नाम पिता का व्यवसाय.....
3. माता का नाम
4. कक्षा लिंग.....
5. वर्तमान पता
6. स्थायी पता
7. मोबाईल नम्बर..... ई-मेल
8. ट्विटर अकाउंट..... फेसबुक अकाउंट.....
9. क्या पूर्व में रा.से.यो./एन.सी.सी./एन.एस.ओ. में से किसी एक के सदस्य है?.....
यदि हां तो कब से.....
10. जाति वर्ग – सामान्य () अ.जा. () अ.ज.जा. () पिछड़ा वर्ग ()
11. अन्य विषयों में रुचि का विवरण



क्रं.	विषय	पूर्ण ज्ञान	अपूर्ण ज्ञान	सीखने की रुचि
01	खेलकूद			
02	शिल्पकार			
03	संगीत			
04	गायन			
05	नाटक			
06	नृत्य			
07	कथा वर्णन			
08	पाककला			
09	वाद-विवाद			
10	मिडिया (फोटोग्राफी/रिपोर्टिंग)			
11	अन्य			

मैं वचन देता/देती हूँ कि समय-समय पर विश्वविद्यालय एवं महाविद्यालय/विद्यालय द्वारा बनाये गए राष्ट्रीय सेवा योजना सम्बंधी समस्त नियमों का पालन करूंगा/करुंगी।

आवेदक का पूर्ण हस्ताक्षर

कार्यालयीन उपयोग के लिए

01. पंजीयन का दिनांक पंजीयन क्रमांक
02. अमान्यता का कारण.....

प्राचार्य का हस्ताक्षर

कार्यक्रम अधिकारी के हस्ताक्षर