



# कार्यालय प्राचार्य, शासकीय होलकर विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर (म0प्र0)

## आवश्यक सूचना

### राष्ट्रीय सेवा योजना इकाई 1 और 2 (पंजीयन फॉर्म)

महाविद्यालय के ऐसे नवीन प्रवेशित समस्त प्रथम वर्ष के छात्र छात्राओ तथा गत वर्ष में पंजीकृत B प्रमाण पत्र प्राप्त स्वयंसेवको को सूचित किया जाता है की निम्नानुसार अपना पंजीयन पूर्ण करे :-

1. रजिस्ट्रेशन के लिए लिंक पर क्लिक करे |
2. सलग्न पंजीयन फॉर्म को भरकर एन.एस.एस कार्यालय में जमा करे |

<https://forms.gle/QPK6ewkxrNAvNWLF7>

क्रमांक	फार्म प्राप्ति की दिनांक	फार्म प्राप्ति का स्थान	फार्म प्राप्त करने की अंतिम तिथि	रिमार्क
1	30-09-2021	NSS ऑफिस	15-12-2021	

डॉ. सीमावती सिसौदिया  
कार्यक्रम अधिकारी  
(महिला इकाई)  
8878899942

डॉ. संदीप गौहर  
कार्यक्रम अधिकारी  
(पुरुष इकाई)  
9893429546

डॉ.सुरेश टी सिलावट  
प्राचार्य  
अतिरिक्त संचालक इंदौर संभाग  
शासकीय होलकर विज्ञान महाविद्यालय

सम्पर्क करे :-

चेतना सिसोदिया 6260730474  
नमनजीत सिंह 8435764560  
रिया चतुर्वेदी 9755431887  
कनिका नवले 7222908509

# राष्ट्रीय सेवा योजना

देवी अहिल्या विश्वविद्यालय, इंदौर

महाविद्यालय का नाम/विद्यालय का नाम-----

## राष्ट्रीय सेवा योजना में पंजीयन हेतु आवेदन-पत्र

- 1 छात्र/छात्रा का नाम.....
- 2 पिता का नाम .....
- 3 पिता का व्यवसाय.....वार्षिक आय .....
- 4 जाति.....सामान्य/अनुसूचितजाति/अनु.जनजाति/अल्पसंख्यक/पिछड़ावर्ग.....
- 5 जन्मतिथि.....आयु .....
- 6 रक्त समूह.....
- 7 कक्षा.....अनुभाग.....

### 7 आवश्यक प्रपत्र

#### I. 12 th मार्कशीट

#### II. वेक्सीनेशन सर्टिफिकेट (एक या दोनों)

#### III. फीस की रसीद

- 8 स्थायी पता-----तहसील-----जिला-----

-----

- 9 एन.एस.एस.,एन.सी.सी में से किसी एक के भी सदस्य है | हां / नहीं  
(यदि हां तो कब से).....
- 10 मेलआईडी.....
- 11 मोबाइल न(whatsapp).....
- 12 गतिविधियां जिनमे रुचि हो

क्रमांक	रुचि की गतिविधिया	गतिविधि की जानकारी भाग लिया है या नहीं	नेतृत्व/भागीदारी की इच्छा
1	क्रीडा-खेलकूद(नाम दे).....	.....	.....
2	अध्ययन-यात्रा.....	.....	.....
3	शिल्प कला .....	.....	.....
4	संगीत/गायन.....	.....	.....
5	नृत्य/नाटक.....	.....	.....
6	लेखन/वाद-विवाद/कथा वर्णन.....	.....	.....

मे वचन देता हूँ/देती हूँ कि समय समय पर विश्वविद्यालय/महाविद्यालय/विद्यालय रा.से.यो. द्वारा बनाये गये नियमों का पालन करूँगा/करूँगी

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर

(केवल कार्यालय उपयोग के लिए)

- (1) पंजीयन का दिनांक एवं नंबर.....
- (2) अमान्य का कारण.....