



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

**आवश्यक सूचना**

राष्ट्रीय सेवा योजना इकाई 1 और 2  
(पंजीयन फार्म)

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 - संलग्न पंजीयन फॉर्म को भरकर एनएसएस 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                | 30-10-2021                       |         |

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 सिसौदिया 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.....

हस्ताक्षर कार्यक्रम अधिकारी एवं सील