

(ਕੈਂਪ ਦੇ ਦੂਸਰੇ ਦਿਨ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ)

ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਵਿਭਾਗ

ਪੰਜਾਬੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ, ਪਟਿਆਲਾ

ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਕੈਂਪ ਦੂਜੇ ਦਿਨ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਪ੍ਰਫਾਰਮਾ

ਨੋਟ: 1. ਇਹ ਰਿਪੋਰਟ ਸਾਰੇ ਸੰਬੰਧਤ ਦਫ਼ਤਰਾਂ ਨੂੰ ਕੈਂਪ ਆਰੰਭ ਹੋਣ ਤੋਂ ਦੂਜੇ ਦਿਨ ਹਰ ਹਾਲਤ ਵਿਚ ਭੇਜ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇ।

2. ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਸਮਾਂ ਸੂਚੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਨੱਥੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।

1. ਕਾਲਜ ਦਾ ਨਾਮ: _____

2. ਕੈਂਪ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਦਾ ਨਾਮ _____

3. (ੳ) ਕੈਂਪ ਮਿਤੀ _____ ਤੋਂ _____ ਤੱਕ।

(ਅ) ਕੈਂਪ ਦੀ ਕਿਸਮ (ਦਿਨ-ਰਾਤ ਦਾ ਕੈਂਪ/ਕੇਵਲ ਦਿਨ ਦਾ ਕੈਂਪ)

(ੲ) ਜੇਕਰ ਕੈਂਪ ਕੇਵਲ ਦਿਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਹੈ ਤਾਂ ਦਿਨ-ਰਾਤ ਦਾ ਕੈਂਪ ਦਾ ਲਗਾਏ ਜਾਣ ਦੇ ਕਾਰਨ:

4. ਕੈਂਪ ਸਥਾਨ ਦਾ ਪੂਰਾ ਪਤਾ:

(ਕੈਂਪ ਸਥਾਨ ਅਤੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਰਫ਼

ਸਕੈਚ ਫਾਰਮ ਦੇ ਪਿੱਛੇ ਦਿੱਤਾ ਜਾਏ)

5. ਸ਼ਰਮਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਸਥਾਨ ਦੀ ਸਹੀ ਸਥਿਤੀ: _____

6. ਕੈਂਪ ਵਿਖੇ ਪੁੱਜਣ ਲਈ ਸਾਧਨ ਅਤੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਬੱਸ ਸਟੈਂਡ?

ਰੇਲਵੇ ਸਟੇਸ਼ਨ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਉਥੋਂ ਦੂਰੀ _____

7. ਭਾਗੀਦਾਰਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ: ਮਰਦ/ਲੜਕੇ ਔਰਤ/ਲੜਕੀਆਂ ਕੋਲ ਜੋੜ

(ੳ) ਵਿਦਿਆਰਥੀ

(ਅੰਤਿਕਾ 'ੳ' ਵਿਚ ਸੂਚੀ _____

ਦਿਉ ਜੀ)

(ਅ) ਗੈਰ ਵਿਦਿਆਰਥੀ _____

(ੲ) ਸਟਾਫ਼ _____

(ਸ) ਸ਼੍ਰੋਤ ਵਿਅਕਤੀ _____

(ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੈਂਪ ਦੌਰਾਨ ਪੂਰਾ ਸਮਾਂ ਵਲੰਟੀਅਰਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਰਹਿਣਾ ਹੋਵੇ)

8. ਕੈਂਪ ਅਮਲਾ (ਉਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੇ ਨਾਮ ਜਿਹੜੇ ਕੈਂਪ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਚਲਾਉਣ ਲਈ ਸਾਰਾ ਸਮਾਂ ਕੈਂਪ ਵਿਚ ਠਹਿਰਣਗੇ)

ਲੜੀ ਨੰ:	ਨਾਮ ਅਤੇ ਦਫਤਰੀ ਅਹੁੱਦਾ ਅਤੇ ਵਿਭਾਗ	ਕੈਂਪ ਦੌਰਾਨ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ
(ੳ)		
(ਅ)		
(ੲ)		
(ਸ)		
(ਹ)		

9. ਕੈਂਪ ਦੌਰਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਕੰਮ ਦਾ ਵੇਰਵਾ:_____

10. ਰੱਖੇ ਗਏ ਕੈਂਪ ਰਿਕਾਰਡ ਦਾ ਵਿਸਥਾਰ:

- (ੳ) ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਹਾਜ਼ਰੀ ਰਜਿਸਟਰ
- (ਅ) ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਦਾ ਰਜਿਸਟਰ
- (ੲ) ਕੈਸ਼ ਬੁੱਕ/ ਲੇਖਾ ਰਜਿਸਟਰ
- (ਸ) ਸਟੋਰ/ਸਟਾਕ ਰਜਿਸਟਰ
- (ਹ) ਵਿਜ਼ਟਰ ਬੁੱਕ
- (ਕ) ਪੱਤਰ ਵਿਹਾਰ ਫਾਈਲ
- (ਖ) ਕੋਈ ਹੋਰ ਫਾਈਲ

11. ਕੀ ਵੱਖ ਵੱਖ ਕੈਂਪ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਲਈ ਕਮੇਟੀਆਂ ਬਣਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ? ਜੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਵਿਸਾਰ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।

12. ਉਦਘਾਟਨੀ ਸਮਾਰੋਹ ਦੀ ਸੰਖੇਪ ਰਿਪੋਰਟ:_____

13. ਕੋਈ ਹੋਰ ਨੁਕਤਾ/ ਟਿਪਣੀ

ਕੈਂਪ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਮਿਤੀ:_____

1. ਰਾਜ ਸੰਪਰਕ ਅਧਿਕਾਰੀ, ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ.ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਯੁਵਕ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਪੰਜਾਬ, ਐਸ.ਸੀ.ਓ ਨੰ: 321-22 ਸੈਕਟਰ 35-ਬੀ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
2. ਸਹਾਇਕ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸਲਾਹਕਾਰ, ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਕੇਂਦਰੀ ਸਦਨ, ਚੋਬੀ ਮੰਜ਼ਿਲ ਸੈਕਟਰ 9, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
3. ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ, ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਪੰਜਾਬੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ, ਪਟਿਆਲਾ।

1	2	3	4	5	6	7	

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ:

1. ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਫਾਰਮ ਉਤੇ ਕੌਮੀ ਸੇਵਾ ਯੋਜਨਾ ਵਿਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀਆ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਵਲੰਟੀਅਰਾਂ ਦੇ ਰੋਲ ਤੇ ਭਰਤੀ ਕੀਤਾ ਹੈ।
2. ਉਪਰੋਕਤ ਵੇਰਵਾ ਬਿਲਕੁਲ ਠੀਕ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ।

ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ

ਮਿਤੀ.....

ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਫਸਰ
ਇਕਾਈ
ਨੰ:.....

ਪ੍ਰਵਾਰਾਂ

ਕੜੀ ਨੰ:	ਸਕੂਲ/ਕਾਲਜ ਦਾ ਨਾਂ	ਸੰਸਥਾ ਸੰਬੰਧਿਤ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ/ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ/ਗੈਰ-ਸਰਕਾਰੀ	ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ ਦਾ ਨਾਂ, ਡਿਲੀ: ਨੰਬਰ-ਦਫਤਰ/ਘਰ	ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦਾ ਨਾਂ, ਡਿਲੀ: ਨੰਬਰ - ਦਫਤਰ/ਘਰ	ਅਲਾਟ ਕੀਤੀ ਟਿਕਾਈ	ਐਮ.ਸੀ. ਵਲੰਟੀਅਰ		ਬੀ. ਸੀ. ਵਲੰਟੀਅਰ		ਮਿਨੋਰਟੀ		ਜਰਨਲ ਵਲੰਟੀਅਰ		ਕੁਲ ਜੋੜ	
						ਮੇਲ	ਫੀਮੇਲ	ਮੇਲ	ਫੀਮੇਲ	ਮੇਲ	ਫੀਮੇਲ	ਮੇਲ	ਫੀਮੇਲ	ਮੇਲ	ਫੀਮੇਲ

ਕੁਲ ਅਧੀਨ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ :-

1. ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ =
 - ਆਰਮੀ ਸਕੂਲ, ਜਵਾਹਰ ਨਵੈਦਿਆਲਿਆ ਆਦਿ)
 2. ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ =
 3. ਗੈਰ-ਸਰਕਾਰੀ =
- ਕੁਲ ਜੋੜ =

Punjabi University, Patiala 147002

Camp Evaluation Report Form

Note :-1. This report should reach the Programme Coordinator, NSS Department, Punjabi University, Patiala 147002, within days after the camp is over under advice to all others concerned.

2. Data must be quoted wherever applicable.
3. Additional sheets may be added wherever necessary.

1. Name of the College

2. Camp Dates From.....to.....

3. Camp site & complete postal address

4. Number of participants	Male	Female	Total
Students

Non-students

Camp Staff (excluding cooks and paid workers.....
 Total

5. Camp staff those who attended the camp for the whole duration and charged for food)

Sr No.	Name and official address	Camp duties
1.	2	3.
A		
B		
C		
D		
E		

6. Brief report of the inaugural function ?

7. Brief report of the valedictory function?

8. Training to volunteers

- (a) Number of Lectures arranged?
- (b) Number of topics covered?
- (c) Overall impact of lectures intellectual standard?
- (d) Number of volunteers who were imparted First Aid Training?
- (e) Number of volunteers who were imparted training in other skills (specify the skills)?

9. Name of the visitors/resource persons

Sr. No	Name and official address	Topic covered	Date of the visit
1	2	3	4
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

8.	
----	--

- 10. Tree Plantation.
- 11. Blood donation.
- 12. AIDS Awareness Rally etc.
- 13. Pulse Polio drive
 - (a) Participators
 - (b) Beneficiars
- 14. Work done regarding hygiene., sanitation and cleanliness?
 - (a) volume of work done?
 - (b) in terms of man hours?
 - (c) in terms of rupee.
- 15. Impact of the camp on the community?
- 16. Details of durable assets created?
- 17. Adult Education Centers opened and No. of adults attending classes?
- 18. Work done under the Integrated Rural Development programme?
- 19. Achievements in modern techniques of agriculture/annual husbandry and Gobar Gas Plant
- 20. Work done under carrier guidance (for rural youth) project
- 21. Work done under technical training project
- 22. Work done under disaster preparedness programme?
- 21. Give name of three volunteers in order of merit?

S No.	Name	Father's Name	Class	Roll No.	Remarks
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.					
2.					
3.					

22. Give names of the officials who rendered co-operation and support:

Sr. No.	Name and official address	Nature of assistance
1.	2.	3.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

23. Attach impressions of two volunteers See annexure.....

24. Attach impressions of two village leaders See annexure.....

25. Give details of the projects undertaken in connection with family and child welfare?

See annexure.....

26. Additional remarks, if any?

27. Any other remarks.

Signature of the Camp Organizer

NSS Unit No.....

CONTERSIGNED

College Principal

Dated.....

N.S.S DEPARTMENT
PUNJABI UNIVERSITY, PAIALA-147002
Utilisation Certificate of NSS Grants Regular Grant/Special Camping Grant

Financial Year _____
_____ College _____

Certified that the NSS Grants as per details given below and received from the Punjabi University, Patiala, have duly been spent on the objects for which it was sanctioned within the prescribed period, keeping in view the instructions contained in the proceeding of meeting of the Punjab State Advisory Committee on NSS, held at Chandigarh on 29.9.71. The stock entries of the consumable, non- consumable and immovable properly registers have duly been verified and found correct:

- | | |
|--|---------|
| 1. Un-spent balance as on 1st April, 20..... | Rs..... |
| 2. Grants received during the financial year 20..... | Rs..... |
| Cheque No..... Dated..... | Rs..... |
| Cheque No..... Dated..... | Rs..... |
| Cheque No..... Dated..... | Rs..... |
| Cheque No..... Dated..... | Rs..... |
| 3. Income from other sources if any, including Bank Interest | Rs..... |
| 4. Total funds available during financial year(1+2+3) | Rs..... |
| 5. Total expenditure during the financial year | Rs..... |
| 6. Unspent balance as on 31st March 20..... | Rs..... |

Chartered Accountant
Office Stamp & Date

Principal of the College
and Date

GRADATION PROFORMA

ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਵਲੰਟੀਅਰਾਂ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਏ/ਬੀ/ਸੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਾ। ਕਾਲਜ ਦਾ
ਨਾ _____ ਸੈਸ਼ਨ _____

1	2	3	4	5	6	7
ਲੜੀ ਨੰ:	ਨਾਮ	ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ	120/240/360 ਘੰਟੇ ਪੂਰੇ ਕਾਰਨ ਦਾ ਸੈਸ਼ਨ ਸਮੇਤ ਵੇਰਵਾ	ਸੱਤ ਰੋਜ਼ਾ ਕੈਂਪਾਂ ਦਾ ਸਥਾਨ ਅਤੇ ਮਿਤੀਆਂ ਸਮੇਤ ਵੇਰਵਾ	ਖੂਨਦਾਨ/ ਬਾਲਗ ਵਿਦਿਆ ਅਤੇ ਹੋਰ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਕਥਨ

ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ:--

1. ਉਪਰੋਕਤ ਵਲੰਟੀਅਰਾਂ ਦੀ ਏ/ਬੀ/ਸੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤੇ ਇਹ ਇਸ ਮੰਤਵ ਲਈ ਸਹੀ ਪਾਏ ਗਏ ਹਨ।
2. ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਫਸਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਉਪਰੰਤ ਉਪਰੋਕਤ ਵੇਰਵਾ ਬਿਲਕੁਲ ਠੀਕ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ।

ਨੋਟ: ਏ, ਬੀ ਅਤੇ ਸੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲਈ ਅਲੱਗ-ਅਲੱਗ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਾ ਦੋ ਪੜਤਾ ਵਿਚ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ ਜੀ।

ਪ੍ਰਤੀ ਹਸਤਾਖਰ

ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ

ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਫਸਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

Proforma for N.S.S. Colour/Medal

**ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੇਵਾ ਯੋਜਨਾ
ਪੰਜਾਬੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ, ਪਟਿਆਲਾ**

ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੇ ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਮੈਡਲ/ਕਲਰ ਹਿੱਤ ਵਿਚਾਰੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਹਦਾਇਤਾਂ

- (ੳ) ਇਹ ਬਿਨੈ-ਫਾਰਮ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੇਵਾ ਯੋਜਨਾ, ਪੰਜਾਬੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ, ਪਟਿਆਲਾ-147002 ਨੂੰ ਹਰ ਸਾਲ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਮਿਤੀ ਤੱਕ ਪੁੱਜ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।
- (ਅ) ਲੋੜੀਂਦੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟਾਂ ਦੀਆਂ ਤਸਦੀਕ ਸੁਦਾ ਕਾਪੀਆਂ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ।
- (ੲ) ਅਧੂਰੇ ਅਤੇ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਫਾਰਮ ਵਿਚਾਰੇ ਨਹੀਂ ਜਾਣਗੇ
- (ਸ) ਪੈਰ੍ਹਾਂ ਨੰ: 18 (ਕ) ਨੂੰ ਸਿੱਧ ਕਰਨ ਲਈ ਜਿਲ੍ਹੇ ਦੇ ਡੀ.ਸੀ./ਐਸ.ਪੀ./ਐਸ.ਡੀ.ਐਮ. ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਅਤੇ ਪੈਰ੍ਹਾਂ ਨੰ: 18 (ਖ) ਅਤੇ 18 (ਗ) ਲਈ ਕਿਸੇ ਯੋਗ ਅਧਿਕਾਰੀ, ਮੈਡੀਕਲ ਅਫ਼ਸਰ/ਕਾਲਜ ਦੇ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

- 1. ਵਲੰਟੀਅਰ ਦਾ ਨਾਮ ਸ੍ਰੀ/ਕੁਮਾਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ.....
- 2. ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ ਸ੍ਰੀ.....
- 3. ਜਨਮ ਮਿਤੀ.....4. ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ.....
- 5. ਸ਼੍ਰੇਣੀ.....6. ਰੋਲ ਨੰਬਰ.....
- 7. ਕਾਲਜ/ਵਿਭਾਗ.....
- 8. ਚਿੱਠੀ ਪੱਤਰ ਲਈ ਪਤਾ.....
.....
.....
- 9. ਘਰ ਦਾ ਪੱਕਾ ਪਤਾ
.....
.....
- 10. ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਵਿਚ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਦਾਖ਼ਲ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ
- 11. ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਵਿਚ ਆਉਣ ਲਈ ਕਿਸ ਗੱਲ ਨੇ ਤੇ ਕਿਉਂ ਪ੍ਰੇਰਿਆ?.....
.....
- 12. ਦਾਖਲੇ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਹੁਣ ਤੱਕ ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਵਿਚ ਘੰਟੇ ਪੂਰੇ ਕਰਨ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਉ। (ਤਾਰੀਖਵਾਰ ਲਗਾਏ ਘੰਟਿਆਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਫ਼ਸਰ ਤੋਂ ਤਸਦੀਕ ਸੁਦਾ ਅਲੱਗ ਕਾਗਜ਼ ਤੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ)

ਸਾਲ ਅਕਾਦਮਿਕ	ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ	ਕਾਲਜ/ਵਿਭਾਗ	ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਫ਼ਸਰ ਦਾ ਨਾਂ
1	2	3	4

13. ਹੁਣ ਤੱਕ ਲਗਾ ਚੁੱਕੇ ਕਾਲਜ/ਅੰਤਰ-ਕਾਲਜ/ਅੰਤਰ-ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ (ਘੱਟੋਂ ਘੱਟ 7 ਦਿਨਾਂ ਦੇ) ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਕੈਂਪਾਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ: ਮੈਗਾ, ਐਡਵੇਚਰ ਕੈਂਪਾਂ, ਪ੍ਰੀ. ਆਰ.ਡੀ. ਅਤੇ ਆਰ.ਡੀ. ਕੈਂਪ:

ਨੰ:	ਕੈਂਪਾਂ ਦੀ ਤਾਰੀਖਾਂ	ਕੈਂਪ ਸਥਾਨ/ਪਿੰਡ	ਕੈਂਪ ਆਰਗੇਨਾਈਜ਼ਰ ਦਾ ਨਾਮ
1	2	3	4

14. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਖੂਨ ਦਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ? ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵਿਸਥਾਰ ਪੂਰਵਕ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ:

ਨੰ:	ਮਿਤੀ	ਖੂਨਦਾਨ ਕੈਂਪ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਦਾ ਨਾਮ	ਬਲੱਡ ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ	ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਫ਼ਸਰ ਦਾ ਨਾਮ
1	2	3	4	5

15. ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਾਲਜ ਦੇ ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਕੈਂਪਾਂ/ਅੰਤਰ-ਕਾਲਜ ਕੈਂਪਾਂ/ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵਿਚ ਪਹਿਲਾ ਇਨਾਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਹੈ ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ:

ਨੰ:	ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ	ਕੈਂਪ/ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਦਾ ਨਾਮ	ਤਾਰੀਖਾਂ	ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਫ਼ਸਰ ਦਾ ਨਾਮ
1	2	3	4	5

16. ਕਾਲਜ/ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਵਿਚ ਅਟੈਂਡ ਕੀਤੀਆਂ, ਵਰਕਸ਼ਾਪਾਂ, ਸੈਮੀਨਾਰ

ਨੰ:	ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਂ ਤੇ ਇੰਚਾਰਜ ਅਫ਼ਸਰ ਦਾ ਨਾਂ	ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ	ਕੀਤੇ ਕੰਮਾਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	ਡਿਊਟੀ ਲਗਾਣ ਵਾਲੇ ਅਫ਼ਸਰ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਅਹੁਦਾ
1	2	3	4	5

--	--	--	--	--

17. ਹੋਰ ਕੋਈ ਗੱਲ ਜਿਹੜੀ ਉੱਪਰ ਨਾ ਦੱਸੀ ਹੋਵੇ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਦਾਅਵਾ (ਕਲੇਮ) ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੋ ਸਕੇ।

18. ਕੁਦਰਤੀ ਕਾਰੋਪੀਆਂ ਦੌਰਾਨ ਕੀਤੇ ਕੰਮਾਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ:

(ੳ) ਇਕੱਤਰ ਕੀਤ ਧਨ ਰਾਸ਼ੀ ਰੁਪਿਆਂ ਵਿਚ

(ਅ) ਰਾਹਤ ਸਮੱਗਰੀ ਰੁਪਿਆਂ ਦੇ ਬਰਾਬਰ

19. ਵਲੰਟੀਅਰ ਦਾ ਅਕਾਦਮਿਕ ਨਤੀਜਾ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਵਿਚ:

ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਵੇਰਵੇ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਬਿਲਕੁਲ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈਂ ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸੱਚੇ ਮਨੋਂ ਮੰਨਦਾ/ਮੰਨਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਦਾ/ਦੀ ਪਾਬੰਦ ਰਹਾਂਗਾ/ਰਹਾਂਗੀ

ਮਿਤੀ.....

.....

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਸਾਰੇ ਵੇਰਵੇ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਸ੍ਰੀ/ਕੁਮਾਰੀ..... ਨੂੰ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਮੈਡਲ/ਕਲਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਹਿਤ ਵਿਚਾਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ।

.....

ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਫ਼ਸਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

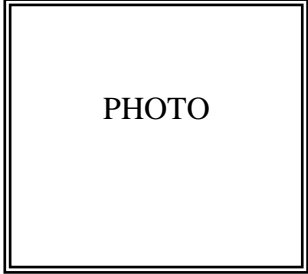
ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਯੂਨਿਟ ਨੰ:.....

ਮਿਤੀ:.....

ਪ੍ਰਤੀ ਹਸਤਾਖਰ

ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਦੀ ਮੋਹਰ

ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਵਿਭਾਗ
ਪੰਜਾਬੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ, ਪਟਿਆਲਾ
(1961 ਦੇ ਪੰਜਾਬ ਐਕਟ ਨੰ. 35 ਤਹਿਤ ਸਥਾਪਤ)



ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਯੂਨਿਟ ਵਿਚ ਭਰਤੀ ਲਈ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਾਂ:

1. ਨਾਮ
2. ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ
3. ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ
4. ਕਲਾਸ/ਰਜਿ ਨੰ.
5. ਐਨ.ਐਸ.ਐਸ. ਵਿਚ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ:.....
6. ਪਹਿਲਾਂ ਲਗਾਏ ਗਏ ਸੱਤ-ਰੋਜ਼ਾ ਕੈਂਪਾਂ ਦ ਵੇਰਵਾ:.....
.....
.....
7. ਘਰ ਦਾ ਪੱਕਾ ਪਤਾ:
.....
.....
8. ਫੋਨ/ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ: /ਈ-ਮੇਲ
9. ਸਮਾਜ ਸੇਵਾ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪ੍ਰਾਪਤੀ/ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ:
.....
.....
10. ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ
11. ਕੈਟਾਗਰੀ

ਪ੍ਰਤੀਗਿਆ

ਮੈਂ ਪ੍ਰਣ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਖੇਡ ਤੇ ਯੁਵ ਮਾਮਲੇ ਮੰਤਰਾਲਾ ਵੱਲੋਂ ਚਲਾਈ ਗਈ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੇਵਾ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਵਲੰਟੀਅਰ ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਤੇ ਨਿਰਸਵਾਰਥ ਭਾਵਨਾ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਕਰਤੱਵਾਂ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ। ਮੈਂ ਇਹ ਇਕਰਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਯੋਜਨਾ ਵੱਲੋਂ ਚਲਾਏ ਗਏ ਸਾਰੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵਿਚ ਆਪਣਾ ਪੂਰਾ ਯੋਗਦਾਨ ਪਾਵਾਂਗਾ/ਪਾਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਇਮਾਨਦਾਰੀ ਨਾਲ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਨਿਭਾਵਾਂਗਾ/ਨਿਭਾਵਾਂਗੀ। ਮੈਂ ਪੂਰੇ ਅਨੁਸ਼ਾਸਨ ਵਿਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋਏ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੇਵਾ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਸਾਰੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਆਦੇਸ਼ਾਂ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ। ਜੇ ਮੇਰੇ ਪਾਸੋਂ ਕੋਈ ਅਣਗਹਿਲੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੇਵਾ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਵਲੰਟੀਅਰ ਰਹਿਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ।

ਮਿਤੀ:.....

ਵਲੰਟੀਅਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਫ਼ਸਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

