



राष्ट्रीय सेवा योजना

NATIONAL SERVICE SCHEME (NSS)
डॉ. हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर (म.प्र.)-470003
DR. HARISINGH GOUR VISHWAVIDYALAYA
SAGAR (M.P.)-470003



स्वयंसेवक विवरण-पत्र

सत्र-2021-23

इकाई श्रेणी: पुरुष/महिला

पासपोर्ट साईज
का फोटो

1. विद्यार्थी का नाम.....
2. कक्षा.....सेमेस्टर.....
3. विभाग का नाम.....संकाय.....
4. पिता का नाम.....
5. माता का नाम.....
6. सामाजिक वर्ग: अ.ज.जा./अ.ज.जा./अ.पि.व./अल्पसंख्यक/सामान्य
7. यदि आप दिव्यांग हैं-(दिव्यांगता का प्रकार).....
8. पूरा स्थायी पता.....
.....
9. स्थानीय पता.....
.....
10. रक्त समूह....., कद.....(फीट) वजन.....(कि.ग्रा.)
11. रुचियाँ: लेखन/नारा लेखन/संगीत/नृत्य/चित्रकारी/ सामाजिक कार्य/खेलकूद/अन्य
12. ई-मेल आई.डी.....
13. मोबाईल नं.....
14. वाट्सअप नं.....

घोषणा

मैंघोषणा करता/करती हूँ कि यदि मुझे राष्ट्रीय सेवा योजना में प्रवेश दिया गया तो सत्र पर्यन्त इस योजना में अनुशासित रह कर सभी गतिविधियों में सहभागिता करूँगा/करूँगी। यदि मैं एन.एस.एस. की मार्गदर्शिका के नियमों का पूरी निष्ठा के साथ पालन करने के लिए वचनबद्ध हूँ।

हस्ताक्षर स्वयंसेवक

हस्ताक्षर कार्यक्रम अधिकारी

सूचना: कृपया इस आवेदन-पत्र को भरकर अधिष्ठाता, विद्यार्थी कल्याण कार्यालय में जमा कराये।