माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर

(पुवाँरका, सहारनपुर, उ0प्र0, पिन–247120)

Website-msuniversity.ac.in Email ID – nss@msuniversity.ac.in

पत्रांक : 100/एन0एस0एस0/एम.एस.यू./2023–24 दिनांक 26/12/2023

सेवा में, **अतिमहत्वपूर्ण/समयबद्ध**

प्राचार्य/प्राचार्या
समस्त सम्बद्ध महाविद्यालय/संस्थान
राष्ट्रीय सेवा योजना,
माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर।

विषयः–राष्ट्रीय सेवा योजना के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2023–24 आयोजित विशेष शिविर कार्यक्रमों की सूचना प्रारूप पर उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया उपर्युक्त विषयक अवगत कराना है कि विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी उत्तर प्रदेश शासन, उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक) विभाग, लखनऊ के पत्रांक सं0–498/सत्तर–रा.स.यो.को–2023 दिनांक 20.12.2023 के संलग्न पत्र का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें जिसके माध्यम से राष्ट्रीय सेवा योजना के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2023–24 आयोजित विशेष शिविर कार्यक्रमों की सूचना निर्धारित प्रारूप पर उपलब्ध कराने की अपेक्षा की गयी है।

अतः उक्त के सन्दर्भ में आपसे अपेक्षा की जाती है कि संलग्न पत्र में दिये गये दिशानिर्देशानुसार कार्यवाही करते हुए चाही गयी सूचना हार्ड कॉपी में कार्यालय में उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें ताकि शासन को ससमय सूचना उपलब्ध करायी जा सके।

संलग्नकः–यथोपरि।

भवदीय,

(डा0 भूपेन्द्र कुमार)
कार्यक्रम समन्वयक
राष्ट्रीय सेवा योजना

प्रतिलिपिः–निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषितः–

1. **कुलपति कार्यालय को मा0 कुलपति जी के संज्ञानार्थ।**
2. **वित्त अधिकारी कार्यालय को वित्त अधिकारी जी के सूचनार्थ।**
3. **कुलसचिव कार्यालय को कुलसचिव जी के सूचनार्थ।**
4. **गार्ड फाईल।**

कार्यक्रम समन्वयक
राष्ट्रीय सेवा योजना

संख्या–498/सत्तर–रा0से0यो0को0–2023

प्रेषक

डॉ0 मंजू सिंह
विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी
उत्तर प्रदेश शासन।

सेवा में

1. कार्यक्रम समन्वयक
एन0एस0एस0 से सम्बन्धित समस्त विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश
2. उप शिक्षा निदेशक (माध्यमिक) मण्डल
एन0एस0एस0 से सम्बन्धित समस्त मण्डल, उत्तर प्रदेश।

उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक) विभाग लखनऊ: दिनांक 20 दिसम्बर 2023

विषय: **राष्ट्रीय सेवा योजना के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2023–24 आयोजित विशेष शिविर कार्यक्रमों की सूचना प्रारूप पर उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में।**

महोदय,

उपरोक्त विषयक आप अवगत हैं कि राष्ट्रीय सेवा योजना के अन्तर्गत [illegible] आवंटित छात्र संख्या के अन्तर्गत आयोजित विशेष शिविर कार्यक्रम दिवसीय [illegible] एन0एस0एस0 से सम्बन्धित समस्त विश्वविद्यालय एवं उप शिक्षा निदेशक (माध्यमिक) मण्डल [illegible] सम्बन्धित समस्त मण्डल, उत्तर प्रदेश द्वारा शासन के पत्र संख्या [illegible] /2010 (संलग्न) दिशा निर्देश के अनुसार सम्पन्न करते हुए [illegible] तक अवश्य प्रेषित करें।

5– इस सम्बन्ध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि कार्यक्रम समन्वयक [illegible] समस्त विश्वविद्यालय एवं उप शिक्षा निदेशक (माध्यमिक) मण्डल एन0एस0एस0 से सम्बन्धित [illegible] उत्तर प्रदेश द्वारा आयोजित विशेष शिविर कार्यक्रम दिवसीय [illegible] सम्पन्न करते हुए संलग्न प्रपत्र पर सूचना हार्ड कापी पर **विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना) विभाग, तृतीय तल, कक्ष संख्या–47, [illegible] सचिवालय, [illegible] भवन, लखनऊ, पिनकोड–226001** पर दिनांक 29.12.2023 तक [illegible] सम्बन्धित सूचना क्षेत्रीय निदेशक, भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय [illegible] निदेशालय, हाल न0 1, आठवां तल, केन्द्रीय भवन, सेक्टर एच0, अलीगंज [illegible] प्रेषित करें।

संलग्नक: यथोक्त।

भवदीय,
[illegible]
(डॉ0 मंजू सिंह)
विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी

संख्या–498(1)/सत्तर–रा0से0यो0को0–2023, तद्दिनांक।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रस्तुत:

1– निजी सचिव, प्रमुख सचिव को प्रमुख सचिव महोदय के अवलोकनार्थ।
2– निजी सचिव, विशेष सचिव को विशेष सचिव महोदय के अवलोकनार्थ।
3– निदेशक, भारत सरकार, राष्ट्रीय सेवा योजना निदेशालय, नई दिल्ली।
4– निदेशक, उच्च शिक्षा विभाग, उ0प्र0 प्रयागराज।
5– क्षेत्रीय निदेशक, भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय, रा0से0यो0, क्षेत्रीय निदेशालय, हाल न0–1, आठवां तल, केन्द्रीय भवन, सेक्टर एच0, अलीगंज, लखनऊ।

आज्ञा से,
[illegible]
डॉ0 मंजू सिंह
विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी

सात दिवसीय विशेष शिविर आयोजन की सूचना प्रेषित करने का प्रपत्र

1 विश्वविद्यालय / माध्यमिक शिक्षा मण्डल / प्राविधिक विश्वविद्यालय का नाम	
2 महाविद्यालय / माध्यमिक विद्यालय / पालीटेक्निक कालेज / विश्वविद्यालय परिसर का नाम	
3 एक दिवसीय शिविरो के आयोजन की तिथि	
4 कार्यक्रम अधिकारी द्वारा विशेष शिविर आयोजन की तिथि तथा दिवस-रात्रि शिविर आयोजन पूर्वानुमति हेतु प्राचार्य /कार्यक्रम समन्वयक/उप शिक्षा निदेशक को प्रेषित पत्र(सलग्नक)	
5. प्राचार्य/कार्यक्रम समन्वयक/उप शिक्षा निदेशक का नाम, मोबाइल न० व ई-मेल आई.डी.	
6. कार्यक्रम अधिकारी का नाम	
7 कार्यक्रम अधिकारी का मोबाइल न०/ई-मेल आई.डी. तथा आधार नबर	
8 कार्यक्रम अधिकारी-प्रशिक्षित / अप्रशिक्षित	
9 अभिगृहीत ग्राम का नाम	
10 स्वयसेवको के रूकने का स्थान व पता	
11 अभिगृहीत ग्राम/मलिन बस्ती के ग्राम प्रधान / सभासद का नाम	
12. ग्राम प्रधान / सभासद से विशेष शिविर आयोजन हेतु सहमति प्राप्त कर ली गई है। (पत्र सलग्नक)	
13 अभिगृहीत ग्राम में एक दिवसीय सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत सर्वेक्षण के आधार पर विशेष शिविर का प्रोजेक्ट	
14. अभिगृहीत ग्राम/मलिन बस्ती तक पहुँचने का साधन व दिशा मार्ग	

हस्ताक्षर कार्यक्रम अधिकारी **हस्ताक्षर प्राचार्य** **हस्ताक्षर कार्यक्रम समन्वयक/ उप शिक्षा निदेशक**