

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ  
ತಾಂತ್ರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ  
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸೇವಾ ಯೋಜನೆ

ಸಂಖ್ಯೆ: ಡಿಟಿಇ/ಎನ್‌ಎಸ್‌ಎಸ್/04/ಐಡಿಪಿ/2017-18

ಸಂಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಕಛೇರಿ,  
ಅರಮನೆ ರಸ್ತೆ ಬೆಂಗಳೂರು-01,  
ದಿನಾಂಕ:17-08-2017

ಜ್ಞಾಪನ

ವಿಷಯ: ಎನ್.ಎಸ್.ಎಸ್. ಸ್ವಯಂಸೇವಕರಿಗೆ ಸಾಹಸ ಶಿಬಿರಕ್ಕೆ ನಿಯೋಜಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.  
ಉಲ್ಲೇಖ: ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: ಯುಸೇಇ/ರಾಸೇಯೋ/ಸಮನ/2017-18/190  
ದಿನಾಂಕ: 16.08.2017

\*\*\*\*\*

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯ ಹಾಗೂ ಉಲ್ಲೇಖಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಜನರಲ್ ತಿಮ್ಮಯ್ಯ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸಾಹಸ ಅಕಾಡೆಮಿ, ಬೆಂಗಳೂರು ಹಾಗೂ ರಾಜ್ಯ ಎನ್.ಎಸ್.ಎಸ್. ಕೋಶ ಇವರ ಸಂಯುಕ್ತ ಆಶ್ರಯದಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸೇವಾ ಯೋಜನಾ ಸ್ವಯಂಸೇವಕರಿಗೆ 3 ದಿನಗಳ ಸಾಹಸ ಶಿಬಿರಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಆಯೋಜಿಸಿತ್ತಾರೆ.

Sl.No.	Place	Activities	Date
01.	Badami, Bagalkot Dist.	Terrestrial Sports	20-22.08.2017

ಸದರಿ ಶಿಬಿರಕ್ಕೆ ಕೆಳಕಂಡ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಎನ್.ಎಸ್.ಎಸ್ ಸ್ವಯಂಸೇವಕ/ಸೇವಕಿಯರನ್ನು ಹಂಚಿಕೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ನಿಯೋಜಿಸಿದ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಕ ಸೇವಕಿಯರನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆಗೊಳಿಸಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕ್ರ.ಸಂ	ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್ ಹೆಸರು	ಸ್ವಯಂಸೇವಕ/ಸೇವಕಿ
1	ಬಿವಿವಿಎಸ್ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್, ಬಾಗಲಕೋಟೆ	02
2	ಎಸ್.ಆರ್ ವಸ್ತದ್ ರೂರಲ್ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್, ಗುಳ್ಳೇದಗುಡ್ಡ	02
3	ಸರ್ಕಾರಿ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್ ಗದಗ್	02
4	ಸರ್ಕಾರಿ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್ ಕೊಪ್ಪಳ	02

ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದಾಖಲಾತಿ ಅರ್ಜಿ, ಚೆಕ್‌ಲಿಸ್ಟ್ ಮತ್ತು ಸಂಪರ್ಕದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆಗಳನ್ನು ಈ ಪತ್ರಕ್ಕೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ. ವಿವರಗಳಿಗೆ ಶ್ರೀ ಎಂ.ಸಿ.ರಮೇಶ್ ಉಪನಿರ್ದೇಶಕರು, ಯುವಸಬಲೀಕರಣ ಮತ್ತು ಕ್ರೀಡಾ ಇಲಾಖೆ, ಬೆಂಗಳೂರು ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ: 9480886539 ಇವರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ

  
ನಿರ್ದೇಶಕರು  
40 4

- ಪ್ರತಿ: 1 ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್ ಪ್ರಾಚಾರ್ಯಗಳಿಗೆ-ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ  
2. ರಾಜ್ಯ ಸಂಪರ್ಕಾಧಿಕಾರಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸೇವಾ ಯೋಜನೆ ಯುವಜನ ಸೇವಾ ಇಲಾಖೆ, ಬಹುಮಹಡಿ ಕಟ್ಟಡ, ಬೆಂಗಳೂರು  
3. ಇ-ಆಡಳಿತ ಅಂತರ್ಜಾಲತಾಣದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು  
4. ಕಛೇರಿ ಕಡತಕ್ಕೆ.

No. \_\_\_\_\_

**GOVERNMENT OF KARNATAKA  
GENERAL THIMAYYA NATIONAL ACADEMY OF ADVENTURE  
REGISTRATION FORM**

Participant  
Photo

Camp/Program Name: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Place: \_\_\_\_\_ From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_

Name

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y

Date of Birth

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Blood Group 

Gender

M  F

Father's Name/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Catagories

SC			ST			OBC			Others										
----	--	--	----	--	--	-----	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Address


Telephone No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Emergency Contact

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Declaration**

I hereby declare that the particular furnished above are true to my knowledge and belief. I also declare that my general health condition is good and I do not have any congenital or acquired health ailments. I am participating in the above mentioned programme with my willingness and my parents consent. I shall not hold at the Academy/Organizers conducting the programme responsible under any circumstances leading to any calamity whatever including loss and damages of life, limb & material. I shall abide by the camping principles of General Thimayya National Academy of Adventure.

\_\_\_\_\_  
(Signature of NSS Co-ordinator)

\_\_\_\_\_  
(Signature of Participant)

Date:

Place:

## General Check List:

### Clothing

- ✓ Comfort Pant/Track pant
- ✓ Sports shoe
- ✓ Short

### Equipment

- ✓ Day pack

### First aid/medical

- ✓ Personal medication
- ✓ Sun protection cream {optional}

### Personal items:

- ✓ Blanket/Sleeping bag
- ✓ Torch
- ✓ Spare batteries {optional}
- ✓ Toilet kit
- ✓ Spare dress
- ✓ Extra socks
- ✓ Sandals/slippers.

### **Contact Number of GETHNAA**

Sl No	Name	Designation	Contact No
1	Mr. Ramesh M.C	Deputy Director & Administrative Officer	Mob No: 9480886539 Ofc No: 080 - 22210454

### **Center Managers / Instructor**

1	Mr. Dinesh S Suvarna	Barpole center, Madikere	Mob No: 9731362617 9480328388
2	Mr. Munraju R	Ramanagar Center	Mob No: 9481054657 9480383764
3	Mr. Shabbir.F	Vanivilas sagar Chithradugra Dist.	Mob No: 9164210819 9481082078
4	Mr. Rajendra Hasabavi	Badami Center Bagalkote Dist.	Mob No: 9481535751 9448038220
5	Mr.Muniraju R Mr. Rajendra Hasabavi	Yadagiri Centre Chikkaballapura Dist.	Mob No: 9481054657 9448038220