

ॐ  
 રાષ્ટ્રીય સ્વયંસેવક સંઘ - ગુજરાત પ્રાંત  
 સંઘ શિક્ષા વર્ગ (વિશેષ)  
 \*પ્રવેશ પત્રક\*

- 1) નામ :- .....
- |     |                 |     |
|-----|-----------------|-----|
| નામ | પિતાશ્રીનું નામ | અટક |
|-----|-----------------|-----|
- 2) સરનામું :- .....
- 3) સંપર્ક સુત્ર :- ભ્રમણભાષ :- ..... 4) ઇ - મેઇલ :- .....
- 5) જન્મ તારીખ :- ..... (દિ/માસ/વર્ષ)
- 6) પ્રાથમિક વર્ગની વિગત સ્થાન :- ..... જિલ્લો :- ..... વર્ષ :- .....
- 7) સ્થાન વિગત ('ક' અથવા 'ખ' બે માંથી લાગુ પડે તે જ ભરવું)
- ક) ગ્રામીણ જિલ્લા માટે :-
- 1) વિભાગ :- ..... 2) જિલ્લો :- ..... 3) તાલુકો :- ..... 4) મંડલ :- .....
- 5) ગામ :- ..... 6) નગર :- ..... 7) વસ્તી :- .....
- ખ) મહાનગર માટે :-
- 1) વિભાગ :- ..... 2) મહાનગર :- ..... 3) નગર :- ..... 4) વસ્તી :- .....
- 8) પ્રતિનિધિત્વ સ્થાન (લાગુ પડતું હોય ત્યાંજ  માં ખરું કરવું.)
- 1) શાખા :-  i) શાખાનું નામ :- .....
- 2) શાખાનો પ્રકાર :- સંયુક્ત વિદ્યાર્થી :-  તરુણ વિદ્યાર્થી :-  તરુણ વ્યવસાયી :-  પ્રૌઢ વ્યવસાયી :-
- 3) સાપ્તાહિક મિલન :-  સાપ્તાહિક મિલનનું નામ :- .....
- 4) સંઘ મંડળ :-  સંઘ મંડળનું નામ :- .....
- 5) અન્ય :-
- 9) લાગુ પડતાંમાંથી સાચા ની નિશાની કરી એકજ માહિતી ભરવી.
- :- (ક) વિદ્યાર્થી શિક્ષાર્થીની માહિતી
- 1) ધોરણ 10 થી નીચે :-  2) ધોરણ 10 :-  3) ધોરણ 11/12 :-
- 4) ITI/ Diploma :-  5) સ્નાતક :-  6) અનુસ્નાતક :-  7) Ph.D. :-
- :- (ખ) વ્યવસાયી શિક્ષાર્થીની માહિતી
- 1) સરકારી/ અર્ધ સરકારી કર્મચારી :-  2) ખાનગી કર્મચારી :-  3) ડોક્ટર :-
- 4) ઇજનેર :-  5) વકીલ :-  6) કારખાનેદાર :-  7) વ્યાપાર :-
- 8) ખેડૂત :-  9) નિવૃત્ત :-  10) અન્ય :-
- :- (ગ) પ્રચારક/ વિસ્તારક/ પૂર્ણકાલીન :-
- 1) વિસ્તારક :-  2) પ્રચારક :-  3) પૂર્ણકાલીન :-
- 10) વર્તમાન જવાબદારી :- .....
- 11) વિવિધ ક્ષેત્રના કાર્યકર્તા માટે :- કાર્યક્ષેત્ર :- ..... જવાબદારી :- .....
- 12) પ્રાર્થના કંઠસ્થ છે ? :- હા :-  ના :-  13) વૈધકીય પ્રમાણપત્ર :- હા :-  ના :-
- 14) પુસ્તક વાંચન :- 1) પ.પૂ. શ્રી ડોક્ટરજી :-  2) સંઘ ઔર સ્વતંત્રતા સંગ્રામ :-
- 15) ગણવેશ :-
- 1) પેન્ટ :-  2) સફેદ શર્ટ :-  3) પટ્ટો :-  4) ટોપી :-  5) મોજા :-
- 6) બુટ :-  7) ઈડ :-

\* સંઘ શિક્ષા વર્ગનો પરિપત્ર વાંચન કરેલ છે અને નિયમો/ શરતો મને માન્ય છે. પ્રવેશ આપવા વિનંતી.

વર્ગમાં પ્રવેશ આપવામાં આવે છે.

.....  
 શિક્ષાર્થીના હસ્તાક્ષર

.....  
 મા. સર્વાધિકારીના હસ્તાક્ષર

ॐ  
राष्ट्रीय स्वयंसेवक संघ  
वैधकीय प्रमाणपत्र  
संघ शिक्षा वर्ग (विशेष) 2024

Name : .....  
Age : ..... Jillo : .....  
Vibhag : ..... Prant : .....  
Height : ..... weight : .....  
Past History : .....

**-: General Examination :-**

Pulse : ..... BP : .....  
Blood group : ..... Resp. Rate : .....  
Skin : ..... Glands (Lymph nodes) : .....  
Hernia : ..... Hydrocele : .....  
Eyes : ..... ENT : .....  
CVS : .....  
R.S : .....  
AS : .....  
CNS : .....  
Mental Disorder : .....  
Musculoskeletal Disorder : .....  
Known Allergies : .....  
Any Other : .....  
Remark : .....

- કોઈ દવા ચાલે છે? હા કે ના : ..... ,જો હા તો વિગતો જણાવો.
- કોઈ શસ્ત્રક્રિયા કરાવી છે? જો હા તો વિગત જણાવો.
- તાત્કાલિક સારવાર અર્થે ઉપયોગી રહે તે માટે જાણકારી લેવા અને આપવા માટે સંપર્ક નંબર.

\_\_\_\_\_  
Signature of Shiksharthi

\_\_\_\_\_  
Signature of Doctor  
(with rubber stamp)

➤ Reply to all points is Mandatory