

लोक शिक्षण संचालनालय, मध्यप्रदेश

गौतम नगर भोपाल 462021

टेलीफ़ोन ०८५६-२५८३६५० फैक्स-०८५६-२५८३६५१

ई-मेल lopinarop@sancharnet.in

मुख्यमंत्री विभाग / पुरस्कार / 2009-10 /

182

भोपाल, दिनांक

19-2-2010

महसूल जिला कलेक्टर, मध्यप्रदेश

मध्यराज्य संभागीय संयुक्त संचालक लोक शिक्षण, मध्यप्रदेश।

महसूल जिला शिक्षा अधिकारी, मध्यप्रदेश।

विषय: योग के क्षेत्र में योगदान के लिए श्यामी विवेकानन्द राज्यस्तरीय योग पुरस्कार विषयक

शिष्यस्तरीय मध्यप्रदेश में योग को लोकप्रिय बनाने तथा उसके व्यापक प्रचार-प्रसार में उल्लेखनीय योगदान

में विशेष योगी दिव्येशनन्द राज्यस्तरीय योग पुरस्कार हेतु व्यक्तियों एवं संस्थाओं को सम्मानित करने के

लिए निम्नलिखी दायी हाथ स्थक पुश्कर विभाग आमंत्रित हैं।

(१) श्रीहारिहर वर्ष 2008-09 (०१ अप्रैल से ३० मार्च)

(२) श्रीहारिहर वर्ष 2009-10 (०१ अप्रैल से ३० मार्च)

पुरस्कार द्वारा विभाग निम्नानुसार है-

(१) पुरस्कार मध्यप्रदेश शासन, स्कूल शिक्षा विभाग द्वारा दिया जायेगा।

(२) पुरस्कार वर्ष २०१० का नाम "इच्छा से विशेषनन्द राज्यस्तरीय योग पुरस्कार" होगा।

(३) पुरस्कार की राशि रु. 1.00 लाख होगी। पुरस्कार के साथ सम्मान स्वरूप दाम्रपत्र शाल एवं श्रीफल भेंट किया जायेगा।

(४) पुरस्कार योग के क्षेत्र में सुजनात्मकता उत्कृष्टता एवं विशिष्ट योगदान हेतु ऐसी संस्था अथवा व्यक्ति जिसने कम से कम 10 वर्ष तक मध्यप्रदेश में योग के क्षेत्र में उत्कृष्ट कार्य किया है।

(५) पुरस्कार हेतु सत्थि/व्यक्ति को प्राइवेट एवं ऑफिशियल संलग्न आवेदन के ग्राहक में संचालक, लोक शिक्षण विभाग विभाग अधिकारी, भोपाल को दिनांक १० मार्च २०१० तक मिजवाया जाना सुनिश्चित करें। इस हेतु अनुसूचित विभाग की वेबसाइट www.educationportal.mp.gov.in पर जानकारी तथा आवेदन करें।

अ. का. विभाग द्वारा किया जा सकता है।

अ. भाग - लोक शिक्षण


अनुप सिंह,
लोक शिक्षण, मध्यप्रदेश

मुख्यमंत्री विभाग / योग, पुरस्कार / 2009-10, 183

भोपाल, दिनांक 19-2-2010

मान्यताप्राप्ति - १. अनुप सिंह, लोक शिक्षण विभाग, मध्यप्रदेश, भोपाल।

२. अनुप सिंह, लोक शिक्षा केन्द्र, भोपाल।

३. अनुप सिंह, अधिकारी, लोक शिक्षण विभाग, सतापुड़ा भवन, भोपाल।


अनुप सिंह,
लोक शिक्षण, मध्यप्रदेश

रवामी विवेकानन्द राज्यस्तरीय योग पुरस्कार 2008-09 हेतु आवेदन-पत्र

भाग-अ (व्यक्ति के लिए)

2009-2010

1000

- | | | |
|-----|---|---|
| 1. | आवेदक का नाम | : |
| 2. | पिता / पति का नाम | : |
| 3. | आयु / जन्मतिथि | : |
| 4. | पत्र घरहार का पता (दूरभाष सहित) | : |
| 5. | शैक्षणिक योग्यता | : |
| 6. | योग के क्षेत्र में प्राप्त शैक्षणिक या अन्य उपलब्धि | : |
| 7. | वर्तमान कार्यरत संस्था | : |
| 8. | योग के क्षेत्र में दिए गए योग का विवरण | : |
| 9. | योग के क्षेत्र में की गई रचनाएँ, आलेख आदि का विवरण | : |
| 10. | योग के क्षेत्र में कार्य के लिए पूर्व में प्राप्त प्रेमाण पत्र
एवं पुरस्कारों का विवरण | : |
| 11. | आवेदक के दो पारापोर्ट सर्विज फोटो | : |
| 12. | मध्यप्रदेश में योग के क्षेत्र में किए गए कार्यों का विवरण | : |

भाग - ६ (संस्था के लिए)

1. संस्था का नाम
 2. संस्था का पंजीयन क्रमांक/दिनांक
(पंजीयन प्रमाण-पत्र संलग्न करें)
 3. संस्था का 3 वर्ष का लेखा-जोखा
(आडिट रिपोर्ट संलग्न करें)
 4. संस्था का पता भव दूरभाष
 5. कार्डकारिणी की अभिप्रामाणित सूची
 6. संस्था का प्रमुख उद्देश्य
(संविधान की प्रति संलग्न करें)
 7. योग के क्षेत्र में विशिष्ट उपलब्धिया वा प्राप्तकारी
 8. योग के क्षेत्र में उत्कृष्ट कार्य हेतु प्राप्त प्रमाण पत्र
 9. एवं पुरस्कार संविधि विवरण
 10. संचित एवं अध्याद्य द्वारा पृथक् पृथक् संस्था के होने का प्रमाणीकरण (पाँच रूपये के स्टान्ड पर)
 11. मध्यप्रदेश में योग के क्षेत्र में किए गए कार्यों का विवरण पृथक् से संलग्न करें

आयुर्वेदक के हस्ताक्षर