भारत सरकार

संसदीय कार्य मंत्रालय

(युवा संसद अनुभाग)

<u>विज्ञापन</u>

संसदीय कार्य मंत्रालय द्वारा आयोजित की जाने वाली 14वीं राष्ट्रीय युवा संसद प्रतियोगिता, 2017-18 में भाग लेने के लिए इच्छुक विश्वविद्यालयों/कॉलेजों से देर से देर 31 अक्तूबर, 2016 तक आवेदन आमंत्रित किए जाते हैं। युवा संसद प्रतियोगिता संचालित किए जाने पर अभिविन्यास पाठ्यक्रम की तारीख (तारीखें) और स्थान की सूचना प्रतिभागियों को यथासमय दे दी जाएगी। प्रतियोगिता का विवरण सरकारी वेबसाइट अर्थात mpa.gov.in/MPA/result.aspx पर भी उपलब्ध है। अभिविन्यास पाठ्यक्रम में भाग लेने के लिएविश्वविद्यालयों/कॉलेजोंद्वारा प्रायोजित प्रतिभागियों को उनकी हकदारी के अनुसार वास्तविक यात्रा भत्ते/दैनिक भत्ते या किफायती श्रेणी (सबसे छोटा मार्ग) में सबसे सस्ते हवाई जहाज के किराए में से जो भी कम होगा, उसकी प्रतिपूर्ति की जाएगी।

केवल विश्वविद्यालय अनुदान आयोग/केंद्रीय सरकार/राज्य सरकारों द्वारा मान्यताप्राप्त विश्वविद्यालय/कॉलेज ही विश्वविद्यालयों/कॉलेजों के लिए 14वीं राष्ट्रीय युवा संसद प्रतियोगिता, 2017-18 में भाग लेने के पात्र हैं। प्रतियोगिता में भाग लेने के इच्छुक योग्य विश्वविद्यालय/कॉलेज के लिए विधिवत भरे हुए और सक्षम प्राधिकारी से प्रतिहस्ताक्षरित चार प्रपत्रों (**<u>अनुलग्नक-I से अनुलग्नक-IV संलग्न</u>**) सहित अपना आवेदन इस मंत्रालय को **देर से देर 31 अक्तूबर, 2016** तक भेजना अपेक्षित है।

किसी भी तरह की कोई अन्य सूचना अनुभाग अधिकारी, युवा संसद अनुभाग, संसदीय कार्य मंत्रालय, नई दिल्ली से कार्यालय समय के दौरान टेलीफोन/फैक्स नं.011-23034759 पर प्राप्त की जा सकती है।

युवा संसद अनुभाग
संसदीय कार्य मंत्रालय
टेलीफोन/फैक्स नं.011-23034759
ई-मेल आई.डी.: sorc.pa@nic.in

अनुलग्नक -I

विश्वविद्यालयों/कॉलेजों के लिए 14वीं राष्ट्रीय युवा संसद प्रतियोगिता, 2017-18 के अभिविन्यास पाठ्यक्रम में प्रतिभागिता हेतु प्रोफार्मा

(विवरण को टाइप किया जाए।)

1.	प्रतिभागिता के लिए आवेदन करने वाले विश्वविद्यालय/कॉलेज/संस्था का नाम (पूरे पते, टेलीफोन और फैक्स नंबरों सहित)	
2.	क्या विश्वविद्यालय/कॉलेज केंद्र सरकार/राज्य सरकार से मान्यताप्राप्त है।	
3.	भाग लेने वाले कॉलेज/संस्था से संबद्ध विश्वविद्यालय का नाम (पूरे पते, टेलीफोन और फैक्स नंबरों सहित)	
4.	युवा संसद प्रतियोगिता में प्रतिभागिता के लिए विश्वविद्यालय/कॉलेज द्वारा नामित समन्वयकर्ता का विवरण	
	नाम :	
	पदनाम :	
	कार्यालय का पूरा पता :	
	संपर्क नंबर (कार्यालय) एस.टी.डी. कोड सहित :	
	फैक्स नंबर (कार्यालय) एस.टी.डी. कोड सहित :	
	मोबाइल नंबर :	
	ई-मेल आईडी :	

घोषणा

मैंने 14वीं राष्ट्रीय युवा संसद प्रतियोगिता, 2017-18 की योजना को पूरा पढ़ लिया है और मैं विश्वविद्यालयों/कॉलेजों के लिए युवा संसद प्रतियोगिता, 2017-18 की सभी निबंधन और शर्तों का पालन करने के लिए सहमत हूं।

विश्वविद्यालय/कॉलेज/संस्था के
डीन/कुल सचिव/प्रधानाचार्य/निदेशक के
हस्ताक्षर मोहर सहित

स्थान:
तारीख:

विश्वविद्यालय के कुलपति/कुल सचिव द्वारा प्रतिहस्ताक्षर
कार्यालय की मोहर सहित

टिप्पणी: कॉलेजों/संस्थाओं से संबंधित प्रोफार्मा उनसे संबद्ध विश्वविद्यालय के कुलपति/कुल सचिव द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित और सरकारी पत्र-शीर्षपर अग्रेषण पत्र सहित होना चाहिए अन्यथा उनका प्रोफार्मा प्रतिभागिता के लिए मंत्रालय द्वारा स्वीकार नहीं किया जाएगा।

<u>अनुलग्नक -II</u>

<u>स्वेच्छा प्रमाणपत्र</u>

यदि मुझे संसदीय कार्य मंत्रालय द्‌वारा ग्रुप समन्वयकर्ता नियुक्त किया जाता है तो मैं ....योजना में उल्लिखित निबंधन और शर्तों पर ग्रुप समन्वयकर्ता के रूप में कार्य करने के लिए एतद्‌वारा अपनी सहमति व्यक्त करता/करती हूं।

तारीख:

हस्ताक्षर ....

नाम...

संस्था ....

मोबाइल नंबर............................

ई-मेल.......................................

विश्वविद्‌यालय के कुलपति/कुल सचिव द्‌वारा प्रतिहस्ताक्षर
कार्यालय की मोहर सहित

अनुलग्नक -III

<u>अगस्त, 2017 तक ग्रुप स्तर के मूल्यांकन की तारीख (तारीखें)</u>

मुझे जिस ग्रुप के समन्वयकर्ता के रूप में नियुक्त किया गया है उसके संबंध में पहले स्तर के मूल्यांकन की संभावित तारीखें निम्न प्रकार हैं:-

1. ....
2. ....
3. ....

तारीख:

हस्ताक्षर ....

नाम...

संस्था ....

मोबाइल नंबर.............................

ई-मेल...

विश्वविद्यालय के कुलपति/कुल सचिव द्वारा प्रतिहस्ताक्षर
कार्यालय की मोहर सहित

अनुलग्नक-IV

नवम्बर, 2017 तक राष्ट्रीय स्तर के मूल्यांकन की तारीख (तारीखें)

यदि यह संस्था ग्रुप स्तर पर प्रथम स्थान प्राप्त करती है तो प्रतियोगिता के दूसरे स्तर के मूल्यांकन की संभावित तारीखें निम्न प्रकार हैं। यह तारीखें ग्रुप स्तर के समन्वयकर्ता की सुविधा के अधीन रहते हुए हैं:-

1. ....
2. ....
3. ....

तारीख:

हस्ताक्षर ....

नाम...

संस्था ....

मोबाइल नंबर............................

ई-मेल......................................

विश्वविद्यालय के कुलपति/कुल सचिव द्वारा प्रतिहस्ताक्षर

कार्यालय की मोहर सहित