

सरस्वती विद्या प्रतिष्ठान मध्यप्रदेश भोपाल

खेलकूद एवं बौद्धिक समारोह आयोजन 2018

स्तर - जिला / संभाग / प्रान्त / क्षेत्र / अखिल भारतीय

प्रतियोगिता का नाम आयोजक विद्यालय आयोजन दिनांक से तक

प्रतियोगिता प्रबंधक का नाम मोबाईल नं.

प्रतियोगिता संयोजक का नाम मोबाईल नं.

आयोजन में सम्मिलित संख्या विवरण

क्र.	विद्यालय का नाम	शिशु वर्ग			बाल वर्ग			किशोर वर्ग			तरुण वर्ग			महायोग		
		भैया	बहिन	योग	भैया	बहिन	योग	भैया	बहिन	योग	भैया	बहिन	योग	भैया	बहिन	योग
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

प्रतियोगिता सम्पन्न होने के पश्चात् प्रतियोगिता संयोजक इस प्रोफार्मा की एक प्रति विभाग समन्वयक एवं एक प्रति प्रान्तीय कार्यालय को शीघ्र भेजें

सरस्वती विद्या प्रतिष्ठान मध्यप्रदेश भोपाल

खेलकूद/ बौद्धिक समारोह 2018-19

स्तर - जिला/संभाग/प्रान्त/क्षेत्र/अखिल भारतीय

आयोजक विद्यालयआयोजन दिनांकसे
 प्रतियोगिता प्रबंधक का नाम मोबाईल नं.
 प्रतियोगिता संयोजक का नाम मोबाईल नं.

आयोजन के सम्मिलित संख्या विवरण

क्र.	प्रतियोगिता विद्या का नाम	अवधि	प्रतियोगिता स्तर	सम्मिलित विद्यालय	प्रतिभागी			संरक्षक आचार्य			निर्णायक	व्यवस्था में	अन्य	कुल संख्या
					भैया	बहिन	योग	पुरुष	महिला	योग				
	महायोग													

आय-व्यय विवरण

क्र.	आय	राशि	व्यय	राशि
1	प्रतियोगी भैया/बहिन से पंजीयन राशि (संख्या..... X शुल्क)		आवास	
2	संरक्षक आचार्य शुल्क (आचार्य X शुल्क)		भोजन	
			टेट	
			यातायात	
3	समाज से सहयोग		प्रान्त पंजीयन राशि 25रु. X)	
			पुरुस्कार	
4	अन्य		प्रथम (प्रति नग)	
			द्वितीय (प्रति नग)	
			प्रमाण पत्र (प्रति नग)	
			खेल मैदान	
			स्टेशनरी सामग्री/खेल/बौद्धिक	
			निर्णायक	
			चिकित्सा	
			उद्घाटन/समापन	
			प्रवास	
			अतिथि	
			प्रचार प्रसार	
			छायांकन	
			अन्य	
	आय का योग		व्यय का योग	

कुल आय	
कुल व्यय	
लाभ/घाटा.....	

आलोक:- पत्रक में आय-व्यय की पूर्ति कर, खर्च संबंधी मूल प्रमाणक संलग्न कर प्रतियोगिता सम्पन्न होने के 3 दिवस में प्रान्तीय कार्यालय को अविलम्ब भेजे।

हस्ताक्षर
विभाग समन्वयक

हस्ताक्षर
प्रतियोगिता संयोजक

हस्ताक्षर
प्रतियोगिता प्रबंधक