राष्ट्रीय सेवा योजना
सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु
सिद्धार्थनगर– 272202 उ0प्र0 (भारत)

Website :www.suksn.edu.in, Email Id: nsssuk2018@gmail.com

पत्रांकः 760 /रा0से0यो0/सि0वि0वि0/2026 दिनांक 03/02 /2026

सेवा में,

समस्त प्राचार्य/कार्यक्रम अधिकारी,
सम्बद्ध राष्ट्रीय सेवा योजना
सहायता प्राप्त अशासकीय, राजकीय, स्ववित्तपोषित महाविद्यालय
जनपद–सिद्धार्थनगर, महराजगंज, संतकबीर नगर, बस्ती, श्रावस्ती, बलरामपुर।

विषय– राष्ट्रीय सेवा योजना के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2025–2026 में सात दिवसीय विशेष शिविर कार्यक्रम आयोजित करने से सम्बन्धित प्रस्ताव उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उत्तर प्रदेश शासन के ई–मेल दिनाक 30 जनवरी, 2026 के आलोक में अवगत कराना है कि **सत्र 2025–2026 के अन्तर्गत आयोजित विशेष शिविर सात (दिवस/रात्रि) कार्यक्रम का प्रस्ताव पूरित (संलग्न प्रपत्र) कर राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यालय के Email Id: nsssuk2018@suksn.edu.in पर दिनांक पर 08 फरवरी, 2026 तक उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें। उक्त तिथि के उपरान्त किसी भी प्रस्ताव पर विचार नही किया जायेगा।** साथ ही विशेष शिविर की सूचनाओं से सम्बन्धित संलग्न आनलाइन एक्सेल सीट को पूरित करना अनिवार्य है।

- राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यालय सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर की पूर्व अनुमति के बगैर विशेष शिविर कार्यक्रम किसी भी दशा में मान्य नही होगा।
- विशेष शिविर आयोजन की सूचना सम्बन्धित जिले के जिलाधिकारी महोदय, एवं सम्बन्धित थाने के चौकी प्रभारी को अनिवार्य रूप से प्रेषित करें।
- पूर्व के वर्षो में चयनित ग्राम/मलिन बस्ती का चयन पुनः विशेष शिविर कार्यक्रम हेतु न किया जायें।
- **किसी भी दशा में विशेष शिविर कार्यक्रम 15 मार्च, 2026 से पूर्व सम्पन्न करा लिया जाये साथ ही सामान्य एवं विशेष शिविर की आख्या एवं व्यय विवरण 18 मार्च, 2026 तक विश्वविद्यालय के राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यालय को अनिवार्य रूप से उपलब्ध कराने का कष्ट करें।**
- निर्धारित समय के अन्तर्गत विशेष शिविर आयोजन, आख्या एवं व्यय विवरण उपलब्ध न कराने की स्थिति में सम्बन्धित महाविद्यालय के प्राचार्य/कार्यक्रम अधिकारी उत्तरदायी होगें।

संलग्नक–यथोक्त।

कार्यक्रम समन्यवक
राष्ट्रीय सेवा योजना
सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।

पत्रांक एवं दिनांक तदैव।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. निजी सचिव, कुलपति, मा0 कुलपति जी के अवलोकनार्थ
2. वैयक्ति सहायक, कुलसचिव, सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
3. वैयक्ति सहायक, वित्त अधिकारी, सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
4. सम्बन्धित पत्रावली।

कार्यक्रम समन्यवक

Scanned with OKEN Scanner

राष्ट्रीय सेवा योजना, सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर,

सात दिवसीय विशेष शिविर आयोजन का प्रस्ताव/सूचना प्रेषित करने का प्रपत्र

1. विश्वविद्यालय का नाम	सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर
2. महाविद्यालय/विश्वविद्यालय परिसर का नाम	
3. एक दिवसीय शिविरों के आयोजन की तिथि	
4. विशेष शिविर में शिविरार्थियों की संख्या	
5. शिविर अवधि, प्रकृति (दिन–रात)	
6. कार्यक्रम अधिकारी द्वारा विशेष शिविर आयोजन की तिथि तथा दिवस–रात्रि शिविर आयोजन पूर्वानुमति हेतु प्राचार्य/कार्यक्रम समन्वयक/उप शिक्षा निदेशक को प्रेषित पत्र (संलग्न)	
7. प्राचार्य का नाम, मोबाइल न0 व ई–मेल आई0डी0	
8. कार्यक्रम अधिकारी का नाम	
9. कार्यक्रम अधिकारी का मोबाइल न0/ई–मेल आई0डी0	
10. कार्यक्रम अधिकारी–प्रशिक्षित/अप्रशिक्षित	
11. अभिगृहीत ग्राम का नाम	
12. स्वयंसेवको के रुकने का स्थान व पता	
13. अभिगृहीत ग्राम/मलिन बस्ती के ग्राम प्रधान/सभासद का नाम एवं मोबाइल न0	
14. ग्राम प्रधान/सभासद से विशेष शिविर आयोजन हेतु सहमति प्राप्त कर ली गई है। (पत्र संलग्न)	
15. अभिगृहीत ग्राम मे एक दिवसीय सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत सर्वेक्षण के आधार पर विशेष शिविर का प्रोजेक्ट	
16. अभिगृहीत ग्राम/मलिन बस्ती तक पहुँचने का साधन व दिशा मार्ग	

हस्ताक्षर एवं नाम
कार्यक्रम अधिकारी
(मुहर एवं तिथि के साथ)

हस्ताक्षर एवं नाम
प्राचार्य
(मुहर एवं तिथि के साथ)

Scanned with OKEN Scanner