

## वर्ष 2020-21 के दौरान अंतरराष्ट्रीय/राष्ट्रीय/राज्य स्तरीय खेल गतिविधियों में उत्कृष्ट प्रदर्शन कर पुरस्कार/स्थान प्राप्त करने वाले सीएसआईआर कर्मचारियों के बच्चों के लिए नामांकन प्रपत्र

Proforma for Nomination of the Wards of CSIR Employees for Award of Stipend for Exceling in Sports Activities through Winning Awards/Positions in International/ National/ State Level Games during 2020-21

			•
1.	प्रयोगशाला / संस्थान) का नाम Name of the Laboratory/ Institute	: :	
2.	परिषद कर्मचारी का नाम Name of Council Employee पदनाम / Designation पहचान पत्र सं. / ID No.	:	:
3.	आश्रित बच्चे (वार्ड) का नाम Name of the Ward	: :	
4.	आवेदक का परिषद कर्मचारी से संबंध Relationship of applicant with Council employee	:	: आश्रित पुत्र / पुत्री Dependent Son/ Daughter
5.	बच्चे (वार्ड) की आयु / जन्म तिथि Age/ Date of Birth of ward	: :	वर्ष (DDMMYYYY) Years (DDMMYYYY)
6.	खेल का नाम जिसमें प्रतिभागिता की है Game in which participated	: :	
7.	खेल प्रतियोगिता/टूर्नामेन्ट का नाम Name of Sports Meet/ Tournament	:	
3.	अंतरराष्ट्रीय/राष्ट्रीय/राज्य स्तरीय International/National/State Level	: :	
9.	राज्य/भारत के फेडरेशन/ओलिंपिक एसोसिएशन का नाम जिससे संबद्ध हो Affiliated to Federation/Olympic Association of State/India	:	
10.	खेल प्रतियोगिता/टूर्नामेन्ट की तिथि व स्थान Venue & Dates of Sports Meet/ Tournament	<b>:</b> :	
11.	जिस राज्य का प्रतिनिधित्व किया हो State Represented	<b>:</b> :	
12.	प्रतिभागिता का प्रकार (चयन/आमंत्रण) Whether participation is by Selection or Invitation	:	:
13.	प्राप्त स्थान (प्रथम/द्वितीय/तृतीय) Position Held I/II/III	: :	
14.	जीते गए पदक (स्वर्ण/रजत/कांस्य) Medal Won (Gold/Silver/Bronze)	: :	
15.	रैंक (स्थान) (विजेता/उपविजेता) Rank (Winner/Runner) :	:	क्रमशः / Contd

 टूर्नामेन्ट में प्रतिभागिता की पुष्टि के लिए प्रायोजक आयोजनकर्ताओं तथा फेडरेशन से प्राप्त शंसापत्रों को संलग्न करें

as a proof of participation in the tournament) सर्टिफिकेट सिर्फ हिन्दी या अँग्रेजी मे स्वीकार किए जाएँगे। यदि जारीकर्ता किसी अन्य भाषा मे जारी करता है तो संबन्धित प्रशासन नियंत्रक / प्रशासनिक अधिकारी इसका अनुवाद हिन्दी या अँग्रेजी मे करा कर सत्यापित कर संलग्न Certificates will be accepted only in Hindi or English. If it has been issued in any other language a translated version either in Hindi or English, duly certified by CoA/AO of the concerned lab must be attached. परिषद कर्मचारी के हस्ताक्षर स्थान / Place: दिनांक / Date: Signature of Council **Employee** (प्रयोगशाला के प्रशासन द्वारा अग्रेषण) (Forwarding by Administration of Laboratory) अभिलेखों उपर्यक्त तथ्य सेवा अन्य से सत्यापित हैं। कर लिए गए निदेशक..... द्वारा प्रस्ताव का अनुमोदन कर दिया गया है। The facts given above have been verified from service and others records. The Director of has approved the proposal. प्रशासन नियंत्रक / प्रशासनिक अधिकारी के हस्ताक्षर *दिनांक /* Date: Signature of Controller of Administration/Administrative Officer \*टिप्पणी : संबंधित खेलफेडरेशन से इस आशय के प्रमाण पत्र कि "यह राष्ट्रीय/राज्य स्तरीय खेल गतिविधि थी", के बिना नामांकन पर विचार नहीं किया जाएगा। नियत तिथि के बाद प्राप्त नामांकनों पर विचार नहीं किया जाएगा। **Note:** Nomination without certificate from concerned Sports Federation stating that it was National/ State Event shall not be entertained. Nomination received after due date would not be entertained. (स्पोर्ट्स प्रोमोशन बोर्ड के उपयोग के लिए / FOR SPB USE ONLY) समिति की संस्तृति Recommendation of the Committee: सदस्यों के हस्ताक्षर / Signature of the Members:

2.

4.

(Please attach testimonials from the Organizers and Federation that have sponsored the game

सचिव (एसपीबी) / Secretary (SPB)

1.

3.