



माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर (पुर्वारका, सहारनपुर, उ०प्र०, पिन-247120)



Website- msuniversity.ac.in

E-mail ID - ms@msuniversity.ac.in

पत्रांक : 283 / 13 / एन.एस.एस. / एम.एस.यू. / 2025-26

दिनांक: 16 / 07 / 2025

सेवा में,

प्राचार्य/प्राचार्या,
समस्त सम्बद्ध महाविद्यालय/संस्थान,
राष्ट्रीय सेवा योजना,
माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय सहारनपुर।

2- कुलसचिव, ग्लोकल विश्वविद्यालय, मिर्जापुर, सहारनपुर।

विषय:- वर्ष 2025-26 हेतु राष्ट्रीय सेवा योजना उत्तर प्रदेश के स्वयंसेवकों का पंजीकरण/नवीनीकरण आवेदन-पत्र के प्रारूप पर सूचना संग्रहित करने के सम्बन्ध में।

महोदय/महोदया,

कृपया उपर्युक्त विषयक विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोषक) विभाग, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ के संलग्न पत्र सं०-298/सत्तर-रा०से०यो०को०-2025, दिनांक 15.07.2025 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके माध्यम से वर्ष 2025-26 हेतु राष्ट्रीय सेवा योजना उत्तर प्रदेश के स्वयंसेवकों का पंजीकरण/नवीनीकरण आवेदन-पत्र के प्रारूप पर सूचना संग्रहित किये जाने की अपेक्षा की गयी है।

अतः इस सम्बन्ध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि उक्त सन्दर्भित पत्र दिनांक 15.07.2025 में दिये गये दिशा-निर्देशों के अनुसार वर्ष 2025-26 हेतु राष्ट्रीय सेवा योजना प्रकोष्ठ, उच्च शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश शासन के स्वयंसेवकों का सम्पूर्ण डाटा फोटो सहित संलग्न प्रारूप पर आवश्यक रूप से संग्रहित किया जाना सुनिश्चित करें। जिससे भविष्य में भारत सरकार एवं उत्तर प्रदेश शासन द्वारा माँगी गयी स्वयंसेवकों के डाटा सम्बन्धित सूचना ससमय प्रेषित की जा सके।

संलग्नक: यथोपरि।

भवदीय

(डा० राम कुमार)
कार्यक्रम समन्वयक
राष्ट्रीय सेवा योजना

प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

01. विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उच्च शिक्षा (रा०से०यो०को०) विभाग, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ को सूचनार्थ।
02. कुलपति कार्यालय को मा० कुलपति जी के संज्ञानार्थ।
03. कुलसचिव कार्यालय को कुलसचिव जी के सूचनार्थ।
04. गार्ड फाईल।

कार्यक्रम समन्वयक
राष्ट्रीय सेवा योजना

प्रेषक,

डॉ० मंजू सिंह
विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी,
उत्तर प्रदेश शासन।

सेवा में,

- 1- कार्यक्रम समन्वयक,
एन0एस0एस0 से सम्बन्धित समस्त विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश।
- 2- उप शिक्षा निदेशक, (माध्यमिक) मण्डल
एन0एस0एस0 से सम्बन्धित समस्त मण्डल, उत्तर प्रदेश।

उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोषक) विभाग

लखनऊ: दिनांक 15 जुलाई, 2025

विषय:- वर्ष 2025-26 हेतु राष्ट्रीय सेवा योजना-उ0प्र0 के स्वयंसेवकों का पंजीकरण/नवीनीकरण आवेदन पत्र के प्रारूप पर सूचना संग्रहीत करने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक समस्त कार्यक्रम समन्वयक राष्ट्रीय सेवा योजना से संबंधित विश्वविद्यालय एवं उप शिक्षा निदेशक माध्यमिक मण्डल उत्तर प्रदेश वर्ष 2025-26 हेतु राष्ट्रीय सेवा योजना-उ0प्र0 के स्वयंसेवकों का पंजीकरण/नवीनीकरण आवेदन पत्र के प्रारूप पर सूचना संग्रहीत किया जाना अपेक्षित है।

2- इस सम्बन्ध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि समस्त कार्यक्रम समन्वयक राष्ट्रीय सेवा योजना से संबंधित समस्त विश्वविद्यालय एवं उप शिक्षा निदेशक माध्यमिक मण्डल उत्तर प्रदेश वर्ष 2025-26 हेतु राष्ट्रीय सेवा योजना प्रकोष्ठ, उच्च शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश, शासन के स्वयंसेवकों का संपूर्ण डाटा फोटो सहित संलग्न प्रारूप पर आवश्यक रूप से संग्रहीत किया जाना सुनिश्चित करें। जिससे भविष्य में भारत सरकार एवं उत्तर प्रदेश, शासन द्वारा मांगी गयी स्वयंसेवकों का डाटा से संबंधित सूचना प्रेषित कर सकें।

संलग्नक: प्रारूप।

भवदीय,

(डॉ० मंजू सिंह)

विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी।

संख्या- (298)/सत्तर-रा0से0यो0को0-2025, तद्दिनांक।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रस्तुत।

- 1- निजी सचिव, प्रमुख सचिव को प्रमुख सचिव महोदय के अवलोकनार्थ।
- 2- निजी सचिव, विशेष सचिव को विशेष सचिव महोदय के अवलोकनार्थ।
- 3- निदेशक, भारत सरकार, राष्ट्रीय सेवा योजना निदेशालय, नई दिल्ली।
- 4- निदेशक, उच्च शिक्षा विभाग, उ0प्र0 प्रयागराज
- 5- क्षेत्रीय निदेशक, भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय, रा0से0यो0, क्षेत्रीय निदेशालय, हाल नं०-1, आठवां तल, केन्द्रीय भवन, सेक्टर-एच0, अलीगंज, लखनऊ।
- 6- कुलसचिव, राष्ट्रीय सेवा योजना से संबंधित समस्त विश्वविद्यालय, उ0प्र0 अपने स्तर से आवश्यक कार्यवाही किये जाने हेतु निर्देशित करना चाहें।

आज्ञा से,

(डॉ० मंजू सिंह)

विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी।

श्री राजेश कुमार
महोदय
15/7/25

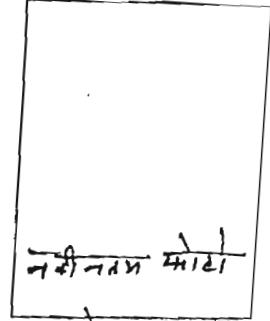
प्रासप



गोपिमान

राष्ट्रीय सेवा योजना- उत्तर प्रदेश
NATIONAL SERVICE SCHEME - UTTAR PRADESH
स्वयंसेवक पंजीकरण / नवीनीकरण आवेदन पत्र 2025-26
VOLUNTEER REGISTRATION / RENEWAL APPLICATION FORM
NSS Year/ वर्ष: 2025-26

- 1- संस्थान का नाम / Name of Institution:
- 2- प्रपत्र संख्या / Form No.:
- 3- नामांकन Enrolment: ☐ प्रथम वर्ष / First Year ☐ द्वितीय वर्ष / Second Year
- 4- कार्यक्रम अधिकारी का नाम / Name of Programme Officer
- 5- इकाई संख्या / Unit No.:



नवीन नारायण मोदी
स्वयंसेवक का हस्ताक्षर

व्यक्तिगत विवरण / PERSONAL DETAILS

- 6- नाम / Name (अंग्रेजी में बड़े अक्षरों में / IN ENGLISH-CAPITAL LETTERS)
- (हिंदी में / In Hindi):
7. पिता का नाम / Father's Name:
8. माता का नाम / Mother's Name:
9. Date of Birth / जन्मतिथि (DD/MM/YY) (आधार कार्ड संलग्न करें/Attach Aadhaar Card)
10. Mobile No/ मोबाईल नंबर
11. EMAIL ID/ई-मेल आईडी

शैक्षणिक विवरण / EDUCATIONAL DETAILS

12. हाई स्कूल उत्तीर्ण प्रमाण पत्र/ High School Certificate (संलग्न करें/Attach Copy) - सभी स्वयंसेवकों के लिए अनिवार्य / Mandatory
- Roll no.
13. कक्षा/ सेमेस्टर (Class/Semester)



14. विभाग और संस्था का नाम / Department & Name of Institution
15. लिंग/Gender: ☐ पुरुष / Male ☐ महिला / Female ☐ अन्य / Other
16. वर्ग/Category: ☐ सामान्य / Gen ☐ अन्य पिछड़ा वर्ग / OBC ☐ अनुसूचित जनजाति / ST ☐ अनुसूचित जाति / SC (प्रमाण पत्र संलग्न करें / Attach Valid Proof)
17. संस्थान का परिचय पत्र संख्या / Institutional I-Card Number: (प्रमाण पत्र संलग्न करें / Attach Valid Proof)
18. प्रवेश शुल्क रसीद / Admission Fees Receipt: (रसीद संलग्न करें / Attach Receipt)

एनएसएस नामांकन विवरण / NSS ENROLMENT DETAILS

19. एनएसएस नामांकन वर्ष / NSS Enrolment Year
- ☐ प्रथम वर्ष / First Year ☐ द्वितीय वर्ष / Second Year
20. 07 दिवसीय विशेष शिविर में भाग लिया / Attended 07-Day Special Camp:
- यदि हाँ, विवरण दें / If Yes, provide the following details
- NAME OF ADOPTED VILLAGE / URBAN SLUM
- तिथि / Date: स्थान / Venue:
- (कार्यक्रम अधिकारी व प्रधानाचार्य / समन्वयक द्वारा प्रमाणित प्रमाणपत्र संलग्न करें / Attach proof certified by Programme Officer & Principal/Coordinator)
21. My Bharat Portal पर पंजीकरण / Registered on My Bharat Portal: ☐ हाँ / Yes ☐ नहीं / No
- (स्क्रीनशॉट संलग्न करें / Attach Screenshot)

अतिरिक्त उपलब्धियाँ / ADDITIONAL ACHIEVEMENTS (प्रमाण संलग्न करें/Attach Proofs)

22. विशेष NSS उपलब्धियाँ / Special NSS Achievements (जैसे: राष्ट्रीय युवा शिविर / एकता शिविर / प्री-आरडी / आरडी परेड/साहसिक शिविर/ राष्ट्रीय शिविर दिल्ली आमंत्रण आदि)
-
- (प्रत्येक शिविर का प्रमाण पत्र संलग्न करें / Attach proof for each camp)
23. ELP (अनुभवात्मक शिक्षा कार्यक्रम) में भागीदारी / Attended ELP (Experiential Learning Programme)
-
- ☐ नहीं / No ☐ हाँ / Yes (प्रमाणपत्र संलग्न करें / Attach Proof)
24. अन्य शैक्षणिक / पुरस्कार / सम्मान / अन्य उपलब्धियाँ / Other Achievements (Academics / Awards / Rewards): (प्रमाणपत्र संलग्न करें / Attach Certificates)
-

घोषणा एवं अग्रेषण / DECLARATION & FORWARDING

दिनांक

स्थान

स्वयंसेवक का हस्ताक्षर/ Signature of Volunteer

कार्यक्रम अधिकारी का हस्ताक्षर

Name /नाम :

Mobile No./मोबाईल नंबर:

Email Id/ ई-मेल आईडी

(आधिकारिक मुहर सहित / Official Seal & Stamp)

प्रेषित / Forwarded by

.....

हस्ताक्षर / Signature:

नाम / Name:

(आधिकारिक मुहर सहित / Official Seal & Stamp)

☐ उप शिक्षा निदेशक/ DDR

☐ समन्वयक / Coordinator

☐ प्राचार्य / Principal