जय गुरु नाना | जय महावीर | जय गुरु राम

राम चमक रहे भानु समाना

श्री अखिल भारतवर्षीय साधुमार्गी जैन संघ

(राजस्थान संस्था रजिस्ट्रीकरण 1958 के अंतर्गत रजिस्टर्ड)

समता संस्कार शिविर

शिविर आयोजन प्रक्रिया एवं स्वरुप

प्रधान कार्यालय

'समता भवन', आचार्य श्री नानेश मार्ग, नोखा रोड, गंगाशहर, बीकानेर–334401 (राज.)

फोन : 0151–2270261 ईमेल : **ho@sadhumargi.com** वेबसाईट : **www.sadhumargi.com**

श्री अखिल भारतवर्षीय साधुमार्गी जैन संघ

(राजस्थान संस्था रजिस्ट्रीकरण 1958 के अन्तर्गत रजिस्टर्ड)

प्रधान कार्यालय : 'समता भवन' आचार्य श्री नानेश मार्ग, नोखा रोड,
गंगाशहर, बीकानेर–334005 (राज.) फोन नं. 0151–2270261
ईमेल : ho@sadhumargi.com वेबसाईट : www.sadhumargi.com

समता संस्कार शिविर

(शिविर आयोजन प्रक्रिया एवं स्वरूप)

1. **परिपेक्ष्य :**

1.1 बालक–बालिकाएं ज्ञानवान् एवं क्रियावान् बनें, इस लक्ष्य की पूर्ति हेतु संघ द्वारा स्थानीय एवं क्षेत्रीय स्तर पर प्रतिवर्ष ग्रीष्मावकाश में समता संस्कार शिविरों का आयोजन किया जाता है।

1.2 संपूर्ण भारत में विभिन्न स्थलों पर लगभग 9000 शिविरार्थी प्रतिवर्ष समता संस्कार शिविरों में भाग लेते हैं।

1.3 शिविर में बालक–बालिकाओं को जैन धर्म की सामान्य जानकारी के साथ–साथ नैतिक संस्कार भी दिए जाते हैं।

2. **शिविर आयोजन की प्रक्रिया :**

2.1 शिविर आयोजक संघ / उदारमना महानुभाव शिविर के सफल आयोजन हेतु एक शिविर समिति का गठन करें।

2.2 स्थानीय शिविर में शिविरार्थियों को पुरस्कार केन्द्रीय संघ की ओर से दिये जाते हैं।

2.3 स्थानीय शिविर में अध्यापन कराने वाले अध्यापकों का मानदेय केन्द्रीय संघ की ओर से दिया जाता है।

2.4 शिविर में अध्यापकों की नियुक्ति शिविरार्थियों की संख्या के अनुपात (20:1) में करने का लक्ष्य रखना चाहिए।

2.5 शिविर में पढ़ाये जाने वाले विषय पूर्व में निर्धारित कर उसी अनुसार अध्यापन करवाया जाना चाहिए।

2.6 स्थानीय शिविर कम से कम आठ दिवसीय आयोजित होने चाहिए।

2.7 स्थानीय शिविर में शिविरार्थियों के आवास–निवास, अल्पाहार, भोजन आदि की व्यवस्था स्थानीय संघ को करनी होती है।

2.8 क्षेत्रीय शिविर में शिविरार्थियों के आवास–निवास, अल्पाहार, भोजन आदि की व्यवस्था उदारमना दानदाता के सहयोग से स्थानीय संघ को करनी होती है। अध्यापकों का वेतन एवं शिविरार्थियों को पुरस्कार शिविर अर्थ सहयोगी महानुभाव की ओर से ही देय होता है। क्षेत्रीय शिविर में केन्द्रीय संघ द्वारा अध्यापकों को वेतन एवं शिविरार्थियों को पुरस्कार देय नहीं होगा।

2.9 शिविर आयोजन हेतु साथ में दिये गये प्रारूप उदयपुर कार्यालय को भेजें।

(संलग्न : परिशिष्ट–1)

3. **शिविर आयोजन से अपेक्षाएँ :**

3.1 शिविर का आयोजन शांत वातावरण में हो।

3.2 शिविर का आयोजन विद्यालय, महाविद्यालय अथवा ऐसे ही किसी उपयुक्त स्थान पर होना चाहिए जहां सुव्यवस्थित रूप से कमरों की व्यवस्था हो तथा सामुहिक कक्षा के लिए एक बड़ा हॉल हो।

3.3 क्षेत्रीय शिविर आयोजन की जानकारी दो माह पूर्व संघ की पत्र–पत्रिकाओं में प्रकाशित की जानी चाहिए।

3.4 शिविरार्थियों के लिए लेखन एवं अध्ययन सामग्री की व्यवस्था हो।

3.5 शिविर में विभिन्न प्रतियोगिताएं भी आयोजित होनी चाहिए जिससे शिविरार्थियों की ज्ञान अभिवृद्धि के साथ–साथ मनोरंजन भी हो सके।

3.6 शिविर में श्रेष्ठ बालक–बालिकाओं का चयन कर उनके नामों की सूचना संघ के उदयपुर कार्यालय को भिजवाएँ

ताकि उन प्रतिभाओं का आगे सम्यक् उपयोग किया जा सके।

3.7 शिविरार्थी को जींस, छोटे, बारीक व भड़कीले कपड़े पहनना वर्जित किया जाना चाहिए।

3.8 जहां शिविर आयोजित किया जाये वहाँ चारित्रात्माओं का सहज में संयोग प्राप्त हो तो चारित्रात्माओं के प्रवचन का लाभ शिविरार्थियों को मिलें, इस बात का विशेष ध्यान रखावें।

3.9 क्षेत्रीय शिविर बालक एवं बालिकाओं के पृथक्–पृथक् समय में पृथक्–पृथक् ही लगाये जाने चाहिए।

3.10 विविध प्रत्याख्यान लेने वालों को प्रोत्साहित किया जाना चाहिए।

3.11 शिविरार्थियों को दिया जाने वाला अल्पाहार एवं भोजन शुद्ध एवं सात्विक हो। भोजन में जमीकंद का प्रयोग नहीं करें तथा अष्टमी, चतुदर्शी को हरी वनस्पति का प्रयोग भी नहीं करें।

3.12 शिविर समापन समारोह में राष्ट्रीय कार्यकारिणी में पदासीन क्षेत्रीय पदाधिकारियों को आमंत्रित करना चाहिए।

3.13 शिविर समापन के साथ ही शिविरार्थियों को पुरस्कार आदि दे दिया जाना चाहिए। अध्यापकों का वेतन उनके खाते में जमा करा दिया जायेगा।

3.14 शिविर की संपूर्ण रिपोर्ट आयोजक संघ एवं अध्यापक प्रतिनिधि अर्थात् दोनों द्वारा पृथक्–पृथक् उदयपुर कार्यालय को भिजवानी है।

3.15 शिविर रिपोर्ट में निम्न सूचनाएं प्रेषित करें :–

(अ) शिविर आयोजक की प्रतिपुष्टि प्रपत्र (ब) अध्यापक प्रपत्र

(स) शिविरार्थी उपस्थिति पत्र (द) प्रतिभाशाली शिविरार्थी सूची

(य) पुरस्कार प्राप्ति रसिद (र) शिविरार्थी प्रतिपुष्टि प्रपत्र

(संलग्न : परिशिष्ट– 2 (अ) से (र) तक)

4. **शिविर अध्यापक के दायित्व :**

4.1 निर्धारित पाठ्यक्रमानुसार शिविरार्थियों को अध्ययन कराना।

4.2 सूत्र, तत्त्व, कथा, काव्य, निबंध आदि विभाग पर निर्धारित पाठ्यक्रम एवं नवीन संशोधन अनुसार अध्ययन करावें।

4.3 अध्यापक की शैली सरल एवं प्रभावी हो जिससे सामान्य शिविरार्थी भी आसानी से समझ सकें।

4.4 जो भी अध्ययन कराया जावे उसको शिविर की अवधि में पूर्ण करने का लक्ष्य रखें।

4.5 अध्यापन कराने वाले के पास विषयवस्तु की सामग्री पूरी हो।

4.6 अध्यापन कराते समय बोर्ड का उपयोग अवश्य करें।

4.7 अध्यापन कराने के बाद लिखित कार्य दिया जावे।

4.8 स्थानीय शिविर में शिविरार्थियों को सामायिक गणवेश साथ में लाना सुनिश्चित करें।

4.9 क्षेत्रीय शिविर में सामायिक का ज्ञान रखने वाले को ही प्रवेश दिया जाये।

5. **विभिन्न शिविरों का स्वरूप :**

5.1 **स्थानीय शिविर :** (अ) शिविर न्यूनतम आठ दिवसीय लगे, (ब) शिविरार्थियों को कम से कम 4 घंटे अवश्य पढ़ाया जाए, (स) शिविर में बालक–बालिकाएं प्रारंभिक ज्ञान प्राप्त करने हेतु भी भाग ले सकते हैं। (द) ग्रीष्मावकाश में शिविर लगाये जाने चाहिए। (य) सभी शिविरार्थियों को लगभग 150/– मूल्य का पुरस्कार केन्द्रीय संघ की ओर से दिया जायेगा।

5.2 **क्षेत्रीय शिविर :** (अ) शिविर न्यूनतम आठ से दस दिवसीय लगे, (ब) शिविर में स्थानीय स्तर पर चयनित बालक–बालिकाओं को विशेष प्रेरणा देकर प्रवेश दिलवाएं। (स) शिविर पूर्णकालीन आवासीय शिविर के रूप में हो, (द) शिविर जून माह में लगाये जाने चाहिए। (य) सभी शिविरार्थियों को लगभग 300/– मूल्य का पुरस्कार

शिविर आयोजक की ओर से दिया जायेगा। (र) क्षेत्रीय शिविर बालक एवं बालिकाओं के लिए पृथक्–पृथक् ही लगाये जाने चाहिए।

6. **विभिन्न शिविरों अध्यापकों को देय मानदेय :**

6.1 स्थानीय शिविर में स्थानीय अध्यापकों को वेतन प्रतिदिन 400/– बाहरी अध्यापकों को प्रतिदिन 450/–, स्थानीय वरिष्ठ अध्यापकों (इनकी सूची उदयपुर कार्यालय में है) को वेतन प्रतिदिन 450/– देय होगा, बाहरी वरिष्ठ अध्यापकों को वेतन प्रतिदिन 500/– देय होगा।

6.2 क्षेत्रीय शिविर में अध्यापकों को वेतन प्रतिदिन 500/– एवं वरिष्ठ अध्यापकों को प्रतिदिन 600/– वेतन देय होगा।

अनुरोध : सभी स्थानीय संघ पदाधिकारियों, राष्ट्रीय उपाध्यक्ष, मंत्री, प्रवृत्ति संयोजक, जिला प्रभारी एवं शाखा प्रमुख से अनुरोध है कि अपने क्षेत्र में अधिकाधिक समता संस्कार शिविर लगाएं इस हेतु अभी से योजना बनायें तथा शिविर संबंधी समस्त जानकारी निदेशक, आचार्य श्री नानेश ध्यान केन्द्र, राणाप्रताप स्टेशन के पास, ओस्तवाल प्लाजा के सामने, सुन्दरवास, उदयपुर (राज.) 313002 फोन नं.– 0294–2490717, 2490306, मो.– 7231833008, e-mail :- asndkudaipur2018@gmail.com से प्राप्त कर सकते हैं।

राष्ट्रीय महामंत्री

समता संस्कार शिविर

क्र.	विवरण	स्थानीय षिविर	क्षेत्रीय षिविर
1.	स्थानीय अध्यापक वेतन	400/– प्रतिदिन	500/– प्रतिदिन
2.	बाहरी अध्यापक वेतन	450/– प्रतिदिन	500/– प्रतिदिन
3.	स्थानीय वरिष्ठ अध्यापक वेतन	450/– प्रतिदिन	600/– प्रतिदिन
4.	बाहरी वरिष्ठ अध्यापक वेतन	500/– प्रतिदिन	600/– प्रतिदिन
5.	शिविरार्थियों को पुरस्कार	150	300

नोट : क्षेत्रीय शिविर के पुरस्कार तथा अध्यापकों के वेतन शिविर आयोजक उदारमना महानुभाव की ओर से दिये जायेंगे।

|| जय गुरु नाना || || जय महावीर || || जय गुरु राम ||

श्री अखिल भारतवर्षीय साधुमार्गी जैन संघ

(राजस्थान संस्था रजिस्ट्रीकरण 1958 के अन्तर्गत रजिस्टर्ड)

प्रधान कार्यालय : 'समता भवन' आचार्य श्री नानेश मार्ग, नोखा रोड,

गंगाशहर, बीकानेर–334005 (राज.) फोन नं. 0151–2270261

ईमेल : ho@sadhumargi.com वेबसाईट : www.sadhumargi.com

परिशिष्ट-1

समता संस्कार शिविर

शिविर आयोजन हेतु आवेदन प्रारुप

1. स्थानीय संघ का नाम व पता ....
2. शिविर के प्रकार (स्थानीय/क्षेत्रीय) : ....
3. शिविर स्थल : ....
4. अवधि : शिविर प्रारंभ की दिनांक : .... समाप्ति दिनांक : ....

   (अ) समय : .... बजे से .... बजे तक (ब) शिक्षण सत्र प्रतिदिन : ....
5. शिविरार्थियों की अनुमानित संख्या : ....
6. शिविरार्थियों की उम्र सीमा : न्यूनतम .... अधिकतम ....
7. शिविर आयोजक (संघ अथवा प्रतिनिधि) : ....
8. शिविर संयोजक (संघ प्रतिनिधि) : ....
9. संपर्क सूत्र (फोन/मोबाइल नं./व्हाट्सअप नं./ई-मेल) : ....
10. शिविर संयोजक (अध्यापक प्रतिनिधि) : ....
11. शिक्षण हेतु अध्यापकों की आवश्यकता (संख्या) : ....
12. शाखा प्रमुख (फोन/मोबाइल नं./ई-मेल) : ....
13. जिला प्रभारी (फोन/मोबाइल नं./ई-मेल) : ....
14. पूर्व आयोजित शिविर का विवरण :

    (अ) शिविर कब/कहाँ आयोजित हुआ ? : ....

    (ब) कितने शिविरार्थियों ने भाग लिया ? : ....

    (स) पूर्व आयोजित शिविर में सेवा देने वाले अध्यापकों का विवरण (नाम, पता, मो. नं.) : ....

    ....

    ....

दिनांक :

नाम एवं हस्ताक्षर

स्थानीय संघ अध्यक्ष/मंत्री/शिविर संयोजक

नोट : स्थानीय संघ अध्यक्ष/मंत्री/शिविर संयोजक द्वारा भरा जावे।

विशेष : शिविर आयोजन के कम से कम 15 दिवस पूर्व यह प्रारूप भरकर केन्द्रीय कार्यालय अवश्य भिजवायें।

श्री अखिल भारतवर्षीय साधुमार्गी जैन संघ

(राजस्थान संस्था रजिस्ट्रीकरण 1958 के अन्तर्गत रजिस्टर्ड)

प्रधान कार्यालय : 'समता भवन' आचार्य श्री नानेश मार्ग, नोखा रोड,
गंगाशहर, बीकानेर–334005 (राज.) फोन नं. 0151–2270261
ईमेल : ho@sadhumargi.com वेबसाईट : www.sadhumargi.com

परिशिष्ट-2, प्रपत्र-अ

समता संस्कार शिविर

शिविर आयोजन हेतु की प्रतिपुष्टि प्रपत्र (Feedback Form)

1. स्थानीय संघ का नाम व पता : ....
2. शिविर स्थल : ....
3. शिविर (स्थानीय/क्षेत्रीय) : ....
4. आयोजन एवं समापन दिनांक : ....
5. शिविर आयोजन (संघ/महानुभाव) : ....
6. निम्न विवरण इस प्रारूप के साथ संलग्न करें :
   - (अ) शिविरार्थियों की उपस्थिति विवरण (नाम सहित) ☐
   - (ब) विशेष प्रतिभावान शिविरार्थियों के नाम (संपूर्ण पते सहित) ☐
   - (स) शिविरार्थियों से पुरस्कार प्राप्ति (हस्ताक्षर सहित) ☐
   - (द) विषय में स्वाध्यायी सेवा देने वाले शिविरार्थियों के नाम ☐
   - (य) शिविर की संपूर्ण रिपोर्ट एवं फोटो (उद्घाटन-समापन समारोह सहित) ☐
7. अध्यापकों को दिए मानदेय का विवरण : ....
8. शिविरार्थियों को क्या पुरस्कार दिए गए ? : ....
9. शिविरार्थियों हेतु अल्पाहार की क्या व्यवस्था की गई ? (विवरण दें) : ....
   ....
10. शिविरार्थियों को शिविर में शामिल करने हेतु वाहन की क्या व्यवस्था की गई ? (विवरण दें) : ....
    ....
    ....
11. शिविर में आयोजित प्रतियोगिताओं का विवरण : ....
    ....
12. शिविर में आयोजित प्रतियोगिताओं में भाग लेने वाले शिविरार्थियों को क्या पारितोषिक दिया ? (विवरण दें)
    ....
    ....
13. अन्य कोई टिप्पणी : ....
    ....

सीान :

दिनांक :

नाम एवं हस्ताक्षर

स्थानीय संघ अध्यक्ष/मंत्री/शिविर संयोजक

नोट : शिविर आयोजक द्वारा भरा जावे। यह प्रारूप भरकर केन्द्रीय कार्यालय अवश्य भिजवायें।

|| जय गुरू नाना ||　　　　|| जय महावीर ||　　　　|| जय गुरू राम ||

श्री अखिल भारतवर्षीय साधुमार्गी जैन संघ

(राजस्थान संस्था रजिस्ट्रीकरण 1958 के अन्तर्गत रजिस्टर्ड)

प्रधान कार्यालय : 'समता भवन' आचार्य श्री नानेश मार्ग, नोखा रोड,
गंगाशहर, बीकानेर–334005 (राज.) फोन नं. 0151–2270261
ईमेल : ho@sadhumargi.com वेबसाईट : www.sadhumargi.com

परिशिष्ट-2, प्रपत्र-ब

समता संस्कार शिविर

अध्यापक प्रपत्र

1. अध्यापक का नाम
2. आयु : ....
3. मोबाइल नं. ....
4. ई–मेल : ....
5. पता : ....

....

बैंक खाता विवरण

बैंक का नाम : ....

खाताधारक का नाम : ....

खाता नम्बर : ....

आईएफएससी कोड : ....

शाखा : ....

....

6. धार्मिक ज्ञान : ....

....

7. व्यवहारिक शिक्षा : ....

....

8. शिविर में पढ़ाए गए ज्ञान का विवरण :

क्र.सं.	क्या पढ़ाया	कितने सत्रों में पढ़ाया	एक सत्र कितने समय का था	अन्य कोई विवरण
1.				
2.				
3.				

9. कितने वर्षों से शिविरों में सेवा दे रहे हैं ? : ....
10. शिविर में भाग लेने वाले शिविरार्थियों की क्या प्रतिक्रिया रही (विवरण दें) : ....

....

....

11. अन्य कोई विशेष टिप्पणी अथवा सुझाव : ....

....

....

स्थल :

दिनांक :

हस्ताक्षर

नोट : अध्यापक द्वारा भरा जावे, आवश्यक होने पर इस प्रपत्र की फोटो प्रतियां काम में लेवें।
यह प्रारूप भरकर केन्द्रीय कार्यालय अवश्य भिजवायें।

|| जय गुरु नाना || || जय महावीर || || जय गुरु राम ||

श्री अखिल भारतवर्षीय साधुमार्गी जैन संघ

(राजस्थान संस्था रजिस्ट्रीकरण 1958 के अन्तर्गत रजिस्टर्ड)
प्रधान कार्यालय : 'समता भवन' आचार्य श्री नानेश मार्ग, नोखा रोड,
गंगाशहर, बीकानेर–334005 (राज.) फोन नं. 0151–2270261
ईमेल : ho@sadhumargi.com वेबसाईट : www.sadhumargi.com

राम चमक रहे भानु समाना

परिशिष्ट-2, प्रपत्र-स

समता संस्कार शिविर

शिविरार्थी उपस्थिति पत्र

अध्यापक का नाम : दिनांक :

क्र.सं.	नाम	उम्र	मो.नं.	जिला	सत्र-1	सत्र-2	सत्र-3	हस्ताक्षर	वि.वि.

हस्ताक्षर अध्यापक

नोट : अध्यापक द्वारा भरा जावे, आवश्यक होने पर इस प्रपत्र की फोटो प्रतियां काम में लेवें।
यह प्रारूप भरकर केन्द्रीय कार्यालय अवश्य भिजवायें।

|| जय गुरु नाना || || जय महावीर || || जय गुरु राम ||

श्री अखिल भारतवर्षीय साधुमार्गी जैन संघ

(राजस्थान संस्था रजिस्ट्रीकरण 1958 के अन्तर्गत रजिस्टर्ड)

प्रधान कार्यालय : 'समता भवन' आचार्य श्री नानेश मार्ग, नोखा रोड,
गंगाशहर, बीकानेर–334005 (राज.) फोन नं. 0151–2270261
ईमेल : ho@sadhumargi.com वेबसाईट : www.sadhumargi.com

परिशिष्ट-2, प्रपत्र-द

समता संस्कार शिविर

प्रतिभाशाली शिविरार्थी सूची

अध्यापक का नाम : दिनांक :

क्र.सं.	नाम/उम्र	पता/मो.नं./ईमेल	प्रतिभाशाली शिविरार्थी								
			विषय	उपस्थिति	अनुशासन	ज्ञानध्यान	सक्रिय भागीदारी	शुद्ध उच्चारण	प्रतियोगिता में भागीदारी	निर्देशों का पालन	कुल
			पूर्णांक	10	10	20	20	10	10	20	100
			प्राप्तांक								

हस्ताक्षर अध्यापक

नोट : अध्यापक द्वारा भरा जावे, आवश्यक होने पर इस प्रपत्र की फोटो प्रतियां काम में लेवें।
यह प्रारूप भरकर केन्द्रीय कार्यालय अवश्य भिजवायें।

|| जय गुरु नाना || || जय महावीर || || जय गुरु राम ||

श्री अखिल भारतवर्षीय साधुमार्गी जैन संघ

(राजस्थान संस्था रजिस्ट्रीकरण 1958 के अन्तर्गत रजिस्टर्ड)
प्रधान कार्यालय : 'समता भवन' आचार्य श्री नानेश मार्ग, नोखा रोड,
गंगाशहर, बीकानेर–334005 (राज.) फोन नं. 0151–2270261
ईमेल : ho@sadhumargi.com वेबसाईट : www.sadhumargi.com

परिशिष्ट-2, प्रपत्र-य

समता संस्कार शिविर

पुरस्कार प्राप्ति रसीद

अध्यापक का नाम : दिनांक :

क्र.सं.	शिविरार्थी का नाम	उम्र	जिला	मो. नं./ईमेल	नगद उपहार/अन्य उपहार	हस्ताक्षर

हस्ताक्षर
संघ अध्यक्ष/मंत्री/शिविर संयोजक

नोट : संघ अध्यक्ष/मंत्री/शिविर संयोजक द्वारा भरा जावे, आवश्यक होने पर इस प्रपत्र की फोटो प्रतियां काम में लेवें।
यह प्रारूप भरकर केन्द्रीय कार्यालय अवश्य भिजवायें।

|| जय गुरू नाना || || जय महावीर || || जय गुरू राम ||

श्री अखिल भारतवर्षीय साधुमार्गी जैन संघ

(राजस्थान संस्था रजिस्ट्रीकरण 1958 के अन्तर्गत रजिस्टर्ड)

प्रधान कार्यालय : 'समता भवन' आचार्य श्री नानेश मार्ग, नोखा रोड,
गंगाशहर, बीकानेर–334005 (राज.) फोन नं. 0151–2270261
ईमेल : ho@sadhumargi.com वेबसाईट : www.sadhumargi.com

परिशिष्ट-2, प्रपत्र-र

समता संस्कार शिविर

शिविरार्थी प्रतिपुष्टि प्रपत्र (Feedback Form)

1. स्थानीय संघ का नाम व पता : ....
2. शिविर स्थल : ....
3. शिविरार्थी का नाम : .... आयु : ....
4. मोबाइल नं. : ....ई–मेल : ....
5. पता : ....
....
6. धार्मिक ज्ञान : ....
7. व्यवहारिक शिक्षा : ....
8. पिछले शिविर में क्या ज्ञान-ध्यान सीखा ? : ....
....
9. कितने वर्षों से शिविरों में भाग ले रहे हैं ? : ....
10. भविष्य में क्या सीखना चाहते हैं ? ....
11. क्या आपने कभी स्वाध्यायी सेवा दी है (विवरण दें, कहां/कब) : ....
12. शिविर में भाग लेने से आपके जीवन में क्या परिवर्तन हुआ ? : ....
....
....
....
13. आप द्वारा अर्जित की गई अन्य कोई विशेष उपलब्धि या किसी विषय में विशेष रुचि है तो विवरण दें :
14. आयोजनकर्ता की व्यवस्था : ☐ बहुत अच्छा ☐ अच्छा ☐ ठीक
15. शिविर में आयोजित प्रतियोगिताएं कैसी लगी ? : ☐ बहुत अच्छा ☐ अच्छा ☐ ठीक

शिविरार्थी का नाम एवं हस्ताक्षर

नोट : शिविरार्थी द्वारा भरा जावें। आवश्यक होने पर इस प्रपत्र की फोटो प्रतियां काम में लेवे।
यह प्रारूप भरकर केन्द्रीय कार्यालय अवश्य भिजवायें।

श्री अखिल भारतवर्षीय साधुमार्गी जैन संघ

(राजस्थान संस्था रजिस्ट्रीकरण 1958 के अन्तर्गत रजिस्टर्ड)

प्रधान कार्यालय : 'समता भवन' आचार्य श्री नानेश मार्ग, नोखा रोड, गंगाशहर, बीकानेर–334005 (राज.)

फोन नं. 0151–2270261 ईमेल : ho@sadhumargi.com वेबसाईट : www.sadhumargi.com

समता संस्कार शिविर

गांव/शहर : .... अंचल दिनांक .... से ....तक

शिविरार्थियों की संख्या : .... अध्यापक का नाम : 1. .... 2. ....

क्र.सं	शिविरार्थी का नाम-पिता का नाम	उम्र	व्यव.शिक्षा	धार्मिक शिक्षा	पूर्व ज्ञान	मो.नं.	शिविर अवधि में सीखा ज्ञान	सामायिक साधना	प्राप्तांक

नोट + फॉर्म अध्यापक द्वारा ही भरा जावे।

हस्ताक्षर अध्यक्ष   हस्ताक्षर मंत्री   हस्ताक्षर अध्यापक   हस्ताक्षर अध्यापक   राष्ट्रीय शिविर संयोजक -संजय कच्छारा