

**PTU**

## Department of Youth Affairs

ਆਈ. ਕੇ. ਗੁਜਰਾਲ ਪੰਜਾਬ ਟੈਕਨੀਕਲ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ

Estd. Under Punjab Technical University Act. 1996  
(Punjab Act No. 1 of 1997)

Ref. No. IKGPTU/AD/YA/164

Dated 10/06/2019

ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ ਡਾਇਰੈਕਟਰ

ਆਈ.ਕੇ.ਜੀ.ਪੀ.ਟੀ.ਯੂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸਾਰੇ ਕਾਲਜ ਅਤੇ ਕੈਂਪਸ

ਵਿਸ਼ਾ:-ਯੁਵਾ ਮਾਮਲੇ ਵਿਭਾਗ ਦੁਆਰਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ **Youth Leadership Training & Adventure Camp** ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਸਬੰਧੀ।

ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ / ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਜੀ,

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਆਪਜੀ ਦੇ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਲਿਆਂਦਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਯੁਵਾ ਮਾਮਲੇ ਵਿਭਾਗ ਦੁਆਰਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ (ਲੜਕੇ ਅਤੇ ਲੜਕੀਆਂ) ਲਈ **Youth Leadership Training & Adventure Camp** ਦਾ ਆਯੋਜਨ **Atal Bihari Vajpayee Institute of Mountaineering & Allied Sports, Manali** ਹਿਮਾਚਲ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਵਿਖੇ ਮਿਤੀ 12 ਤੋਂ 21 ਜੁਲਾਈ ਤੱਕ ਲੜਕੀਆਂ ਲਈ (**For Girls**) ਅਤੇ ਮਿਤੀ 19 ਤੋਂ 28 ਜੁਲਾਈ ਤੱਕ ਲੜਕੀਆਂ ਲਈ (**For Boys**) ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇਸ ਟਰੇਨਿੰਗ ਕੈਂਪ ਵਿੱਚ ਕੇਵਲ ਉਹਨਾਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਨਾਂ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮੇ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਭਰਕੇ ਭੇਜੇ ਜਾਣ ਜਿਹਨਾਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੇ ਅੰਤਰ-ਰਾਸ਼ਟਰੀ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ, ਉੱਤਰ-ਖੇਤਰੀ, ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਅੰਤਰ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਜਾਂ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੁਆਰਾ ਆਯੋਜਿਤ ਅੰਤਰ-ਖੇਤਰੀ, ਖੇਤਰੀ ਯੁਵਾ ਮੇਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸਥਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ, ਜਾਂ ਭਾਗ ਲਿਆ ਹੋਵੇ।

ਇਹਨਾਂ ਕੈਂਪਾਂ ਲਈ ਯੁਵਾ ਅਤੇ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰਾਂ (ਇਸਤਰੀ ਅਤੇ ਪੁਰਸ਼) ਦੇ ਨਾਂ ਵੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮੇ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਭਰਕੇ ਭੇਜੇ ਜਾਣ ਜਿਹਨਾਂ ਦਾ ਪਿਛੋਕੜ ਅਤੇ ਰੁਝਾਣ ਯੁਵਾ ਮਾਮਲੇ/ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਅਤੇ ਸਾਹਸੀ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਹੋਵੇ। ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਅਤੇ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰਾਂ ਦੀ ਆਖਰੀ ਚੋਣ ਯੁਵਾ ਮਾਮਲੇ ਵਿਭਾਗ ਦੁਆਰਾ ਹੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਸ ਕੈਂਪ ਲਈ ਭਾਗੀਦਾਰਾਂ ਨੂੰ **Participation Certificate** ਵੀ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਅਤੇ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ ਦੇ ਰਹਿਣ ਅਤੇ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ /ਖਰਚਾ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਕੈਂਪ ਸਥਾਨ ਤੱਕ ਅਤੇ ਲੋਕਲ ਸਾਈਟ ਤੇ ਆਣ-ਜਾਣ ਦਾ ਸਾਰਾ ਖਰਚਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਭਾਗੀਦਾਰਾਂ/ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰਾਂ ਜਾਂ ਕਾਲਜਾਂ ਵੱਲੋਂ ਹੀ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਜੋ ਕਿ ਪਹਿਲੇ ਯੁਵਾ ਮਾਮਲੇ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਜਮਾ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਕੈਂਪ ਲਈ ਯੋਗ ਭਾਗੀਦਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਉਪਰੰਤ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਭਰਿਆਂ **Regd. Performa** ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਈਮੇਲ [cultural@ptu.ac.in](mailto:cultural@ptu.ac.in) ਅਤੇ ਅਸਲ ਕਾਪੀ ਵੀ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਜਲਦ ਤੋਂ ਜਲਦ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇ ਜੀ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਨਿਮਨਹਸਤਾਖਰੀ ਨਾਲ [9478098115](tel:9478098115), [01822-282571](tel:01822-282571) ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਤਿਕਾਰ ਸਹਿਤ

ਸੁਮੀਰ ਸ਼ਰਮਾ

ਸਹਾਇਕ ਨਿਰਦੇਸ਼ਕ

(ਯੁਵਾ ਮਾਮਲੇ ਵਿਭਾਗ)

*"Propelling Punjab to a Prosperous Knowledge Society"*

I K Gujral Punjab Technical University Jalandhar  
Jalandhar- Kapurthala Highway, Kapurthala – 144603 Tele. 01822282571  
Website : [www.ptu.ac.in](http://www.ptu.ac.in) E-mail : [cultural@ptu.ac.in](mailto:cultural@ptu.ac.in)

**I. K. Gujral Punjab Technical University**

Department of Youth Affairs

Registration Form for **Students** for Youth Leadership Training & Adventure Camp 2019

Name: \_\_\_\_\_ Contact No. \_\_\_\_\_

Father's Name \_\_\_\_\_ Contact No. \_\_\_\_\_

E-mail Id: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Male/Female \_\_\_\_\_

Class: \_\_\_\_\_ University Regd. No. \_\_\_\_\_

Name of College with Address: \_\_\_\_\_

Home Address (**with Mob & Landline No.**) \_\_\_\_\_

Participated in Which Youth Festival \_\_\_\_\_ Event \_\_\_\_\_

Position Held (Please attach attested copy of Youth Festival Certificate) \_\_\_\_\_

Earlier Experience of Youth Affairs/Co-curricular/Cultural/Adventure Activities (attach sheet if required)

Attested  
Photograph

**Declaration by the Applicant**

I agree to strictly adhere to the discipline and will abide by the Rules & Regulations/directions of the authorities of the I.K.G PTU/Youth Affairs Department/Affiliated Institute at all times during the camp, failing which I will be liable to Strict disciplinary action by the IKGPTU/Youth Affairs Department/Institute/College. I have opted for the activity with the consent of my parents/guardian and no compensation will be paid to me/family in case of any accident, injury/mishappening. I and my parents/guardian will not hold the IKGPTU/Youth Affairs Department /Institute/College or any members of the staff responsible.

**Signature of Parents/Guardian**

**Signature of Student**

**Medical Certificate**

I have checked Mr./Ms. \_\_\_\_\_ S/D of \_\_\_\_\_ and found him/her physically and mentally fit to undergo the training in Youth Leadership Training Camp which involves hard physical work/climbing hills/walking in tough hilly areas for about two or three weeks.

**Dated:** \_\_\_\_\_

**Signature of Medical Officer  
(with seal)**

**For College/Institute Authorities**

Forwarded and certified that the facts as given above in this form are correct and Student/College will bear the Expenses as per rules in case the student is finally selected for participation in Camp

**Signature of Youth & Cultural Coordinator  
Mobile No. \_\_\_\_\_**

**Signature of Principal/Director  
(With Stamp)**

**I.K.GUJRAL PUNJAB TECHNICAL UNIVERSITY**

**Department of Youth Affairs**

**Registration Form for Camp Councillor/Officer in Youth Leadership Training & Adventure Camp 2019**

Name: \_\_\_\_\_

Father/Husband Name: \_\_\_\_\_

Name of College with Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Home Address \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Home Landline/Mobile No. \_\_\_\_\_

Self Mobile No: \_\_\_\_\_

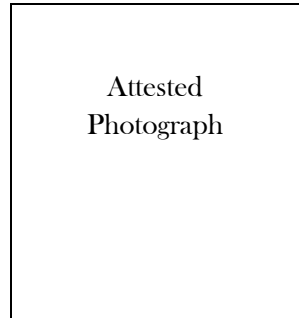
E-mail id: \_\_\_\_\_

Previous experience in Youth & Cultural / Adventure or Any other related activity  
\_\_\_\_\_

Have you ever attended any Camp \_\_\_\_\_

What will be your Contribution in the Camp \_\_\_\_\_

Any other information about yourself which will be useful for the Camp \_\_\_\_\_



---

**Declaration by the Camp Councillor**

I agree to strictly adhere to the discipline and will abide by the Rules & Regulations/ directions of the authorities of the I.K.G PTU/Youth Affairs Department/Affiliated Institute at all times during the camp, failing which I will be liable to Strict disciplinary action by the IKGPTU/Youth Affairs Department /Institute/College. I have opted for the activity with the consent of my Family/ Parents/Guardian and no compensation will be paid to me/family in case of any accident, injury/mishappening. I and my Family/ Parents/Guardian will not hold the IKGPTU/Youth Affairs Department/Institute/College or any members of the staff responsible.

**Signature of Camp Councillor/Officer**

**Medical Certificate**

I have checked Mr./Mrs./Ms \_\_\_\_\_ S/D/W of \_\_\_\_\_ found him/her physically and mentally fit to undergo the training in Youth Leadership Training Camp which involve hard physical work/climbing hills/walking in tough hilly areas for about two or three weeks.

**Dated** \_\_\_\_\_

**Signature of Medical Officer  
(with seal)**

Certified that the above mentioned Faculty/Staff member of this College/Institute is hereby authorized to register himself/herself as Camp Councillor/Officer to attend Youth Leadership Training & Adventure Camp at Himachal Pradesh (H.P). To be organized by I.K. Gujral Punjab Technical University.

**Signature of Director/Principal (with Stamp)**

**ATAL BIHARI VAJPAYEE INSTITUTE OF MOUNTAINEERING AND ALLIED SPORTS, MANALI (ABVIMAS)**

Tel: (01902)-255316,255312, Tele fax: (01902)255317

Website: www.adventurehimalaya.org email- abvimasmanali@gmail.com, [dmas\\_manali@yahoo.com](mailto:dmas_manali@yahoo.com)

<b>NAME OF THE CENTRE AT WHICH THE COURSE IS TO BE ATTENDED</b>	Abvimas Manali
---	----------------

<b>NAME OF THE COURSE</b>	10 Day Adventure Camp
---------------------------	-----------------------

<b>DURATION</b>	<b>TO</b>	<b>CODE</b>
-----------------	-----------	-------------

<b>01. NAME</b>																
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>02. FATHER'S/HUSBAND'S NAME</b>																
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>03. DATE OF BIRTH</b>											<b>4. SEX</b>	<b>M</b>	<b>F</b>
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	----------	----------

<b>05. ACADEMIC QUALIFICATION</b>																
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>06. OCCUPATION/ PROFESSION</b>																
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>07. TELEPHONE NO./ MOBILE NO</b>																
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>08. E-MAIL ID</b>																
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>09. ADDRESS</b>																
															<b>PIN CODE</b>	

<b>10. DD/CHEQUE/RTGS/NEFT NO</b>																
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>DATED</b>																
<b>AMOUNT</b>																

I agree to abide by/ adhere to the discipline of the Institute during the course failing which I am liable to expulsion. In case of accident/ injury I will not hold the Institute partially or wholly responsible. I have read the rule and regulations of the Institute and have fully understood the meaning and significance of the same. The above entries have been made by me and are correct to the best of my knowledge and belief.

Place 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Applicant's Signature</b>
------------------------------

