

Ref. No. 166/PTU/Sports/4855

Dated 11/04/2017

ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ / ਡਾਇਰੈਕਟਰ

ਆਈ. ਕੇ. ਗੁਜਰਾਲ ਪੀ.ਟੀ.ਯੂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਸਮੂਹ ਕਾਲਜ।

ਵਿਸ਼ਾ: ਸਪੋਰਟਸ ਵਿਭਾਗ ਦੁਆਰਾ Youth Leadership Training Camp ਲਈ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਅਤੇ ਕੋਚਾਂ ਦੇ ਨਾਂ ਭੇਜਣ ਸਬੰਧੀ।

ਸ਼੍ਰੀ ਮਾਨ/ਸ਼੍ਰੀ ਮਤੀ ਜੀ,

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਆਪ ਜੀ ਦੇ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਲਿਆਂਦਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੇ ਸਪੋਰਟਸ ਵਿਭਾਗ ਦੁਆਰਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ (ਲੜਕੇ ਅਤੇ ਲੜਕੀਆਂ) ਕੋਚ (ਇਸਤਰੀ ਅਤੇ ਪੁਰਸ਼) ਲਈ ਇੱਕ 20 ਰੋਜ਼ਾ Youth Leadership Training Camp ਦਾ ਆਯੋਜਨ ਹਿਮਾਚਲ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਵਿਖੇ ਲਗਾਏ ਜਾਣ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਸ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਕੈਂਪ ਵਿੱਚ ਕੇਵਲ ਉਹਨਾਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਨਾਂ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮੇ ਵਿੱਚ ਭਰਕੇ ਵਿਭਾਗ ਦੀ E-mail id:- [ptusports@gmail.com](mailto:ptusports@gmail.com) ਤੇ ਭੇਜੇ ਜਾਣ ਜਿਹਨਾਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੇ ਉਲੰਪਿਕ, ਏਸ਼ੀਅਨ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕੋਈ ਵੀ ਅੰਤਰਰਾਸ਼ਟਰੀ ਪੱਧਰ ਦੀਆਂ ਖੇਡਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲਿਆ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਆਲ-ਇੰਡੀਆ ਇੰਟਰ-ਵਰਸਿਟੀ, ਨਾਰਥ-ਜੇਨ ਇੰਟਰ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਵਿੱਚ ਲਿਆ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਇੰਟਰ-ਕਾਲਜ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾ, ਦੂਜਾ ਅਤੇ ਤੀਸਰਾ ਸਥਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ। ਇਸ ਕੈਂਪ ਵਿੱਚ ਹੈਂਡਬਾਲ, ਬਾਸਕਟਬਾਲ, ਬੈਡਮਿੰਟਨ, ਟੇਬਲ-ਟੈਨਿਸ, ਸਾਇਕਲਿੰਗ, ਕਰੋਸ-ਕੰਟਰੀ, ਫੁੱਟਬਾਲ, ਹਾਕੀ, ਕ੍ਰਿਕਟ, ਪਾਵਰ-ਲਿਫਟਿੰਗ, ਵੇਟ-ਲਿਫਟਿੰਗ, ਵਾਲੀਬਾਲ ਅਤੇ ਅਥਲੈਟਿਕ ਟੀਮਾਂ ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਹੀ ਭਾਗ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਉਪਰੋਕਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਉਪਰ ਤੋਂ ਥੱਲੇ ਨੂੰ ਘੱਟਦੇ ਕ੍ਰਮ ਅਨੁਸਾਰ ਪਹਿਲ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਕੋਲ ਉਪਰੋਕਤ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦਾ ਅਸਲ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਇਸ ਕੈਂਪ ਲਈ ਕੋਚ (ਇਸਤਰੀ ਅਤੇ ਪੁਰਸ਼) ਦੇ ਨਾਂ ਵੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮੇ ਵਿੱਚ ਭਰਕੇ Mail ਕੀਤੇ ਜਾਣ। ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਅਤੇ ਕੋਚਾਂ ਦੀ ਆਖਰੀ ਚੋਣ ਸਪੋਰਟਸ ਵਿਭਾਗ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਸ ਕੈਂਪ ਲਈ ਭਾਗੀਦਾਰਾਂ ਨੂੰ Participation Certificate ਵੀ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ/ਕੋਚਾਂ ਦੇ ਰਹਿਣ ਅਤੇ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਦਾ ਖਰਚਾ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਕੈਂਪ ਸਥਾਨ ਤੱਕ ਅਤੇ ਲੋਕਲ ਸਾਈਟ ਤੇ ਆਣ-ਜਾਣ ਦਾ ਖਰਚਾ ਭਾਗੀਦਾਰਾਂ/ਕੋਚਾਂ ਜਾਂ ਕਾਲਜ ਵੱਲੋਂ ਹੀ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਯੋਗ ਭਾਗੀਦਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਉਪਰੰਤ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਭਰਿਆ Registration Performa ਵਿਭਾਗ ਦੀ E-mail id ਤੇ ਮਿਤੀ 30/04/2017 ਤੱਕ ਜ਼ਰੂਰ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇ ਜੀ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਨਿਮਨ ਹਸਤਾਖਰੀ ਨਾਲ 94780-98075, 01822-662561 ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੀ। ਸੂਚਨਾ ਅਤੇ ਅਗਲੇਰੀ ਕਾਰਵਾਈ ਹਿੱਤ ਪੇਸ਼ ਹੈ ਜੀ।



ਸਹਾਇਕ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਪੋਰਟਸ

ਉਤਾਰਾ:

1. ਨਿਰਦੇਸ਼ਕ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਮਾਮਲੇ: ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹਿੱਤ।
2. ਵਿੱਤ ਵਿਭਾਗ: ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹਿੱਤ।
3. ਡਿਪਟੀ ਰਜਿਸਟਰਾਰ ਕੰਪਿਊਟਰ ਵਿਭਾਗ ਵੈਬ-ਸਾਈਟ ਪਾਉਣ ਲਈ।
4. ਕੰਟਰੋਲਰ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ: ਕਾਲਜਾਂ ਦੇ ਲਾਗਇਨ ਵਿੱਚ ਪਾਉਣ ਸਬੰਧੀ।
5. ਫਾਇਲ

"Propelling Punjab to a Prosperous Knowledge Society"

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

Jalandhar-Kapurthala Highway, Kapurthala-144 603 Ph.: 01822-662561

Website : [www.ptu.ac.in](http://www.ptu.ac.in) Email : [ptusports@gmail.com](mailto:ptusports@gmail.com) [sukhwinder@ptu.ac.in](mailto:sukhwinder@ptu.ac.in)

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

Department of Sports

Registration Form for Students for Youth Leadership Training Camp 2017

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 Game \_\_\_\_\_ Event \_\_\_\_\_

Position Held (Please attach attested copy of Sports Tournament Certificate) \_\_\_\_\_

Earlier Experience of Sports/Adventure Activities (attach sheet if required) \_\_\_\_\_

**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/Sports Department/Affiliated Institute at all times during the camp, failing which I will be liable to Strict disciplinary action by the IKGPTU/Sports 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/Sports Department /Institute/College or any members of the staff responsible.

Signature of Parents/Guardian

Signature of Applicant

**Medical Certificate**

I have checked Mr./Ms. \_\_\_\_\_ S/D of \_\_\_\_\_ and found him/her physically and mentally fit to undergo the training in YLTC 2017 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 Finances as per rules in case the student is finally selected for participation in Camp.

Signature of Coach

Signature of Principal/Director  
(With Stamp)

Attested  
Photograph

**I.K. GUJRAL PUNJAB TECHNICAL UNIVERSITY**  
**Department of Sports**  
**Registration Form for Coach in Youth Leadership Training Camp 2017**

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

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

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

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

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

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

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

Previous experience in Sports / 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 \_\_\_\_\_

Attested  
Photograph

**Declaration by the Coach**

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/Sports Department/Affiliated Institute at all times during the camp, failing which I will be liable to Strict disciplinary action by the IKGPTU/Sports 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/ Sports Department/Institute/College or any members of the staff responsible.

**Signature of Coach**

**Medical Certificate**

I have checked Mr./Mrs./Ms \_\_\_\_\_ S/D/W of \_\_\_\_\_ found him/her physically and mentally fit to undergo the training in YLTC 2017 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 Counsellor to attend YLTC 2017 (for 20 Days) at Himachal Pradesh organized by I.K. Gujral Punjab Technical University.

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