

પ્રવેશ ફોર્મ ફી રૂ. ૫૦/-

રિફલનો સમય :

ભાવનગર  **મહાનગરપાલિકા**

ગાર્ડન વિભાગ

સિયમીંગ પુલ, નિલમબાગ સર્કલ, ભાવનગર.

સિયમીંગ પુલના સભ્ય થવા માટેનું અરજી પત્રક

(પ્રવેશ ફોર્મ ગુજરાતી ભાષામાં ભરવુ)

પ્રતિ
કમિશનર શ્રી,સિયમીંગ પુલના વાર્ષિક / છ માસિક / ત્રિમાસીક શિખાઉ સભ્ય બનવાની મારી ઈરણ છે. હું
શિખાઉ છું / તરતા જાણું છું આ સાથે પ્રવેશ ફી રૂ. ૫૦ / મોકલેલ છે.

No. A

4083

સિયમીંગ પુલના નિયમોની નકલ મને મળી છે સઘળ નિયમો મેં વાંચ્યા છે અને તે પ્રમાણે વર્તવા હું
બંધાઉ હું મને સપારવની / સાંજની શીક્ષણ અનુકૂળ છે.

પુરું નામ				
પુરું સરનામું				
જન્મ તારીખ	ઉંમર	વ્યવસાય :	મો. નં.	

સિયમીંગ પુલના નિયમાં આંગ્યા મુજબના પ્રમાણપત્રો આ સાથે રજી કરું છું

અરજદારનો તરવાનો ટેસ્ટ લીધો છે અને તેઓ સફળ/નિષ્ફળ થયા છે.

કોચ / ઇન્સ્ટ્રક્ટરની સહી તથા તારીખ

તારીખ	પહોંચ નં.
પ્રવેશ ફી	તાલીમ ફી
રૂ. ૫૦/-	રૂ.
સભ્ય નં.	

સહી

સિ. કા.

સિયમીંગ પુલ, ભાવનગર.

સહી

ખાતાના વડા

ભાવનગર મહાનગરપાલિકા, ભાવનગર.

: જરૂરી નિયમો :

- (૧) કમિશનરશી અગર આ અંગે સતત આપવામાં આવી હોય તેવા અધિકારીને પ્રવેશ કરવા દેવાની અગર પ્રવેશ પરવાનગી ન આપવા માટે ના કોઈપણ કારણ જણાયા સિવાય ના પાડવા સંપૂર્ણ હક્ક રહેશે. જે સમયગાળા માટે પ્રવેશ ફોર્મ મેળવેલ હોય તે સમયગાળામાં જ ઉપયોગ કરી શકાશે (માસ. દરમયાન)
- (૨) દરેક સભ્યોએ પોતાનું સિયમીંગ પુલનું ઓળખપત્ર સાથે રાખવાનું ફરજિયાત રહેશે.
- (૩) પ્રવેશ ફોર્મ તથા આઇડાર્ટ પારસ્પોર્ટ સાઇકલના બે ફોટા લગાવી M.B.B.S. ડોક્ટરનો સહી - સિક્કો ફરજિયાત કરાવીને લાવવાનો રહેશે.
- (૪) ૧૨ વર્ષથી ઉપરની ઉંમર અથવા ૪.૧૫ કુટ ઉચ્ચાઈ હોવી જોઈએ. તો જ બાળકને એકમીશન મળશે અથવા વાલીએ એકમીશન (સભ્યપદ) લેવાનું રહેશે.

(પાછળ જુઓ)

- (૫) સિવમીંગ કોર્સચુમ સફેદ રંગ સિવાય દરેક સત્ય ભાઈઓ બહેનો માટે ફરજિયાત પહેરવાનું રહેશે અને બહેનોએ સિવમીંગ કેપ ફરજિયાત પહેરવાની રહેશે.
- (૬) દરેક સત્યાઓ સિવમીંગ ઈન્સ્ટ્રુક્ટરની સુચનાનું કડક પાલન કરવાનું રહેશે.
- (૭) ધિધાર્થનિ નક્કી થયેલ શાળા તથા કોલેજના બોનાફાઇટ અસલ સ્ટેફીકેટ રજુ કરતા વાર્ષિક સત્ય બનનારને જ નક્કી થયા મુજબ કન્સેશન આપવામાં આપશે.
- (૮) સિવમીંગ પુલનો ઉપયોગ કરતા પહેલા બાથરૂમ માં સનાન કર્યા પછી જ સિવમીંગ પુલનો ઉપયોગ કરવાનો રહેશે.
- (૯) કોઈપણ સત્યાએ મોબાઈલ, રોકડ રકમ, દાગીના કે અન્ય કોઈ જોખમી ચીજ વસ્તુઓ તથા હથિયાર લાવવા નહીં આવી વસ્તુઓ તથા વાહનોની જવાબદારી દરેક સત્યની પોતાની રહેશે.
- (૧૦) દરેક શીફ્ટમાં બેલ વાગે ત્યારે દરેક સત્યાએ સિવમીંગ પુલ છોડી ટેવાનો રહેશે.
- (૧૧) પ્રતિમાસ પ્રવેશ સંખ્યા મર્યાદિત હોય નિયત મર્યાદિત પૂર્ણ થએ પ્રવેશ ફોર્મ રજુ કરવા છતા પ્રવેશ ફોર્મ મળી શકશે નહિં આ નિર્ણયની આખરી સત્તા કમિશનરશ્રી, ભાવનગર મહાનગરપાલિકાની રહેશે.
- (૧૨) અધ્યરી વિગત વાળા ફોર્મ સ્વીકારવામાં આપશે નહીં.
- (૧૩) સિવમીંગપૂલમા મોબાઈલથી ફોટા પાડવા કે વિડીયો શુદ્ધીગ કરવાની સહ્ય મનાય છે.
- (૧૪) આપ C.C.T.V. કેમેરાની નજર હેઠળ છો.
- (૧૫) સિવમીંગપૂલની શીફ્ટના સમય

ક્રમ	શીફ્ટનો સમય	વિગત	ક્રમ	શીફ્ટનો સમય	વિગત
૧.	સવારે ૫ થી ૭	જાણકાર ભાઈઓ માટે	૫.	બપોરે ૩ થી ૪	જાણકાર ભાઈઓ માટે
૨.	સવારે ૭ થી ૮	જાણકાર ભાઈઓ માટે	૬.	બપોરે ૪ થી ૫	શીખાવ ભાઈઓ માટે
૩.	સવારે ૮ થી ૯	જાણકાર ભાઈઓ માટે	૭.	સાંજે ૫ થી ૬	શીખાવ/જાણકાર બહેનો માટે
૪.	સવારે ૯ થી ૧૦	શિખાવ ભાઈઓ માટે			

વાલીની સહી _____ અરજદારીની સહી _____

દાક્તરી પ્રમાણપત્ર :

આથી હું પ્રમાણપત્ર આપું છુંકે તા. _____ ના રોજ મે _____ ની શારીરિક તેમજ યેદીય
તપાસ કરી છે. મારા યેદીય જ્ઞાન પ્રમાણે જાહેર કરું છું કે ઉપર જણાવેલ વ્યક્તિમાં નીચે જણાવેલા કોઈપણ
રોગ માલુમ પડ્યો નથી. () માં નિશાની કરેલ રોગ માલુમ પડ્યો છે.

- (૧) શર્ટી તથા ફ્લુ (Cold Or Flu) ()
 (૨) કમણો (Jaundice) ()
 (૩) જાતિય રોગ (Venereal Diseases) ()
 (૪) ફેક્સાનો રોગ (Pul T. B.) ()
 (૫) મુત્ર રોગ (Urinary Diseases) ()
 (૬) કૃમી રોગ (Worms) ()
 (૭) મરણો (Dysentery) ()
 (૮) ચક્કર તથા વાર્ધ (Vertigo or Hysteria) ()
 (૯) હૃદય તથા શ્વાસના રોગ (Heart & Respiratory Diseases) ()
 (૧૦) બીજા રોગ જેથી જિંદગીને જોખમ રહે ()

વિશિષ્ટ નોંધ

મારા અભિપ્રાય મુજબ સ્નાનાગારમાં દાખલ
થયાની પરવાનગી આપી શકાય / આપી
શકાય નહીં

મેડીકલ ઓફીસર (M.B.B.S.) ની સહી તથા સિક્કો

પુરું નામ

(Full Name)

એડ્રેસ

(Address)

રજિ નં.

(Regd No.)