



નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ અમદાવાદ

પરિપત્ર નં. ૪-B તા. ૧૨-૪-૧૮

ફક્ત મ્યુનિ. શાળાઓ માટે જ :-

વિષય :- વર્ષ-૨૦૧૭-૧૮માં 'શ્રેષ્ઠ SMC'ના સભ્યો માટે એકદિવસીય એક્ષપોઝર વિઝિટનું આયોજન કરવા બાબત.
સંદર્ભ :- તા. ૨૮-૩-૧૮ના એસ.પી.ઓ.કચેરીના પત્ર ક્રમાંક નં. કોમ્યુ.મોબી./એસએસએ/૨૦૧૮/૧૦૮૬૯-૧૦૮૦૫ અન્વયે.

આથી તમામ મ્યુનિ. શાળાના મુખ્ય શિક્ષકશ્રીઓને ઉપરોક્ત વિષય તથા સંદર્ભ જણાવવાનું કે, વર્ષ ૨૦૧૭-૧૮માં 'શ્રેષ્ઠ SMC' પસંદગી કાર્યક્રમનું આયોજન કરવામાં આવેલ. તે અન્વયે કલસ્ટર કક્ષાની પ્રથમ નંબરની શ્રેષ્ઠ SMCના તમામ સભ્યોને પ્રોત્સાહન મળી રહે તે હેતુસર ઝોન કે વોર્ડ કક્ષાએ ૩૦ જૂન-૨૦૧૮ સુધીમાં નીચેની શરતોને ધ્યાનમાં રાખી એકદિવસીય એક્ષપોઝર વિઝિટ કરવા જણાવવામાં આવે છે.

- પ્રતિ સભ્યદીઠ મહત્તમ રૂ. ૨૦૦/- લેખે એક્ષપોઝર વિઝિટમાં તમામ બાર(૧૨) સભ્યોનો સમાવેશ કરવાનો રહેશે.
- આ વિઝિટમાં શહેરની શ્રેષ્ઠ સંસ્થાઓ, પુસ્તકાલય, મ્યુઝિયમો, સંગ્રહસ્થાનો, પ્રદર્શનીઓ, હેરિટેજ જેવા સ્થળોની સમાવેશ કરી શકાશે. ઉપરાંત નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિની શ્રેષ્ઠ સ્વચ્છ શાળાઓની પણ મુલાકાત કરાવી શકાશે.
- વિઝિટમાં આર.ટી.ઓ. દ્વારા માન્યતા મળેલ હોય તેવા જ વાહનનો ઉપયોગ કરવાનો રહેશે.
- વિઝિટ માટે નક્કી કરેલ વાહનનો વિમો ફરજિયાત હોય તેમજ વિમાનું છેલ્લું પ્રિમીયમ ભર્યું હોય તેની પ્રમાણિત નકલ મેળવ્યા બાદ જ વિઝિટનું આયોજન કરવું.
- વિઝિટમાં જતાં પહેલાં તમામ સભ્યોનું સંમતિપત્રક મેળવી લેવાનું રહેશે. (સંમતિપત્રકનો નમુનો આ સાથે સામેલ છે.)
- વિઝિટ પુરી થાય બાદ શાળાનો સંકલિત અહેવાલ ફોટો સહિત જે તે ઝોનના યુ.આર.સી.કો.ઓર્ડિનેટરને મોકલી આપવાનો રહેશે. (૫ થી ૧૦ મિનીટની વિડીયો ક્લીપ)
- શ્રેષ્ઠ એસ.એમ.સી.ના બેંક એકાઉન્ટમાં સભ્યદીઠ રૂ. ૨૦૦/- લેખે ૧૨ સભ્યોના કુલ રૂ. ૨૪૦૦/- ગ્રાન્ટ ખર્ચ તરીકે ચાલુ નાણાંકીય વર્ષમાં જે તે એસએમસી.માં ફાળવવામાં આવેલ છે.

શ્રેષ્ઠ એસએમસી. કાર્યક્રમમાં પસંદ થયેલ એસએમસી એ સંબંધિત ઝોનનાં યુ.આર.સી.કો.ઓ.ના માર્ગદર્શન હેઠળ એક્ષપોઝર વિઝિટનું આયોજન કરવા જણાવવામાં આવે છે.

તા. ૧૨-૪-૧૮

ડૉ. એલ. ડી. દેસાઈ
શાસનાધિકારી

એસ.એમ.સી. સભ્યનું સંમતિપત્રક

આથી હું..... જ ગામ.....

કલસ્ટર....., તાલુકો:....., જિલ્લા : ની એક્ષપોઝર વિઝિટ એસ.એમ.સી. દ્વારા તા:..... ના રોજ આયોજન કરેલ છે જેની સ્વેચ્છાએ વિઝિટમાં જવા માટે હું સંમતિ આપું છું. કુદરતી કે આકસ્મિક સંજોગો હેઠળ કોઈપણ ઘટના ઘટે તો તે અંગેની જવાબદારી એસ.એમ.સી.ની રહેશે નહીં તે હું જાણું છું તથા તે બદલ સંમત થઈ નીચે સહી કરું છું.

તા:.....

એસ.એમ.સી. સભ્યનું નામ.....

સરનામું :

સહી: