

सामूहिक समापन हेतु प्रपत्र

शिविर स्थान का पूरा नाम एवं पता				
अध्यापक विद्वान का नाम एवं मोबाइल नं				
स्थानीय संयोजक का नाम एवं मोबाइल नं				
विषय का नाम	प्रावीण्य	शिविरार्थी का नाम	मोबाइल न	आयु
	प्रथम			
	द्वितीय			
	तृतीय			
विषय का नाम	प्रावीण्य	शिविरार्थी का नाम	मोबाइल न	आयु
	प्रथम			
	द्वितीय			
	तृतीय			
विषय का नाम	प्रावीण्य	शिविरार्थी का नाम	मोबाइल न	आयु
	प्रथम			
	द्वितीय			
	तृतीय			
विषय का नाम	प्रावीण्य	शिविरार्थी का नाम	मोबाइल न	आयु
	प्रथम			
	द्वितीय			
	तृतीय			
विषय का नाम	प्रावीण्य	शिविरार्थी का नाम	मोबाइल न	आयु
	प्रथम			
	द्वितीय			
	तृतीय			

विद्वान हस्ताक्षर

—स्थानीय संयोजक हस्ताक्षर