

### കേരള വനം-വന്യജീവി വകുപ്പ്

**അപ്പർ പ്രൈമറി, ഹൈസ്കൂൾ, ഹയർ സെക്കണ്ടറി, മറ്റ് വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പഠിക്കുന്ന കുട്ടികൾക്ക് പ്രകൃതി പഠന ക്യാമ്പിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം**

1.	സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്	:	
2.	സ്ഥാപനത്തിന്റെ മേൽ വിലാസം	:	
3.	ഇ. മെയിൽ ഐ.ഡി.	:	
4.	ഫോൺ നമ്പർ	:	
5.	മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ	:	
6.	അദ്ധ്യാപകരുടെ പേരും, അഡ്രസ്സും, (ഫോൺ, മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ സഹിതം)	:	
7.	ക്യാമ്പിൽ പങ്കെടുക്കുന്ന വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പേരും മേൽവിലാസവും	:	
8.	പോകാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന വന്യജീവി സങ്കേതത്തിന്റെ /നാഷണൽ പാർക്കിന്റെ പേര്	:	
9.	ക്യാമ്പിന്റെ സമയ ദൈർഘ്യം	:	46 മണിക്കൂർ / 70 മണിക്കൂർ
10.	ക്യാമ്പിനായി ഉദ്ദേശിക്കുന്ന തീയതി	:	
11.	മുമ്പ് സ്ഥാപനത്തിന് ക്യാമ്പ് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ടോ?	:	ഉണ്ട് / ഇല്ല.
	ഉണ്ടെങ്കിൽ	:	
	(എ) ഏത് വന്യജീവി സങ്കേതം / നാഷണൽ പാർക്ക്	:	
	(ബി) ക്യാമ്പിന്റെ തീയതി	:	
	(സി) പങ്കെടുത്തവരുടെ എണ്ണം	:	
12.	സ്ഥാപനത്തിൽ നേച്ചർ ക്ലബ്ബ് / ഇക്കോ ക്ലബ്ബ് / ഫോറസ്റ്റ് ക്ലബ്ബ് പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടോ?	:	ഉണ്ട് / ഇല്ല.
	ഉണ്ടെങ്കിൽ	:	
	(എ) ക്ലബിന്റെ പേര്	:	
	(ബി) അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണം	:	

#### സാക്ഷ്യപത്രം

വനം വന്യജീവി വകുപ്പിൽ നിലവിലുള്ള വ്യവസ്ഥകളും ഉത്തരവുകളും പൂർണ്ണമായും അനുസരിക്കുമെന്നും, അധികാരപ്പെട്ട ഫോറസ്റ്റ് ഓഫീസറുടെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ, പെരുമാറ്റ ചട്ടങ്ങൾ എന്നിവ പൂർണ്ണമായും അംഗീകരിക്കുമെന്നും അംഗങ്ങളുടെ അച്ചടക്കം ഉറപ്പാക്കുമെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥാപനത്തിന്റെ മേധാവിയുടെ പേരും ഒപ്പും

സ്ഥലം :  
തീയതി : (ഓഫീസ് സീൽ)

2

**കേരള വനം-വന്യജീവി വകുപ്പ്**

**ചാരിറ്റബിൾ / ഗവൺമെന്റിതര / യുവജന സംഘടനകളിലെ അംഗങ്ങൾക്ക് പ്രകൃതി പഠന ക്യാമ്പിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം**

1.	സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്, മേൽ വിലാസം, (ടെലഫോൺ / മൊബൈൽ ഫോൺ / ഇ. മെയിൽ ഐ.ഡി. സഹിതം)	:	
2.	രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ	:	
3.	സ്ഥാപനത്തിന്റെ പ്രസിഡന്റിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും	:	
4.	സ്ഥാപനത്തിന്റെ സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും	:	
5.	സ്ഥാപനത്തിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച വിവരം	:	
6.	അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണം	:	
7.	ക്യാമ്പിന് ഉദ്ദേശിക്കുന്ന വന്യജീവി സങ്കേതത്തിന്റെ / നാഷണൽ പാർക്കിന്റെ പേര്	:	
8.	ക്യാമ്പിൽ പങ്കെടുക്കുന്ന ആൾക്കരുടെ പേരും മേൽവിലാസവും	:	
9.	ക്യാമ്പിന് ഉദ്ദേശിക്കുന്ന തീയതി	:	

**സാക്ഷ്യപത്രം**

വനം വന്യജീവി വകുപ്പിൽ നിലവിലുള്ള വ്യവസ്ഥകളും ഉത്തരവുകളും പൂർണ്ണമായും അനുസരിക്കുമെന്നും, അധികാരപ്പെട്ട ഫോറസ്റ്റ് ഓഫീസറുടെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ, പെരുമാറ്റച്ചട്ടങ്ങൾ എന്നിവ പൂർണ്ണമായും അംഗീകരിക്കുമെന്നും അംഗങ്ങളുടെ അച്ചടക്കം ഉറപ്പാക്കുമെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും

പ്രസിഡന്റിന്റെ പേരും ഒപ്പും

സ്ഥലം :

തീയതി :

(ഓഫീസ് സീൽ)

*Handwritten mark*