

କ୍ରୀଡ଼ା ଓ ଯୁବ ସେବା ବିଭାଗ,
ଓଡ଼ିଶା ସରକାର

ବିଜୁ ପଟ୍ଟନାୟକ ହିମାଳୟ ଅଭିଯାନ-୨୦୧୭

ଥେଲୁ ପର୍ବତଶୃଙ୍ଗ (୨୦୦୨ ମି.) ଗଙ୍ଗୋତ୍ରୀ, ଉତ୍ତରାଖଣ୍ଡ ଆରୋହଣ ପାଇଁ ସ୍ଵେଚ୍ଛା ସେବା ଅନୁଷ୍ଠାନ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ

କ୍ରୀଡ଼ା ଓ ଯୁବ ସେବା ବିଭାଗ, ଓଡ଼ିଶା ସରକାର ଏବଂ ଟାଟା ସ୍କିଲ୍ ଆଡଭେଞ୍ଚର ଫାଉଣ୍ଡେସନ୍, ଜାମସେଦପୁର ଙ୍କ ମିଳିତ ଆନୁକୂଲ୍ୟରେ ବିଜୁ ପଟ୍ଟନାୟକ ହିମାଳୟ ଅଭିଯାନ-୨୦୧୭ ଉତ୍ତରାଖଣ୍ଡର ଅନ୍ୟତମ ଆକର୍ଷଣୀୟ ଏବଂ ଉଚ୍ଚଶୃଙ୍ଗ ମାଉଣ୍ଟ ଥେଲୁ (୨୦୦୨ମିଟର) ଗଙ୍ଗୋତ୍ରୀ, ଉତ୍ତରାଖଣ୍ଡ ଆରୋହଣ କରିବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ସ୍ଵେଚ୍ଛାସେବୀ (Volunteers) ମାନଙ୍କୁ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଅଛି । ପ୍ରାଥମିକ ଭାବେ ଏକ ତ୍ରିସ୍ତରୀୟ ମନୋନୟନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ମାଧ୍ୟମରେ ଯୋଗ୍ୟ ବିବେଚିତ ୪୦ ଜଣ ସ୍ଵେଚ୍ଛାସେବୀମାନଙ୍କ ମଧ୍ୟରୁ ଅନ୍ତିମ ପର୍ଯ୍ୟାୟ ଥେଲୁ ଶୃଙ୍ଗ ଆରୋହଣ କରିବା ପାଇଁ ୧୫ ଜଣ ଯୋଗ୍ୟ ବିବେଚିତ ଯୁବକ ଓ ଯୁବତୀଙ୍କୁ ସୁଯୋଗ ମିଳିବ ।

ପ୍ରାଥମିକ ମନୋନୟନ ପ୍ରକ୍ରିୟାକୁ ଛାଡ଼ିଦେଲେ ଅବଶିଷ୍ଟ ତାଲିମ୍ ତଥା Conditioning Camp ଜାମସେଦପୁର ଠାରେ ଏବଂ ଉତ୍ତରକାଶି ର ଦୋଦିଗାଲ ଅଞ୍ଚଳରେ ଅନୁଷ୍ଠିତ ହେବ । ଏ ସମସ୍ତ ତାଲିମ୍ ତଥା ଆରୋହଣ ଅଭିଯାନ ଭାରତର ଖ୍ୟାତନାମା ମହିଳା ପର୍ବତାରୋହୀ ତଥା ଏଭରେଷ୍ଟ ବିଜୟିନୀ ପଦ୍ମଶ୍ରୀ ବଲ୍ଲେସ୍ତ୍ରୀ ପାଲ, ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ, ଟାଟା ସ୍କିଲ୍ ଆଡଭେଞ୍ଚର ଫାଉଣ୍ଡେସନଙ୍କ ତତ୍ତ୍ୱାବଧାନ ରେ ଅନୁଷ୍ଠିତ ହେବ । ଏହାଛଡ଼ା ଏହି ପ୍ରକ୍ରିୟାରେ ଓଡ଼ିଶାର ଖ୍ୟାତନାମା ପର୍ବତାରୋହୀ ତଥା ଏଭରେଷ୍ଟ ବିଜୟୀଙ୍କୁ ମଧ୍ୟ ସାମିଲ କରାଯିବାର ଯୋଜନା ରହିଅଛି ।

ଉକ୍ତ ଅଭିଯାନରେ ସାମିଲ ହେବା ପାଇଁ ଇଚ୍ଛୁକ ତଥା ଯୋଗ୍ୟ ବିବେଚିତ ସ୍ଵେଚ୍ଛାସେବୀ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ମାନଦଣ୍ଡ ପୂରଣ କରୁଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

୧. ପ୍ରାର୍ଥୀ (ଉଭୟ ପୁରୁଷ ଏବଂ ମହିଳା) ମାନଙ୍କର ବୟସ ୧୮ ରୁ ୩୦ ବର୍ଷ ମଧ୍ୟରେ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ଏବଂ ଓଡ଼ିଶାରେ ସ୍ଥାୟୀଭାବେ ବସବାସ କରୁଥିବେ ।
୨. କଷ୍ଟସାଧ୍ୟ ପର୍ବତାରୋହଣ କାର୍ଯ୍ୟ ପାଇଁ ଶାରୀରିକ ଭାବେ ଉପଯୁକ୍ତ ଥିବେ ଏବଂ ଆବଶ୍ୟକ ଡାକ୍ତରୀ ପରୀକ୍ଷାରେ ଉତ୍ତୀର୍ଣ୍ଣ ହେବା ଦରକାର ।
୩. ପର୍ବତାରୋହଣ ରେ ବେସିକ୍ ଏବଂ ଆଡଭାନ୍ସ କୋର୍ସ କରିଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରାର୍ଥୀନୀ ମାନଙ୍କୁ ଅଗ୍ରାଧିକାର ଦିଆଯିବ ।

ପ୍ର.ପୃ.ଦ

୪. ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରାର୍ଥୀନୀ ମାନଙ୍କର ମନୋନୟନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ନିମ୍ନ ଆଧାରିତ ଅଙ୍କ ମାଧ୍ୟମରେ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ହେବ । ସର୍ବୋଚ୍ଚ ଅଙ୍କ ପାଇଥିବା ପ୍ରଥମ ୪୦ ଜଣ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଏବଂ ପ୍ରାର୍ଥୀନୀ କ୍ଷୁ ତୟନ କରାଯିବ ।

କ) ବେସିକ୍ ଓ ଆଡ୍ଭାନ୍ସ କୋର୍ସ (ପର୍ବତାରୋହଣ)	-	୩୦
ଖ) ବେସିକ୍ କୋର୍ସ (ପର୍ବତାରୋହଣ)	-	୨୦
ଗ) ବେସିକ୍ କୋର୍ସ (ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଦୁଃସାହସିକ କ୍ରୀଡା)	-	୧୫
ଘ) ରାଜ୍ୟ ତଥା ରାଜ୍ୟ ବାହାରେ ଅନୁଷ୍ଠିତ ଦୁଃସାହସିକ ଶିବିର, ଖେଳକୁସୁ ପ୍ରତିଯୋଗିତା ଇତ୍ୟାଦିରେ ଯୋଗଦାନ	-	୧୦
ଙ) ଭୁବନେଶ୍ୱର ରେ ହେବାକୁ ଥିବା ପ୍ରାଥମିକ ମନୋନୟନ ଶିବିର (Selection Trial) ରେ ଉତ୍ତୀର୍ଣ୍ଣତା ପାଇଁ	-	୧୫

ଏଠାରେ ଉଲ୍ଲେଖନୀୟ ଯେ, ବିଜୁ ପଟ୍ଟନାୟକ ହିମାଳୟ ଅଭିଯାନ ନିମନ୍ତେ ଯୋଗ୍ୟ ବିବେଚିତ ସ୍ୱେଚ୍ଛାସେବୀ ମାନଙ୍କର ସମସ୍ତ ଖର୍ଚ୍ଚ ଅଭିଯାନ ଶେଷ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ସରକାର ବହନ କରିବେ । ଏତଦ୍ୱ୍ୟତୀତ ସେମାନଙ୍କର ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ ଏବଂ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ପୋଷାକ ଓ ଉପକରଣ ଖର୍ଚ୍ଚ ସରକାର ବହନ କରିବେ ।

ଯଦିଓ ସରକାର ଏହି ପର୍ବତାରୋହଣ ଅଭିଯାନ ର ସଫଳତା ପାଇଁ ସମସ୍ତ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ପଦକ୍ଷେପ ନେବେ ମାତ୍ର ଏହି ଅଭିଯାନରେ ଅଂଶ ଗ୍ରହଣ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବେ ସ୍ୱେଚ୍ଛାକୃତ ହେବ । ଅଭିଯାନ ପ୍ରାରମ୍ଭରୁ ବା ଅଭିଯାନ ର ସମାପ୍ତି ପରେ କୌଣସି ସର୍ତ୍ତ ବା ଦାବି ଗ୍ରହଣୀୟ ନୁହେଁ । ୨୦୧୭-୧୭ ବର୍ଷରେ ଆୟୋଜିତ ବିଜୁ ପଟ୍ଟନାୟକ ହିମାଳୟ ଅଭିଯାନ ଅନ୍ତର୍ଗତ ମାଉଣ୍ଟ ରୁଦ୍ରଗେରାରେ ଅଂଶ ଗ୍ରହଣ କରିଥିବା ଯୁବକ ଯୁବତୀଙ୍କ ଆବେଦନ ଚଳିତ ଅଭିଯାନ ପାଇଁ ଗ୍ରହଣୀୟ ନୁହେଁ । ୦୭।୦୩।୨୦୧୭ ରିଖ ରେ କଳିଙ୍ଗ ଷ୍ଟାଡ଼ିୟମ୍ ଠାରେ ଅନୁଷ୍ଠିତ ମନୋନୟନ ଶିବିରରେ ମନୋନୀତ ଅଂଶଗ୍ରହଣକାରୀ ଯୁବକଯୁବତୀମାନେ ଜାମ୍‌ସେଦ୍‌ପୁର ରେ ହେବାକୁ ଥିବା ପ୍ରାଥମିକ ପର୍ଯ୍ୟାୟ ତାଲିମ୍ ଶିବିରରେ ଯୋଗଦେବା ପାଇଁ ୦୯।୦୩।୨୦୧୭ ତାରିଖରେ ଭୁବନେଶ୍ୱର ପହଞ୍ଚିବାକୁ ପଡ଼ିବ ।

Government of Odisha
Sports & Youth Services Department
C-1, Nayapalli, Bhubaneswar - 751012
BIJU PATNAIK HIMALAYAN EXPEDITION-2017

APPLICATION FORM



Full Name(Block Letter) _____
Father's Name _____
Date of Birth _____
Age _____ yrs. Sex (M/F) _____
Caste (General/SC/ST/OBC/Others) _____
Marital Status (Married/Unmarried) _____
Occupation/Profession _____
Address for correspondence _____

Contact No. _____
Email Address _____
Academic Qualification _____
Details of the certificate courses in Adventure Sports (if any)
(please attach copy of certificates) _____
Achievement in other sports & games (please attach copy of certificates) _____

I agree to follow the rules and regulations formulated by the Sports & Youth Services Dept. & TSAF during the two phases of training camp and final expedition to Mt. Thelu which is part of organization of Biju Patnaik Himalayan Expedition 2017

Applicant's Signature

Date:

RISK CERTIFICATE

It is certified that I agree to detail my son/daughter for camp at my own risk and in case of any accident, death or injury of my son/daughter shall not hold of Sports & Youth Services Department, Govt. of Odisha and TSAF or any of the Instructors or officials of this programme wholly or partially responsible for the same and no compensation to be paid to me. He/ She is not suffering from Asthma, Epilepsy or any other chronic diseases.

Date:

Signature of Guardian/Parent