

પ્રવેશ ફોર્મ ફી રૂ. ૫૦/-

વિક્રમ ૧૦૦૦૦-૦૧-૨૦૧૯

શિક્ષકનો સમય :

ભાવનગર મહાનગરપાલિકા

ગાર્ડન વિભાગ

સરદારનગર સ્વિમીંગ પુલ, ભાવનગર.

સ્વિમીંગ પુલના સભ્ય થવા માટેનું અરજી પત્રક

(પ્રવેશ ફોર્મ ગુજરાતી ભાષામાં ભરવું)

No. A 01911

પ્રતિ
કમિશનર શ્રી,

સ્વિમીંગ પુલના વાર્ષિક / છ માસિક / ત્રિમાસિક શિખાઉ સભ્ય બનવાની મારી ઈચ્છા છે. હું શિખાઉ છું / તરતા જાણું છું આ સાથે પ્રવેશ ફી રૂ. ૫૦/ મોકલેલ છે.

સ્વિમીંગ પુલના નિયમોની નકલ મને મળી છે સઘળા નિયમો મેં વાંચ્યા છે અને તે પ્રમાણે વર્તવા હું બંધાઉં છું મને સવારની / સાંજની શીફ્ટ અનુકુળ છે.

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

સ્વિમીંગ પુલના નિયમમાં માંગ્યા મુજબના પ્રમાણપત્રો આ સાથે રજૂ કરું છું
અરજદારનો તરવાનો ટેસ્ટ લીધો છે અને તેઓ સફળ/નિષ્ફળ થયા છે.

કોચ / ઈન્સ્ટ્રક્ટરની સહી તથા તારીખ

તારીખ	પહોંચ નં.				
પ્રવેશ ફી	વાર્ષિક ફી	છ માસિક ફી	ત્રિમાસિક ફી	તાલીમ ફી	માસ
રૂ. ૫૦/-	રૂ.	રૂ.	રૂ.	રૂ.	
સભ્ય નં.					

સહી

સિ. કા.

સ્વિમીંગ પુલ, ભાવનગર.

સહી

ખાતાના વડા

ભાવનગર મહાનગરપાલિકા, ભાવનગર.

: જરૂરી નિયમો :

- (૧) કમિશનરશ્રી અગર આ અંગે સત્તા આપવામાં આવી હોય તેવા અધિકારીને પ્રવેશ કરવા દેવાની અગર પ્રવેશ પરવાનગી ન આપવા માટે ના કોઈપણ કારણ જણાવ્યા સિવાય ના પાડવા સંપૂર્ણ હક્ક રહેશે. જે સમયગાળા માટે પ્રવેશ ફોર્મ મેળવેલ હશે તે સમયગાળામાં જ ઉપયોગ કરી શકાશે (માસ દરમિયાન)
- (૨) દરેક સભ્યોએ પોતાનું સ્વિમીંગ પુલનું ઓળખપત્ર સાથે રાખવાનું ફરજિયાત રહેશે.
- (૩) પ્રવેશ ફોર્મ તથા આઈકાર્ડમાં પાસપોર્ટ સાઈઝના બે ફોટા લગાવી M.B.B.S. ડોક્ટરનો સહી - સિક્કો ફરજિયાત કરાવીને લાવવાનો રહેશે.
- (૪) ૧૨ વર્ષથી ઉપરની ઉંમર અથવા ૪.૧૫ ફુટ ઉંચાઈ હોવી જોઈએ. તો જ બાળકને એડમીશન મળશે.

(પાછળ જુઓ)

- (૫) સ્વિમીંગ કોસ્ચ્યુમ સફેદ રંગ સિવાય દરેક સભ્ય ભાઈઓ બહેનો માટે ફરજિયાત પહેરવાનું રહેશે અને બહેનોએ સ્વિમીંગ કેપ ફરજિયાત પહેરવાની રહેશે.
- (૬) દરેક સભ્યોએ સ્વિમીંગ ઈન્સ્ટ્રક્ટરની સુચનાનું કડક પાલન કરવાનું રહેશે.
- (૭) વિદ્યાર્થીને નક્કી થયેલ શાળા તથા કોલેજના બોનાફાઈટ અસલ સર્ટિફિકેટ રજુ કરતા વાર્ષિક સભ્ય બનનારને જ નક્કી થયા મુજબ કન્સેશન આપવામાં આવશે.
- (૮) સ્વિમીંગ પુલનો ઉપયોગ કરતા પહેલા બાથરૂમ માં સ્નાન કર્યા પછી જ સ્વિમીંગ પુલનો ઉપયોગ કરવાનો રહેશે.
- (૯) કોઈપણ સભ્યએ મોબાઇલ, રોકડ રકમ, ઘડિયાળ કે અન્ય કોઈ જોખમી ચીજ વસ્તુઓ તથા હથિયાર લાવવા નહીં આવી વસ્તુઓ તથા વાહનોની જવાબદારી દરેક સભ્યની પોતાની રહેશે.
- (૧૦) દરેક શીફ્ટમાં બેલ વાગે ત્યારે દરેક સભ્યોએ સ્વિમીંગ પુલ છોડી દેવાનો રહેશે.
- (૧૧) પ્રતિભાસ પ્રવેશ સંખ્યા મર્યાદિત હોય નિયત મર્યાદિત પૂર્ણ થયે પ્રવેશ ફોર્મ રજુ કરવા છતા પ્રવેશ ફોર્મ મળી શકશે નહિ આ નિર્ણયની આખરી સત્તા કમિશનરશ્રી, ભાવનગર મહાનગરપાલિકાની રહેશે.
- (૧૨) અધુરી વિગત વાળા ફોર્મ સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.
- (૧૩) સ્વિમીંગપૂલમા મોબાઇલથી ફોટા પાડવા કે વિડીયો શુટીંગ કરવાની સખ્ત મનાઈ છે.
- (૧૪) આપ C.C.T.V. કેમેરાની નજર હેઠળ છો.
- (૧૫) સ્વિમીંગપુલની શીફ્ટના સમય

ક્રમ	શીફ્ટનો સમય	વિગત	ક્રમ	શીફ્ટનો સમય	વિગત
૧.	સવારે ૬ 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	શીખાવ ભાઈઓ માટે			

વાલીની સહી _____ અરજદારની સહી _____

: દાકતરી પ્રમાણપત્ર :

આથી હું પ્રમાણપત્ર આપું છું કે તા. _____ ના રોજ મેં _____

ની શારીરિક તેમજ વેદકીય

તપાસ કરી છે. મારા વેદકીય જ્ઞાન પ્રમાણે જાહેર કરું છું કે ઉપર જણાવેલ વ્યક્તિમાં નીચે જણાવેલા કોઈપણ રોગ માલુમ પડ્યો નથી. () માં નિશાની કરેલ રોગ માલુમ પડ્યો છે.

- (૧) શરદી તથા ફ્લુ (Cold Or Flu) ()
- (૨) કમળો (Jaundice) ()
- (૩) જાતિય રોગ (Venereal Diseases) ()
- (૪) ફેફસાનો રોગ (Pul T. B.) ()
- (૫) મુત્ર રોગ (Urinary Diseases) ()
- (૬) ફૂમી રોગ (Worms) ()
- (૭) મરડો (Dysentery) ()
- (૮) ચક્કર તથા વાઈ (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 થવાની 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)