

स०07/1/2016-17-के०सि०से०सां०क्री०बों०
भारत सरकार
कार्मिक लोक शिकायत तथा पेंशन मंत्रालय
कार्मिक और प्रशिक्षण विभाग
केन्द्रीय सिविल सेवा सांस्कृतिक तथा क्रीडा बोर्ड

कमरा न० 361 'ब' विंग, लोक नायक भवन,
खान मार्केट, नई दिल्ली-110 003
दिनांक : 06.09.2018

परिपत्र

विषय : अंतर मंत्रालय क्रिकेट प्रतियोगिता 2018-19.

अंतर मंत्रालय क्रिकेट प्रतियोगिता 2018-19 का प्रारंभ दिनांक 15 अक्टूबर, 2018 से के०सि०से०सां०क्री०बों० के विनय मार्ग खेल परिसर पर होने जा रहा है, मंत्रालयों जो प्रतियोगिता में भाग लेने के लिए रुचि रखते हैं अपनी प्रविष्टि (Entry) 1000/- रुपये की फीस के साथ निर्धारित प्रोफार्मा में (पहले से ही परिचालित) केन्द्रीय सिविल सेवा सांस्कृतिक तथा क्रीडा बोर्ड के कार्मिक और प्रशिक्षण विभाग, कमरा न० 361 'ब' विंग, लोक नायक भवन, खान मार्केट, नई दिल्ली-110003 में जमा करवाये।

2. प्रतियोगिता लीग कम नॉक आउट आधार पर खेली जायेगी। प्रविष्टि के प्रस्तुत करने के लिए अंतिम तिथि 1 अक्टूबर, 2018 है। एक मंत्रालय से केवल एक ही टीम प्रतियोगिता में हिस्सा ले सकती है। टीम के खिलाड़ी प्रविष्टि में दिये गए ही रहेगे, जो केवल संबंधित मंत्रालय के कल्याण अधिकारी या सचिव के०सि०से०सां०क्री०बों० की अनुमति के बिना बदले नहीं जा सकते। किसी भी मैच का समय किसी भी परिस्थिति में बदला नहीं जाएगा।

3. कोई भी प्रविष्टि बिना फीस के स्वीकार नहीं की जाएगी। फीस केवल ऑनलाइन माध्यम से ही ली जाएगी जिसके लिए बोर्ड के बैंक खाते का विवरण है :- नाम : सचिव सी.सी.एस.सी.एस.बी., खाता सं 90432010052140, आई.एफ.एस.सी कोड: SYNBO009043, ब्रांच: खान मार्केट, नई दिल्ली। प्रविष्टि संबन्धित कल्याण अधिकारी (Welfare Officer) के हस्ताक्षरयुक्त निर्धारित प्रपत्र में उपर्युक्त अंतिम तिथि तक या उससे पहले इस कार्यालय में पाहुच जानी चाहिए।

फीस निम्न QR कोड को स्कैन करके भी जमा की जा सकती है



9717990948@upi

4. नियमों और विनियमों भागीदारी, आदि के लिए पात्रता शर्तों पहले से ही सरकार के सभी मंत्रालयों के लिए परिचालित किया गया है. प्रतिभागिता / अंतर - मंत्रालय टूर्नामेंट / प्रोफार्मा में प्रविष्टि आदि भेजने के लिए तथा भाग लेने के लिए पात्रता की शर्तों के लिए नियमों और विनियमों के बारे में जानकारी. हमारे मंत्रालय की वेबसाइट (<https://dopt.gov.in/about-us/wings-or-division-in-dopt/welfare-divisions>) पर उपलब्ध हैं । मंत्रालयों के कल्याण अधिकारी यह भी सत्यापित करे की इस प्रतियोगिता मे भाग लेने वाले मंत्रालय के सभी प्रतियोगी शारीरिक रूप से स्वस्थ हैं ।

कुलभूषण

(कुलभूषण मल्होत्रा)

सचिव

मंत्रालयों / विभागों में सभी कल्याण अधिकारी

श्री अशोक कुमार सिद्ध, संयोजक (क्रिकेट) (9891424345)

INTER MINISTRY TOURNAMENT

Entry Form
Year

1. Name of the Cultural/Sports Event
2. Name of the Ministry/Deptt. With complete address
- 2(a) Name of the Manager of the team with full address
- e-mail if any Tel.No.....
3. Details of the participants with office identity card No.....

(a) Team Event

S No.	Name	Age	I.C. NO.	Event

(b) Single Doubles

S No.	Name	Age	I.C. No.	Event

Name of the Captain with address Tel.No. (O)
(R).....
Fax No.....

4. Name address of the officers for correspondence
- Name
- Designation
- Tel.No.(O)
- (R).....
- Fax No.....
- e-mail if any
- Full Address
-
-

VERIFICATION CERTIFICATE

This Ministry intends to enter a team for the Inter-Ministry Tournaments/Competition. Consequently I submit the entry form duly completed. I hereby undertake on behalf of the Ministry to abide by the rules and instruction of the Tournament/Competition.

I certify that the players mentioned in this form who will play in the Inter-Ministry Tournament/Competition are employees of the Ministry. No member of the team is a casual / daily wage employees. All the players are eligible to participate in the tournament/competition as per eligibility criteria laid down by the Board. In case if it is found that any member of the team is not eligible and is included in the team, the team will be automatically disqualified from the tournament/competition without any notice to this ministry.

I also undertake the responsibility to ensure that this Ministry's team after being entered in the Tournament/Competition will participate in the Tournament/Competition and at any stage would not refuse to participate or withdraw from the Tournament/Competition without prior approval of the Board.

Signature (Welfare Officer)
(Rubber Stamp)

Name
Tele. No (O)
(R)
e-mail if any
Ministry /Deptt. Full address
.....