

വയനാട് വൈൽഡ്‌ലൈഫ് ഡിവിഷൻ

പക്ഷിനിരീക്ഷണ ക്യാമ്പിനുള്ള അപേക്ഷ

(2010 ഒക്ടോബർ 2, 3)

1. വിദ്യാലയത്തിന്റെ പേര് :

2. വിദ്യാലയത്തിന്റെ മേൽവിലാസം :

3. വിദ്യാലയത്തിന്റെ ടെലിഫോൺ നമ്പർ/
മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ :

4. വിദ്യാലയത്തിൽ നിന്നും നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന
വിദ്യാർത്ഥികളുടെ വിവരം

(i) പേര് :
ക്ലാസ്സ് :
മേൽവിലാസം :

ടെലിഫോൺ നമ്പർ/
മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ :
മുമ്പ് പക്ഷിനിരീക്ഷണത്തിൽ
പങ്കെടുത്തിട്ടുണ്ടോ? : ഉണ്ട്/ഇല്ല
ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദാംശങ്ങൾ:

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ ഒപ്പ് :

(ii) പേര് :
ക്ലാസ്സ് :
മേൽവിലാസം :

ടെലിഫോൺ നമ്പർ/
മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ :
മുമ്പ് പക്ഷിനിരീക്ഷണത്തിൽ
പങ്കെടുത്തിട്ടുണ്ടോ? : ഉണ്ട്/ഇല്ല
ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദാംശങ്ങൾ :

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ ഒപ്പ് :

വയനാട് വൈൽഡ്‌ലൈഫ് ഡിവിഷന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ 2010 ഒക്ടോബർ 2,3 തീയതികളിൽ നടത്തുന്ന പക്ഷിനിരീക്ഷണ ക്യാമ്പിന് മേൽപ്പറഞ്ഞ രണ്ട് വിദ്യാർത്ഥികളെ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്തിരിക്കുന്നു. ഇവരെ തിരിച്ചറിയുന്നതിന് ഒപ്പ് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഇവർ വനം വന്യജീവി നിയമങ്ങൾ പാലിക്കുന്നതാണെന്നും, അച്ചടക്കം പാലിക്കുന്നതാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം : വിദ്യാലയ മേധാവിയുടെ ഒപ്പ് :
തീയതി : പേര് :
മേൽവിലാസം :