

श्री क्षत्रिय युवक संघ

शाखा का समय.....

शाखा का स्थान.....

शाखा..... शाखा श्रेणी..... मण्डल..... प्रान्त..... माह..... सन्.....

दिनांक	संख्या	कार्यक्रम सम्बन्धी वर्णन		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
संख्या योग		शाखा कितने दिन लगी	औसत संख्या	

विशेष विवरण

शाखा के पत्र व्यवहार का पता.....

.....

.....

(हस्ताक्षर व नाम शाखा प्रमुख)

(हस्ताक्षर व नाम शिक्षण प्रमुख)

(हस्ताक्षर व नाम विस्तार प्रमुख)

- नोट :-
1. प्रतिवेदन अपने प्रांत प्रमुख के पास भेजना है।
 2. प्रतिवेदन हर माह की दिनांक 10 तक प्रान्त प्रमुख के पते पर पहुँच जाना चाहिए।
 3. विशेष विवरण निम्न सूची के नीचे लिखें।

नियमित स्वयंसेवकों की सूची

अनियमित स्वयंसेवकों की सूची

सम्भावित स्वयंसेवकों की सूची