|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| * Name and Address of school | |  | | | |
|  | શાળાનું નામ અને સરનામું |
|  |
| * Title of Model /Project (મોડેલ ટાઇટલ) : | |  | | | |
| * Model Category (1.Working / 2. Non-working) | | |  | | |
|  | મોડેલ કેટેગરી (1. કાર્યરત /2. સ્થાયી) | |
| * Short Description of Model in 100 words (100 શબ્દોમાં મોડેલ વિષે માહિતી)   If the model has already been exhibited last year at IPR mention the innovation/fresh idea incorporated in this model to be eligible for presentation this year. જો શાળા દ્વારા મોડેલ અગાઉ IPR માં પ્રદર્શિત કરવામાં આવેલ હોય તો તેમાં કરેલ નવીન ફેરફાર વિષે માહિતી પણ જણાવવી | | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| * Electric power Requirement | | | 15A = |  |  |
|  | મોડેલ માટે જરૂરી ઈલેકટ્રીક સોકેટ/પ્લગની સંખ્યા | | 5A = |  |  |
| * Area for Model sq.ft. (મોડેલ માટે જગ્યા ચો.ફૂટ ) | | |  |  |  |
| * Any other requirement? Like water or Dark room… please specify (મોડેલ માટે અન્ય કોઈ સવલત કે જરૂરિયાતની જોગવાઈ કરવાની? જેમ કે પાણી, અંધારિયો રૂમ,... વિવરણ નીચે લખો) | | | | | |
|  |  | | | | |
|  |
|  |
|  |
|  | **NOTE: Please fill this page separately for the second model. Send skit synopsis on plain paper or via email.** શાળા દ્વારા જો 2 મોડેલ / પ્રોજેક્ટ રજૂ કરવાના હોય તો બીજા મોડેલની વિગત આ ફોર્મના પ્રથમ પેજની કોપી પર અલગથી રજૂ કરવા વિનંતી,. લઘુનાટિકા/સ્કીટની સ્ક્રિપ્ટની માહિતી અલગથી મોકલવી | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | |
| * Details of Participants/Persons for the Model + other competitions | | | | | | |  |
|  | મોડેલ પ્રદર્શની તથા અન્ય પ્રતિયોગિતામાં ભાગ લેનારની માહિતી | | | | | |  |
|  |  | Name of Teacher (max. 2) | |  | | | |
|  | 1 |  | |
|  | 2 |  | |
|  |  | Name of Students (max 8) | competition name | | | Class | Boy/Girl |
|  |  | વિદ્યાર્થી/ વિદ્યાર્થીની નું નામ | પ્રતિયોગિતા  નામ | | | ધોરણ |
|  | 1 |  |  | | |  |  |
|  | 2 |  |  | | |  |  |
|  | 3 |  |  | | |  |  |
|  | 4 |  |  | | |  |  |
|  | 5 |  |  | | |  |  |
|  | 6 |  |  | | |  |  |
|  | 7 |  |  | | |  |  |
|  | 8 |  |  | | |  |  |
|  |  | | | | | | |
| * **Accommodation Required from IPR? YES / NO**   IPR તરફથી રહેવાની વ્યવસ્થા કરવાની છે? હા / ના | | | |  | | | |
| * **If YES, please provide details**   જવાબ "હા" હોય તો માહિતી આપવા વિનંતી | | | | Number of Students: Male …………Female………..  Number teachers: Male………….Female……….. | | | |
|  | | | |  | | | |
| **Name & Signature of staff in-charge :** | | | | **Name & Signature of the Principal :** | | | |
|  | પ્રભારી કર્મચારીનું નામ અને સહી | |  | આચાર્યશ્રીનું નામ / સહી | | | |
|  |  | | |
|  |
|  |
|  | **Landline / Mobile No.** | | |  | **Phone Number :** | | |
|  |  | | | | | | |
|  | **Name of the contact person for communication :** | | | | | | |
|  | **Email ID of contact person:** | | | | | | |
|  | **Mobile number of contact person:** | | | | | | |