



Indian Sign Language Research and Training Centre (ISLRTC)

Department of Empowerment of Persons with Disabilities, Divyangjan

Ministry of Social Justice & Empowerment, Govt. of India

A- 91, 1st Floor, Nagpal Business Tower, Okhla Ph- II, New Delhi- 20

Telephone: 26387558/59, Email- islrtnewdelhi@gmail.com

Second Indian Sign Language Competition 2019

COVER SHEET (PART-I)

This sheet must be attached on top of all registration forms
& completed by the school principal/director/teacher in-charge

Name of School : _____

School address : _____

School phone number : _____

School email id : _____

Principal/Director/Teacher in-charge Name : _____

Principal/Director/Teacher in-charge phone : _____

Principal/Director/Teacher in-charge email id : _____

Please give the information about the number of videos in each category in the table below:

S.No.	Competition Area	Competition Category	Number of entries/videos
A1	Joke-telling	Classes 4-5	
A2		Classes 9-12	
B1	Storytelling	Classes 1-3	
B2		Classes 4-5	
C	Mimicry	Classes 6-8	
D1	Essay	Classes 6-8	
D2		Class 9-12	
Total number of entries			

IMPORTANT: Tick the boxes given below to acknowledge that you have read the following statements:

1. I understand that if students of my school win in any category, their entries may be posted on ISLRTC's website and other media and social media sites.
2. I understand that all entries become the property of ISLRTC and will not be returned.
3. I understand that ISLRTC has the right to add voice/subtitles to the videos to enhance accessibility.
4. I understand that ISLRTC may use the entry videos for various purposes, eg. publicity, awareness, developing teaching material, etc.

Place:

Date:

Signature
Principal/Director/Teacher In-charge



अनुलग्नक -II

भारतीय सांकेतिक भाषा अनुसंधान एवं प्रशिक्षण केन्द्र (आईएसएलआरटीसी)
दिव्यांगजन सँविक्रण विभाग,
सामाजिक न्याय और आधिकारिता मंत्रालय, भारत सरकार
ए-91, प्रथम तल, नागपाल बिजनेस टॉवर, ओखला फेस-2, नई दिल्ली- 110020
दूरभाष नं.- 26387558/59, मेल- islrtnewdelhi@gmail.com

द्वितीय भारतीय सांकेतिक भाषा प्रतियोगिता 2019

कवर भीट भाग-1

यह शीट सभी पंजीकरण फॉर्मों के शीर्ष पर संलग्न की जानी चाहिए
और स्कूल के प्रिंसिपल/ निदेशक/ शिक्षक प्रभारी द्वारा पूरा किया जाये

विद्यालय का नाम _____

विद्यालय का पता _____

विद्यालय का दूरभाष नं _____

विद्यालय का ई-मेल आईडी _____

प्रधानाचार्य/निदेशक/अध्यापक प्रभारी नाम _____

प्रधानाचार्य/निदेशक/अध्यापक प्रभारी का नं. _____

प्रधानाचार्य/निदेशक/अध्यापक प्रभारी का ई-मेल आईडी _____

कृपया नीचे दी गई तालिका में प्रत्येक श्रेणी के विडियो की संख्या दें:

क्र.	प्रतियोगिता क्षेत्र	प्रतियोगिता श्रेणी	विडियो की संख्या
अ 1	चुटकुल	कक्षा 4-5	
अ 2		कक्षा 9-12	
ब 1	कहानिया	कक्षा 1-3	
ब 2		कक्षा 4-5	
स	अनुकरण (नकल उतारना)	कक्षा 6-8	
द 1	निबंध	कक्षा 6-8	
द 2		कक्षा 9-12	

महत्वपूर्ण: यह स्वीकार करने के लिए नीचे दिए गए बक्सों पर निशान लगाएं कि आपने निम्नलिखित कथन पढ़े हैं:

1. मैं समझता हूँ कि यदि मेरे स्कूल के छात्र किसी भी श्रेणी में जीतते हैं, तो उनकी विडियो आईएसएलआरटीसी की वेबसाइट और अन्य मीडिया और सोशल मीडिया साइटों पर पोस्ट की जा सकती हैं।
2. मैं समझता हूँ कि सभी प्रविष्टियां आईएसएलआरटीसी की संपत्ति बन जाती हैं और वापस नहीं की जायेंगी।
3. मैं समझता हूँ कि विडियो की सुगम्यता बढ़ाने के लिए आईएसएलआरटीसी को उस में ध्वनि / उपशीर्षक जोड़ने का अधिकार है।
4. मैं समझता हूँ कि ISLRTC विभिन्न उद्देश्यों के लिए प्रवेश वीडियो का उपयोग कर सकता है, जैसे। प्रचार, जागरूकता, शिक्षण सामग्री विकसित करना आदि।

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर
प्रधानाचार्य/निदेशक/अध्यापक प्रभारी



Indian Sign Language Research and Training Centre (ISLRTC)
Department of Empowerment of Persons with Disabilities, Divyangjan
Ministry of Social Justice & Empowerment, Govt. of India
A- 91, 1st Floor, Nagpal Business Tower, Okhla Ph-II, New Delhi- 20
Telephone: 26387558/59, Email- islrtnewdelhi@gmail.com

Second Indian Sign Language Competition 2019

School Entry Form (PART-II)

This sheet must be completed by the teacher. An electronic copy (.doc or .pdf) needs to be included on the USB drive.

S.No.	Full Name of Student (First/Middle/Last)	Competition Area	Competition Category	Entry Title	Video name	Student signature

Teacher's name:

Teacher's phone/email:

Place:

Date:

Signature:

(For more number of students, please take more copies of this page as needed)

भारतीय सांकेतिक भाषा अनुसंधान एवं प्रशिक्षण केन्द्र
(आईएसएलआरटीसी)

दिव्यांगजन सशक्तिकरण विभाग,
सामाजिक न्याय और आधिकारिता मंत्रालय, भारत सरकार
ए-91, प्रथम तल, नागपाल बिजनेस टॉवर, ओखला फेस-2, नई दिल्ली- 110020
दूरभाष नं.- 26387558/59, मेल- islrtnewdelhi@gmail.com

द्वितीय भारतीय सांकेतिक भाषा प्रतियोगिता 2019

विद्यालय प्रवेशी फॉर्म भाग-2

यह पत्रक शिक्षक द्वारा पूरा किया जाना चाहिए और यूएसबी ड्राइव पर एक इलेक्ट्रॉनिक प्रति (.doc) को शामिल करने की आवश्यकता है

क्रं.	विद्यार्थी का नाम	प्रतियोगिता क्षेत्र	प्रतियोगिता श्रेणी	प्रवेशी भीर्शक	विडियो का नाम	विद्यार्थी हस्ता.

शिक्षक का नाम

शिक्षक का फोन नं./ ई-मेल आईडी

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:

(अधिक छात्रों के लिए, कृपया आवश्यकतानुसार इस पृष्ठ की अधिक प्रतियां लें)



Indian Sign Language Research and Training Centre (ISLRTC)

Department of Empowerment of Persons with Disabilities, Divyangjan

Ministry of Social Justice & Empowerment, Govt. of India

A- 91, 1st Floor, NagpalBusiness Tower, OkhlaPh- II, New Delhi- 20

Telephone: 26387558/59, Email- islrtnewdelhi@gmail.com

Second Indian Sign Language Competition 2019 Student Entry Form (Part-III)

This sheet must accompany all entries and be completed by the student.

School name: _____

Student's name: _____

Class: _____ Gender: _____ Age: _____

Student's home address: _____

Competition area: _____ Competition category: _____

Entry Title: _____

IMPORTANT: Tick the boxes given below to acknowledge that you have read the following statements:

- 1. I understand that if I win in any category, my entry may be posted on ISLRTC's website and other media and social media sites.
- 2. I understand that all entries become the property of ISLRTC and will not be returned.
- 3. I understand that ISLRTC has the right to add voice/subtitles to the video to enhance accessibility.
- 4. I understand that ISLRTC may use the entry videos for various purposes, eg. publicity, awareness, developing teaching material, etc.

Student Signature

Date



भारतीय सांकेतिक भाषा अनुसंधान एवं प्रशिक्षण केन्द्र (आईएसएलआरटीसी)
दिव्यांगजन सशक्तिकरण विभाग,
सामाजिक न्याय और आधिकारिता मंत्रालय, भारत सरकार
ए-91, प्रथम तल, नागपाल बिजनेस टॉवर, ओखला फेस-2, नई दिल्ली- 110020
दूरभाष नं.- 26387558/59, मेल- islrctnewdelhi@gmail.com

द्वितीय भारतीय सांकेतिक भाषा प्रतियोगिता 2019

विद्यार्थी प्रवेश फॉर्म भाग-3

यह पत्रक सभी प्रविष्टियों के साथ होना चाहिए और छात्र द्वारा पूरा किया जाना चाहिए

विद्यालय का नाम-----
विद्यार्थी का नाम-----
कक्षा-----आयु-----
विद्यार्थी का पता-----

प्रतियोगिता क्षेत्र----- प्रतियोगिता श्रेणी-----
प्रवेश शीर्षक-----

महत्वपूर्ण: यह स्वीकार करने के लिए नीचे दिए गए बक्सों पर निशान लगाएं कि आपने निम्नलिखित कथन पढ़े हैं:

1. मैं समझता हूँ कि अगर मैं किसी भी श्रेणी में जीतता हूँ, तो मेरी कहानी आईएसएलआरटीसी की वेबसाइट और अन्य मीडिया और सोशल मीडिया साइटों पर पोस्ट की जा सकती है।
2. मैं समझता हूँ कि सभी प्रविष्टियाँ आईएसएलआरटीसी की संपत्ति बन जाती हैं और वापस नहीं की जाएगी।
3. मैं समझता हूँ कि विडियो की सुगम्यता बढ़ाने के लिए आईएसएलआरटीसी को उस में ध्वनि / उपशीर्षक जोड़ने का अधिकार है।
4. मैं समझता हूँ कि ISLRTC विभिन्न उद्देश्यों के लिए प्रवेश वीडियो का उपयोग कर सकता है, जैसे। प्रचार, जागरूकता, शिक्षण सामग्री विकसित करना आदि।

विद्यार्थी के हस्ताक्षर

दिनांक