



# GONDWANA UNIVERSITY, GADCHIROLI

(Established by Government of Maharashtra Notification No. MISC -(2007/(322/07) UNI -4 Dated 27<sup>th</sup> Sept. 2011 & presently a State University governed by Maharashtra Public University Act, 2016 (Maharashtra Act No. VI of 2017))

## OFFICE OF THE PHYSICAL EDUCATION & SPORTS

Dr. Anita M. Lokhande ( Director)  
Mo.9420511560  
directorsportsgondwanauni@gmail.com

MIDC Road, Complex, Gadchiroli - 442 605 (M.S)  
☎ 07132-223104/ 223109 Fax : 07132-223104  
Email :- Gug.registrar@gmail.com

No. Phy. Edu./ 304 / 2019

Date:- 21 / 09 / 2019

To,

The Principal,  
All Participated College / HOD,PGTD,  
Gondwana University, Gadchiroli.

**Subject :-** Gondwana University Gadchiroli **Tug of War (Men)** team for the year 2019-20.  
Sir/Madam,

Following players are selected to represent Gondwana University Gadchiroli team in **All India Inter University Tug of War (Men)** Tournament to be held at **Kalinga Inst.of Social Science, University, Bhubaneswar (Odisha)**. The competition will be held on **06<sup>th</sup> to 09<sup>th</sup> Oct. 2019**. The University team will leave for the venue on **04<sup>th</sup> Oct. 2019**. The following players are selected in **Tug of War (Men)** Team.

	Players Name	College Name
1	OM DHIRAJ SHINGH	CHINTAMANI COLLEGE OF COMM.POMBHURNA
2	IKHLAK PATHAN	R.S.S.MV.VISAPUR
3	CHANDRAPAL SHEKHAWAT	GOVT.SCI.COLLEGE GADCHIROLI
4	ISHANT N. HIRANI	R.C.E.R.T.COLLEGE CHANDRAPUR
5	SAURABH N. BORKAR	R.M.G. COLLEGE SAOLI
6	INDRAJIT NISHAD	R.S.S.MV.VISAPUR
7	YASH R.TEKAM	S. P. COLLEGE GADCHANDUR
8	SURESH K. NIRMAL	M. G. COLLEGE GADCHANDUR
9	RUNAL S. MADAVI	CHINTAMANI MV.POMBHURNA
10	AYYAJ F.SHEIKH	CHINTAMANI COLLEGE OF SC!. POMBHURNA
Standby		
1	RAKESH THAWARI	R.S.S.MV.VISAPUR
2	PREM G.BARSAGADE	GOVT.SCI.COLLEGE GADCHIROLI
3	RUPCHAND V.GURNULE	CHINTAMANI COLLEGE OF COMM.POMBHURNA
4	SAMIR W.DESHMUKH	R.M.G. COLLEGE SAOLI

The selected players are inform to report **Director, Sport & Phy.Edu.Gondwana University Gadchiroli on Date 01/10/2019 at. 10.00am.**

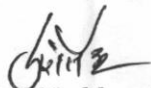
**Note:-** along with Principal Letter, Rick Certificate, 10<sup>th</sup> Pass Diploma & 12<sup>th</sup> Pass Mark sheet for U.G.Graduation passed mark sheet for P.G.College, Identity Card, 2 Passport Size Photo. In the place of 1 to 10 Sr. No. will be replace from stand by players if anyone is absent.

It is therefore requested to inform the concerned players of your college accordingly.

Thanking you.

टिप :-संघात निवड झालेल्या सर्व खेळाडूंना सुचित करण्यात येते की,उपरोक्त सर्व कागदपत्रासहीत सकाळी १०.०० वाजेपर्यंत उपस्थित राहणे अनिवार्य आहे. जे खेळाडू सर्व कागदपत्रासह उपस्थित राहणार नाही अशा खेळाडूंचा संघात समावेश करण्यात येणार नाही.याची सर्व खेळाडूंनी नोंद घ्यावी. व (D.M.S./ N.C.C. Shoes Compulsory) सोबत घेणे अनिवार्य आहे.



  
(Dr.Anita M.Lokhande)  
( Director)  
Physical Education & Sports  
Gondwana University Gadchiroli.

## जोख्रीमपत्र

प्रति,  
मा. संचालक,  
क्रिडा व शारिरीक शिक्षण विभाग,  
गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

Paste new  
photograph  
With College  
Seal

मी नामे .....वर्ग..... सेम .....  
सत्र २०.....-२०..... मध्ये .....या  
महाविद्यालयाचा/ची विद्यार्थी/विद्यार्थीनी असून मी विद्यापीठाने/महाविद्यालयाने आयोजित केलेल्या  
..... (खेळाचे नांव) करिता सहभागी होण्यास/ प्रशिक्षण  
घेण्यास स्वेच्छेने तयार आहे. मी जबाबदारपूर्वक असे स्विकार करतो की, प्रशिक्षण किंवा स्पर्धे  
दरम्यान माझ्या बरोबर कुठल्याही प्रकारची शारिरीक वा मानसिक हानी झाल्यास किंवा माझ्याकडून  
नुकसान झाल्यास नुकसान भरपाईसाठी भारत सरकार/ राज्य सरकार/ विद्यापीठ/ महाविद्यालय/  
संचालक मंडळ/अध्यापक/संचालक शारिरीक शिक्षण/ व्यवस्थापक तथा प्रशिक्षक यांच्या विरोधात  
मी किंवा माझे कुटूंबातील सदस्य कुठल्याही दावा करणार नाही. तसेच माझे वर्तन नितीपूर्ण राहिल  
व कुठल्याही प्रकारची हेतूपुरत्सर चूक होणार नाही व दिलेल्या सूचनांचे मी पूर्णपणे पालन करेल  
अशी ग्वाही देतो/देते.

ठिकाण:  
दिनांक:

स्वाक्षरी.....  
(नांव.....)  
मोबाईल नंबर.....

## हमीपत्र

महोदय,  
माझा पाल्य/विद्यार्थी नामे ..... हा.....  
..... येथे वर्ग .....  
मध्ये शिकत असून विद्यापीठाने किंवा महाविद्यालयाने आयोजित केलेल्या वरील खेळाकरिता  
प्रशिक्षण व सहभाग घेण्यास माझी पूर्ण अनुमती आहे. मी माझ्या पाल्यास योग्य त्या सूचना  
केलेल्या आहेत. तसेच आकस्मीक घटनेसंबंधीची माझी कुठलीही तक्रार राहणार नाही. करिता हमी  
देत आहे.

दिनांक:

पालकाची स्वाक्षरी.....  
(नांव.....)  
मोबाईल नंबर.....

शा.शि.नि. स्वाक्षरी.....  
(नांव.....)  
मोबाईल नंबर.....