



गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.

महाराष्ट्र शासन अधिसूचना क्रमांक २००७/(३२२/०७)विशी-४ महाराष्ट्र अधिनियम १९९४ (१९९४ चा महा. ३५) चा कलम ३ च्या पोटकलम(२) अन्वये दिनांक २७ सप्टेंबर २०११ रोजी स्थापित व महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, २०१६ (सत्र २०१७ चा महाराष्ट्र विद्यापीठ अधिनियम क्रमांक ६) द्वारा संचालित राज्य विद्यापीठ)

(विद्या विभाग)

एम. आय. डी. सी. रोड कॉम्प्लेक्स गडचिरोली - ४४२६०५ (विद्या) फोन नंबर ७१३२. २२३३२३

गोविग/विद्या/क्र/५०८/२०२१

दि १६/०७/२०२१

अधिसूचना

शैक्षणिक सत्र २०२२-२३ पासुन विद्यार्थी सुरक्षा विमा कवच योजना लागू करण्याबाबत.

गोंडवाना विद्यापीठाशी संलग्नित सर्व महाविद्यालयाचे प्राचार्य व विद्यापीठातील पदव्युत्तर शैक्षणिक विभागांना तसेच सर्व संबधितांना अधिसूचित करण्यात येते की, मा. अधिसभा सभेमध्ये झालेल्या चर्चेनुसार व तदनुषंगाने घेतलेल्या निर्णयानुसार विद्यापीठ परीक्षेत्रातील प्रत्येक प्रवेशित विद्यार्थ्याकरीता (पदवी/पदव्युत्तर) विद्यार्थी सुरक्षा कवच विमा योजना लागू करावयाची आहे. त्याकरीता प्रत्येक विद्यार्थ्याकडून रू. ५५/- शुल्क आकारून महाविद्यालयाने विद्यापीठाकडे भरावयाचे आहे. सदर रक्कम विद्यार्थ्यांचे प्रवेश अंतिम झाल्याबरोबर सोबत जोडलेल्या Excell Sheet मध्ये भरून विद्यापीठाकडे सादर करावी.

मा. कुलगुरू महोदयांच्या आदेशान्वये,

(डॉ. अनिल झेड चिताडे)

कुलसचिव (प्र)

गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

प्रत माहितीस्तव व पुढील कार्यवाहीस्तव सविनय सादर:-

- १) मा. कुलगुरूंचे कार्यालय, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली
- २) मा. प्र-कुलगुरूंचे कार्यालय, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली
- ३) मा. संचालक, परीक्षा व मुल्यमापन मंडळ गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली
- ४) मा. वित्त व लेखाधिकारी, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली
- ५) मा. विभाग प्रमुख सर्व पदव्युत्तर शैक्षणिक विभाग, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली
- ६) मा. प्राचार्य, सर्व संलग्नित व संचालित महाविद्यालये, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली
- ७) विद्यापीठातील सर्व विभाग प्रमुख, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली
- ८) संगणक विभाग प्रमुख, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली यांनी सदर अधिसूचना विद्यापीठ संकेतस्थळावर प्रकाशित करावी.

(डॉ. हेमंत बारसागडे)

उपकुलसचिव (प्र)

गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

महाविद्यालयाचे नाव: -----

अ. क्र.	विद्यार्थ्याचे नाव	जन्मतारीख	पत्ता	लिंग स्त्री/पु/इतर	अभ्यासक्रमाचे नाव व वर्ष

प्राचार्याची स्वाक्षरी व शिक्का