GONDWANA UNIVERSITY, GADCHIROLI

(Established by Government ofMaharashtra Notification No. MISC -2007/(322/07) UNI -4Dated27th Sept. 2011 & Presently a State University governed by Maharashtra Public University Act, 2016 (Maharashtra Act No. VI of 2017)

National Service Scheme

Dr. Naresh M. Madavi
Director(I/c.)
Ph. No. - 8888204463

MIDC Road, Complex, GADCHIROLI – 442 605 (M.S)
web: www.unigug.org
Email : nssdsw.gug@ gmail.com

पत्र क्र. No.GU/NSS/ ९९४/2020

Dt: 02/03/2020

प्रति,

मा. प्राचार्य / रासेयो कार्यक्रम अधिकारी,
संलग्नीत सर्व रासेयो महाविद्यालये,
गोंडवाना विद्यापीठ गडचिरोली

विषयः— प्रेरणा २०१९—२०२० नेतृत्व गुण विकास शिबीराकरीता रासेयो स्वंयसेवक, स्वंयसेविका व गडचिरोली जिल्हातील कार्यक्रम अधिकारी यांना पाठविण्याबाबत.

संदर्भ: १) रासेयो—२०१८/प्र.क्र.१५६/१८/सा.शि.—७ दिनांक १३/११/२०१९
२) शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापुर यांचे पत्र.

महोदय / महोदया,

उपरोक्त संदर्भिय पत्राच्या अनुषंगाने कळविण्यात येते की, मा. राज्य संपर्क अधिकारी/ विशेष कार्य अधिकारी उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग महाराष्ट्र शासन मंत्रालय मुंबई यांच्या आदेशान्वये प्रेरणा २०१९—२०२० राज्यस्तरीय नेतृत्व गुण विकास शिबीराचे आयोजन दि. १० मार्च २०२० ते दि. १५ मार्च २०२० या कालावधीमध्ये आयोजीत करण्याची जबाबदारी शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापुर राष्ट्रीय सेवा योजना यांच्या कडे सोपविली आहे. या शिबीरात गोंडवाना विद्यापीठातील ०२ मुले व ०२ मुली व गडचिरोली जिल्हातील ०१ रासेयो कार्यक्रम अधिकारी असा संघ सहभागी होणार आहे.

करिता सदर शिबीरामध्ये सहभागी होण्याकरीता आपल्या महाविद्यालयातील ०१ स्वयंसेवक, ०१ स्वयंसेविका व गडचिरोली जिल्हातील ०१ कार्यक्रम अधिकारी यांची नावे संचालक राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली यांच्याकडे दिनांक ०४/०३/२०२० सायंकाळी ०५.०० वाजेपर्यंत पर्यंत पाठवावे.

धन्यवाद!

डॉ. नरेश मडावी
संचालक (प्र.)
राष्ट्रीय सेवा योजना
गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

संलग्नः— शिबीराचे पतशिल, वैद्यकिय प्रमाणपत्र, जोखीम पत्र.

SHIVAJI UNIVERSITY, KOLHAPUR-416 004, MAHARASHTRA
PHONE :EPABX- 2609000, (Inquiry Cell) 2609143, (EST) 2609097, 98, 99
FAX :0091-0231-2691533 & 0091-02312692333
शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर–416 004 महाराष्ट्र
दूरध्वनी : (ईपीएबीएक्स)2609000, (चौकशी कक्ष), 2609143 (राष्ट्रीय सेवा योजना),2609176
फॅक्स : 0091–0231–691533 व 0091 – 0231–2692333

Estd : 1962
NAAC 'A' Grade

दिनांक:

प्रति ,
मा. संचालक, राष्ट्रीय सेवा योजना
सर्व अकृषी/संस्कृत/मुक्त/आरोग्य विद्यापीठे

विषयः– प्रेरणा 2019–20 राज्यस्तरीय नेतृत्व गुण विकास शिबीरास स्वयंसेवक –स्वयंसेविका पाठविण्याबाबत...

संदर्भः– रासेयो –2018/प्र.क.156/18/सा शि–7, दि. 13/11/2019

महोदय,

मा. राज्य संपर्क व विशेष कार्य अधिकारी उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, रासेयो कक्ष मंत्रालय, मुंबई यांच्या आदेशान्वये प्रेरणा 2019–20 राज्यस्तरीय नेतृत्व गुण विकास शिबीर दि. 10 ते 15 मार्च 2020 या कालावधीमध्ये आयोजित करण्याची जबाबदारी शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर राष्ट्रीय सेवा योजना यांच्याकडे सोपवण्यात आली आहे. प्रेरणा 2020 राज्यस्तरीय नेतृत्व गुण विकास शिबीरामध्ये महाराष्ट्रातील 150 स्वयंसेवक, स्वयंसेविका व 10 कार्यक्रम अधिकारी सहभागी होणार आहेत.

प्रस्तृत अनूषगांने आपणास कळविण्यात येते की, सोबतच्या सहपत्रातील संख्येप्रमाणे सदर शिबीराकरीता सहभागी स्वयंसेवक, स्वयंसेविका व कार्यकम अधिकारी यांनी दि. 09 मार्च 2020 रोजी संध्याकाळी 6.00 वाजेपर्यंत शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर येथे उपस्थित राहावे. सदरचे ठिकाण हे कोल्हापूर रेल्वेस्थानकापासून 5 किमी व कोल्हापूर मध्यवर्ती बसस्थानकापासून 4 किमी वर आहे. परतीचे रिझर्वेशन 15 मार्च 2020 रोजी सायंकाळचे करावे. दि. 09 मार्च 2020 रात्रीपासून ते 15 मार्च 2020 रात्रीपर्यंत जेवणाची व निवासाची व्यवस्था आयोजकांकडून करण्यात येईल. कृपया सहभागींची नावे **nss@unishivaji.ac.in** या ईमेल आय. डी. वर दि.5 मार्च 2020 च्या आत पाठवावीत.

कळावे.

आपला विश्वासू,

(प्रा. अभय जायभाये)
संचालक, रासेयो

संपर्क – प्रा. अभय जायभाये – 9404883801, 9923575501
राष्ट्रीय सेवा योजना फोन नं. 0231–2609176

प्रत–

1) मा.राज्य संपर्क/विशेष कार्य अधिकारी रासेयो कक्ष, उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, मंत्रालय कक्ष, मुंबई–01
2) स्वीय सहायक मा.कुलगुरू कार्यालय, शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर.

D:\SUBMISSION 2015-16\CIRCULAR - University Letter Head - Pg.1

प्रेरणा राज्यस्तरीय नेतृत्व गुण विकास प्रशिक्षण शिबीरासाठी विद्यापीठनिहाय विद्यार्थी संखेचे वाटप
सन २०१९ –२०२०

अ. क्र.	विद्यापीठाचे नाव	जिल्हा	मुले	मुली	कार्यक्रम अधिकारी पुरुष	कार्यक्रम अधिकारी महिला	एकूण संख्या
१	सावित्रीबाई फुले पूणे विद्यापीठ, पूणे	पूणे	०३	०३	०१	—	
		अहमदनगर	०२	०२	—	—	
		नाशिक	०३	०३	—	—	
		एकूण	०८	०८	०१	०	१७
२	संचालक शालेय शिक्षण (+२स्तर) पूणे	मुंबई विभाग	०१	०१	०१	—	
		नाशिक विभाग	०१	०१	—	—	
		पूणे विभाग	०१	०१	—	—	
		कोल्हापूर विभाग	०१	०१	—	—	
		औरंगाबाद विभाग	०१	०१	—	—	
		लतूर विभाग	०१	०१	—	—	
		एकूण	०६	०६	०१	०	१३
३	मुंबई विद्यापीठ, मुंबई	मुंबई शहर	०१	०१	—	—	
		मुंबई उपनगर	०१	०१	०	०१	
		ठाणे	०१	०१	—	—	
		पालघर	०१	०१	—	—	
		रायगड	०१	०१	—	—	
		रत्नागिरी	०१	०१	—	—	
		सिंधुदूर्ग	०१	०१	—	—	
		एकूण	०७	०७	०	०१	१५
४	राष्ट्रसंत तुकडोजी महाराज नागपूर विद्यापीठ, नागपूर	नागपूर	०२	०२	०	०१	
		वर्धा	०१	०१	—	—	
		गोदिंया	०१	०१	—	—	
		भंडारा	०१	०१	—	—	
		एकूण	०५	०५	०	०१	११
५	डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मराठवाडा विद्यापीठ औरंगाबाद	औरंगाबाद	०२	०१	०	०	
		बीड	०१	०२	०१	—	
		जालना	०२	०२	—	—	
		उस्मानाबाद	०१	०१	—	—	
		एकूण	०६	०६	०१	०	१३
६	गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली	चंद्रपूर	०१	०१	—	—	
		गडचिरोली	०१	०१	०१	—	
		एकूण	०२	०२	०१	०	०५

७	स्वामी रामानंदतीर्थ मराठवाडा विद्यापीठ, नांदेड	नांदेड	०	०१	०	०१	
		हिंगोली	०१	०१	—	—	
		परभणी	०१	०	—	—	
		लातूर	०१	०१	—	—	
		एकूण	०३	०३	०	०१	०७
८	उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ, जळगाव	जळगाव	०१	०१	—	—	
		धुळे	०१	०१	—	०१	
		नंदुरबार	०१	०१	—	—	
		एकूण	०३	०३	०	०१	०७
९	एस. एन. डी. टी. महिला विद्यापीठ, मुंबई	मुंबई विभाग	—	०१	—	—	
		ठाणे विभाग	—	०१	—	—	
		पूणे विभाग	—	०१	—	०१	
		धुळे विभाग	—	०१	—	—	
		एकूण	—	०४	—	०१	०५
१०	सोलापूर विद्यापीठ, सोलापूर	सोलापूर	०२	०२	०१	०	०५
११	महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक	नाशिक	०१	—	—	—	
		पूणे	—	०१	—	—	
		मुंबई	—	०१	—	—	
		कोल्हापूर	०१	—	—	—	
		एकूण	०२	०२	—	—	०४
१२	भारतीय विद्यापीठ, पूणे	सांगली	०१	०१	—	—	०२
१३	कविकुलगुरु कालीदास संस्कृत विद्यापीठ, रामटेक	नागपूर	०१	०१	—	—	०२
१४	संत गाडगेबाबा अमरावती विद्यापीठ, अमरावती	अमरावती	०१	०१	०१	—	
		बुलढाणा	०१	०१	—	—	
		अकोला	०१	०१	—	—	
		वाशि	०१	०१	—	—	
		यवतमाळ	०१	०१	—	—	
		एकूण	०५	०५	०१	०	११
१५	शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर	कोल्हापूर	०२	०२	—	—	
		सातारा	०२	०१	—	—	
		सांगली	०१	०२	—	१	
		एकूण	०५	०५	०	०१	११
१६	महाराष्ट्र पशु व मस्त्य विज्ञान विद्यापीठ, नागपूर	नागपूर	०१	०	—	—	
		मुंबई	०	०१	—	—	
		एकूण	०१	०१	—	—	०२
१७	महात्मा गांधी आंतरराष्ट्रीय हिंदी विश्व विद्यालय, वर्धा	वर्धा	०१	०१	—	—	०२

१८	संचालक, व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण, मुंबई	मुंबई	—	०१	—	—	
		उ. महाराष्ट्र विभाग	०१	—	—	—	
		अमरावती विभाग	०१	—	—	—	
		पश्चिम महाराष्ट्र	—	०१	—	—	
		एकूण	०२	०२	—	—	०४
१९	महात्मा फुले कृषि विद्यापीठ, राहुरी	नगर	०१	—	—	—	
		कोल्हापूर	—	०१	—	—	
		एकूण	०१	०१	—	—	०२
२०	वसंतराव नाईक मराठवाडा कृषि विद्यापीठ, परभणी	परभणी	—	०१	—	—	
		नांदेड	०१	—	—	—	
		एकूण	०१	०१	—	—	०२
२१	डॉ.पंजाबराव देशमुख कृषि विद्यापीठ, अकोला	अकोला	—	०१	—	—	
		नागपूर	०१	—	—	—	
		एकूण	०१	०१	—	—	०२
२२	बाळासाहेब सांवत कोकण कृषि विद्यापीठ, दापोली	रत्नागिरी	०१	०१	—	—	०२
२३	डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर तंत्रशिक्षण विद्यापीठ, लोणेरे	रायगड	०१	०१	—	—	०२
२४	संचालक तंत्रशिक्षण, मुबंई	कोल्हापूर	०१	—	—	—	
		अमरावती	०१	—	—	—	
		एकूण	०२	—	—	—	०२
२५	यशवंतराव चव्हाण महाराष्ट्र मुक्त विद्यापीठ, नाशिक	नाशिक विभाग	०१	—	—	—	
		कोल्हापूर विभाग	०१	—	—	—	
		एकूण	०२	—	—	—	०२
२६	प्रवरावैद्यकीय महाविद्यालय (अभिमत विद्यापीठ), लोणी अहमदनगर	—	०१	०१	—	—	०२
२७	उन्नत प्रौद्योगिक रक्षासंस्थान (अभिमत विद्यापीठ) पूणे	—	०१	०१	—	—	०२
२८	डी. वाय. पाटील अभिमत विद्यापीठ, कोल्हापूर	—	०१	०१	—	—	०२
२९	कृष्णा इन्स्टिटयूट ऑफ मेडिकल सायन्स कॉलेज अभिमत विद्यापीठ, कराड	—	०१	०१	—	—	०२
३०	डी. वाय. पाटील अभिमत विद्यापीठ, नवीमुंबई	—	०१	०१	—	—	०२
	एकूण विद्यार्थी संख्या		७४	७४	०६	०६	१६०

नमुना - C

राज्यस्तरीय नेतृत्व प्रशिक्षण शिबिरासाठी स्वयंसेवक निवडताना खालील गोष्टींची दखल घेण्यात यावी.

सर्वसाधारण नियमावली :

१) विद्यार्थी हा राष्ट्रीय सेवा योजनेचा प्रथम आणि द्वितीय वर्षाचा स्वयंसेवक असावा.

२) स्वयंसेवक हा राष्ट्रीय सेवा योजने अंतर्गत नोंदणीकृत असणे बंधनकारक राहिल व त्याचे वय २५ वर्षे पूर्ण नसावे.

३) विद्यापीठ संघ राज्य संपर्क अधिकारी, राष्ट्रीय सेवा योजना यांनी दिलेल्या मर्यादित विद्यार्थी संख्या/कार्यक्रम अधिकारी याप्रमाणे असावा.

४) सहभागी स्वयंसेवक हा आरोग्यदृष्ट्या सक्षम असेल याची खात्री करावी. व सोबत वैद्यकीय अधिकाऱ्याची प्रमाणित केलेले प्रमाणपत्र असावे.

५) सहभागी स्वयंसेवकांचे पालक, कार्यक्रम अधिकारी, प्राचार्य यांचे सही शिक्क्यासह सोबत जोडलेल्या नमुन्याप्रमाणे संमतीपत्र जोडणे बंधनकारक राहिल.

६) सहभागी स्वयंसेवकांचा प्रवास खर्च संबंधित विद्यापीठ/महाविद्यालय याने प्रशासकीय खर्चातून करावा.

७) सहभागी स्वयंसेवकाचे महाविद्यालयाचे ओळखपत्र सोबत असावे.

८ सहभागी स्वयंसेवकांनी २ पासपोर्ट आकाराची रंगीत छायाचित्र सोबत आणावी.

९) महाविद्यालयस्तरांवर कार्यक्रम अधिकाऱ्यांनी स्वयंसेवकामध्ये गटाचे नेतृत्व करण्याची गुण असल्याची चाचणी करावी.

१०) सहभागी स्वयंसेवकास पुढील दोन वर्ष राष्ट्रीय सेवा अंतर्गत उपक्रमात सहभागी होणे बंधनकारक राहील.

FORM OF INDEMNITY
संमतीपत्राचा नमुना - A

In consideration of my being at my request to undergo all types of training and also participating in any camp/course/adventure training activities in/outsides NSS and traveling I undertake and agree that neither I nor my executor/administrator will make any claim against the Government of India or against any officer of NSS/Principal/Programme Officer/Programme Co-ordinator/State Liaison Officer/Youth Officer/Assistant Programme Adviser/Deputy Programme Adviser in respect of any loss or injury to the property or person (including injury resulting in death), which may suffer while or inconsequence of my being in training/participating in any camp/course/adventure training activities in/outside NSS and traveling and I understand that no compensation will be paid by the Government of India or any officer as mentioned against any such loss or injury (including injury resulting in death) and I agree so as to bind myself, executors and administrators to indemnity to the Government of India, any NSS official and any person in the service of Government of India, against any claim which may be made any third party against them or any of them arising out of any act of default on my part during or in connection of said training camp /course / College Regular activities / Special Camp / District / University / State level Camp / NSS selection Camp of SRD / NRD / NSS Pre-SRD Camp / NSS SRD Parade Camp / NSS Pre-R.D. Parade / NSS R.D. Parade / Youth Festival / National Integration Camp / Adventure training and journey by raod / rail / sea / river and flight.

Details of the Camp / Programme.

Title ....

Duration :................ days, Dates - from .... to ....

Venue :..

Name of the Volunteer

Signature of Student/applicant

Signed by the applicant in my presence.

Witness no. 1) Parents/Gaurdian Signature ______

Name ______

Address ______

Witness no. 2) Signature ______

Name ______

Address ______

Signature of the NSS Programm Officer

Signature of the Principal

College Seal

N.B. : one of the witness must be the Parent/Guardian of the NSS Volunteer.

संमतीपत्राचा नमुना - B

NSS Program Co-ordinator

____

____

____

UNDERTAKING OF THE PARTICIPATING STUDENT

I, Mr/Miss/Mrs. ______________________

Student of ______________________ College, undertake to state that, I shall be attending ______________________ to be held at ______________________ From __________ to __________ Organized by ______________________ at my own risk.

I further undertake to state that I shall be abiding by all rules & regulation of the camp/programme and NSS Unit, University of __________ and shall be liable for strict disciplinary action for violation of the same.

Address : ______________________

______________________ Tel. No. ______________________

Signature of the Student

Date :........................

RESPONSIBILITY CERTIFICATE

Certified that my Son/Daughter/Ward Mr/Ms. ______________________ is being allowed to participate in ______________________ to be held at ______________________ From __________ to __________ Organized by ______________________ at my own risk

If any accident occurs during this camp/programme, I or any of my relation of legal heir will not demand claim from University of __________/College NSS unit, on account of my Son/Daughter/Ward is participating in this camp.

Signature of Parent/Guardian

Signature of NSS Programme Officer

Signature of the Principal

Place :........................

Date :........................

Seal of the College

विद्यापीठ संघाची यादी

प्रेरणा - राज्यस्तरीय नेतृत्व प्रशिक्षण शिबीर

विद्यापीठाचे नांव : ______________________

प्रति,

आयोजक विद्यापीठाचे नांव - ______________________

कार्यक्रम समन्वयक रा. से. योजना

पत्ता : ______________________

विषय : प्रेरणा राज्यस्तरीय नेतृत्व प्रशिक्षण शिबीरासाठी रासेयो स्वयंसेवक/कार्यक्रम अधिकारी यांचे सहभागाबाबत...

महोदय/महोदया,

राज्य संपर्क अधिकारी, राष्ट्रीय सेवा योजना महाराष्ट्र शासन यांचेद्वारे प्राप्त झालेल्या परिपत्रानुसार आमच्या विद्यापीठाकडून स्वयंसेवक/कार्यक्रम अधिकारी यांचा खालील नमुद केलेला संघ .... ते .... दरम्यान .... विद्यापीठ येथे आयोजित करण्यात आलेल्या राज्यस्तरीय नेतृत्व प्रशिक्षण शिबिरात सहभागी होत आहे.

क्र.	सहभागी चे नांव, भ्रमणध्वनी क्र. /ई-मेल पत्ता	जन्मदिनांक	लिंग	वर्ग क्र.	महाविद्यालयाचे नांव
१.	कार्यक्रम अधिकारी				
२.	स्वयंसेवक				
३.	स्वयंसेवक				
४.	स्वयंसेवक				
५.	स्वयंसेवक				

वरील स्वयंसेवकांना राज्यस्तरीय नेतृत्व प्रशिक्षण शिबिराविषयी योग्य मार्गदर्शन/ओरीएंटेशन केलेले आहे.

वरील संघ राज्यस्तरीय नेतृत्व प्रशिक्षण शिबीरात सहभागी करून घेण्यात यावे हि विनंती.

आपला विश्वासू,

कार्यक्रम समन्वयक

प्रेरणा - राज्यस्तरीय नेतृत्व प्रशिक्षण शिबीर

सहभागी स्वयंसेवकाचे नाव : ______________________

महाविद्यालयाचे नांव : ______________________

इयत्ता / तुकडी : ______________________

या महाविद्यालयाचा रा.से. योजना पहिल्या वर्षाचा स्वयंसेवक असून ______________________ विद्यापीठात दिनांक __________ ते __________ दरम्यान होणाऱ्या प्रेरणा - राज्यस्तरीय नेतृत्व प्रशिक्षण शिबिरात सहभागी होण्यासाठी माझी निवड झाली आहे. सदर शिबीरासाठी चे सर्व नियम मला मान्य असून त्याचे मी पालन करेन. शिबीराचे नियम मी पालन न केल्यास मी शिक्षेस पात्र राहीन.

स्वाक्षरी

स्वयंसेवकाचे नांव ______________________