



GONDWANA UNIVERSITY, GADCHIROLI

(Established by Government of Maharashtra Notification No. MISC -(2007/(322/07) UNI -4 Dated 27th 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./ *mo* / 2019

Date:- 31 / 10 / 2019

To,

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

Subject :- Gondwana University Gadchiroli **Hockey (Women)** team for the year 2019-20.
Sir/Madam,

Following players are selected to represent Gondwana University, Gadchiroli team in **West Zone Inter University Hockey (Women)** Tournament to be held **University of Rajasthan**. The Tournament will be held on **11th to 15th Nov. 2019**. The University team will leave for the venue on **08th Nov. 2019**.

The following players are selected in **Hockey (Women)** Team.

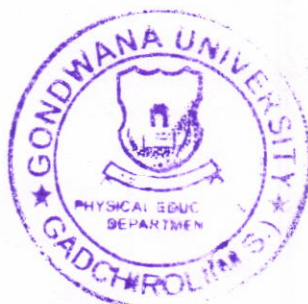
	Players Name	College Name
1	Sonali A. Hemke	M.G.College Armori
2	Anjali R. Meshram	N.H.College Bramhapuri
3	Puja S. Mohurle	N.H.College Bramhapuri
4	Muskan Pathan	N.H.College Bramhapuri
5	Achal D. Donadkar	M.G.College Armori
6	Ashwini B. Gondole	M.G.College Armori
7	Prachi D. Sondawale	Dr.B.A.College Bramhapuri
8	Mithali J. Dhongade	Dr.B.A.College Bramhapuri
9	Sushma B. Khade	Dr. Ambedkar College Chandrapur
10	Nikita R. Dhumane	M.G.College Armori
11	Ritu V. Hatkar	Sarvodaya College Shindewahi
12	Ruchita D. Tikle	S.B. Mahila Mv. Bramhapuri
13	Angrekha D. Sonkusare	S.B. Mahila Mv. Bramhapuri
14	Sangita S. Sahare	Sarvodaya College Shindewahi
15	Sruti A. Shende	PGTD, G.U. Gadchiroli
16	Madhuri R. Dhote	M.G.College Armori
17	Kajal J. Chahande	Shri.K.K.College Vairagad
18	Yadnya A. Sangale	H.C.Mv. Armori
Stand By		
1	Chaintya B. Lonbale	Sarvodaya College Shindewahi
2	Megha D. Mendhe	Sarvodaya College Shindewahi
3	Payal A. Karande	M.G.College Armori
4	Prachi Chahande	Dr.B.A.College Bramhapuri
5	Nandini Meshram	Sarvodaya College Shindewahi
6	Harsha Kawale	Dr.B.A.College Bramhapuri

The selected players are inform to report **Director, Sport & Phy. Edu. Gondwana University Gadchiroli** on Date *06/11* /2019 at. 10.00am.

Note:- along with Principal Letter, Risk Certificate, 10th Pass Diploma & 12th Pass Mark sheet for U.G. Graduation passed mark sheet for P.G. College Identity Card, 2 Passport Size Photo. In the place of 01 to 18 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.



(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 नामेवर्ग..... सेम
सत्र २०.....-२०..... मध्येया
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 शारीरिक शिक्षण/ व्यवस्थापक तथा प्रशिक्षक यांच्या विरोधात
मी किंवा माझे कुटूंबातील सदस्य कुठलाही 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 आकस्मिक घटनेसंबंधीची माझी कुठलीही तक्रार राहणार नाही. करिता हमी
देत आहे.

दिनांक:

पालकाची स्वाक्षरी.....

(नांव.....)

मोबाईल नंबर.....

शा.शि.नि. स्वाक्षरी.....

(नांव.....)

मोबाईल नंबर.....