



National Service Scheme

Dr. Shyam Khandare

Director

Mo. No. - 7020482443

MIDC Road, Complex, GADCHIROLI - 442 605 (M.S)

web: www.unigug.org

Email: nssdsw.gug@gmail.com

पत्र क्र. No.GU/NSS/536/2026

Dt : 13/10/2026

प्रती,

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

विषय:- आव्हान २०२६-२७ राज्यस्तरीय आपत्ती व्यवस्थापन प्रशिक्षण शिबीर करीता निवड यादी.

महोदय/महोदया,

उपरोक्त विषयान्वये आपणास कळविण्यात येते की, आव्हान २०२६-२७ राज्यस्तरीय आपत्ती व्यवस्थापन प्रशिक्षण शिबीराचे आयोजन महात्मा फुले कृषी विद्यापीठ, राहुरी येथे करण्यात आले आहे. सदर शिबीरामध्ये गोंडवाना विद्यापीठातील चंद्रपुर जिल्हातील १५ मुले व १० मुली ०१ रासेयो कार्यक्रम अधिकारी ०१ रासेयो कार्यक्रम अधिकारी(महिला) आणि गडचिरोली जिल्हातील १५ मुले व १० मुली ०१ रासेयो कार्यक्रम अधिकारी ०१ रासेयो कार्यक्रम अधिकारी (महिला) सहभागाकरीता पाठविणे अनिवार्य आहे. या करीता दिनांक ०७/१०/२०२६ रोजी सकाळी १० वाजता निवड चाचणी आयोजित करण्यात आलेली होती.

त्याअनुषंगाने संलग्नीत यादीतील रासेयो महाविद्यालयातील स्वयंसेवकांची आव्हान २०२६-२७ राज्यस्तरीय आपत्ती व्यवस्थापन प्रशिक्षण शिबीर करीता निवड करण्यात आलेली आहे. निवड करण्यात आलेल्या स्वयंसेवकांनी संलग्नीत आवेदनपत्र दिनांक २६ ऑक्टोबर २०२६ पर्यंत रासेयो विभागात सादर करावे.

धन्यवाद!

डॉ. श्याम खंडारे

संचालक

राष्ट्रीय सेवा योजना

गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

संलग्नीत.

१) निवड यादी.

गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली
राष्ट्रीय सेवा योजना
आव्हान- राज्यस्तरीय आपत्ती व्यवस्थापन प्रशिक्षण शिबीर
निवड यादी (मुले)
जिल्हा-चंद्रपुर

अ. क्र	स्वयंसेवकांचे नाव	महाविद्यालयाचे नाव	भ्रमनध्वनी क्रमांक
१	सुरज संजय भगाडे	सरदार पटेल महाविद्यालय, चंद्रपुर	९३०७०८२९४८
२	नागेश विस्तारी कोटेवार	राष्ट्रपिता महात्मा गांधी महाविद्यालय, सावली	
३	चेतन संजय चौसे	राष्ट्रपिता महात्मा गांधी महाविद्यालय, नागभिड	९८३४०४९२०७
४	सुरेश जेव्हारे	शिवाजी महाविद्यालय, राजुरा	९४२१२६०९८६
५	कैलास किसन पवार	सुशिलाबाई रामचंद्रराव मामीडवार महाविद्यालय चंद्रपुर	७२६४०४८५५१
६	आयुष सातपूते	राष्ट्रसंत तुकडोजी महाराज महाविद्यालय चिमूर	
७	राहूल मडावी	शरदराव पवार महाविद्यालय गडचांदुर	
८	अभय मेश्राम	राष्ट्रपिता महात्मा गांधी महाविद्यालय, सावली	
९	स्वप्नील चौधरी	ग्रामगिता महाविद्यालय, चिमुर	
१०	साहिल देवेंद्र बावनकर	राष्ट्रपिता महात्मा गांधी महाविद्यालय, नागभिड	८८०५२२७१३५
११	प्रशांत हरगिले	शिवाजी महाविद्यालय राजुरा	८७९३९३२८५१
१२	शंकर सुभाष बोडे	सुशिलाबाई रामचंद्रराव मामीडवार महाविद्यालय चंद्रपुर	८४१२०१४९६९
१३	उदय घणधरे	राष्ट्रसंत तुकडोजी महाराज महाविद्यालय चिमूर	
१४	लेशांक नन्नावरे	ग्रामगिता महाविद्यालय चिमुर	
१५	अक्षय उईके	कला वाणिज्य महाविद्यालय गोंडपिपरी	

प्रतिक्षा यादी

अ.क्र	स्वयंसेवकांचे नाव	महाविद्यालयाचे नाव	भ्रमनध्वनी क्रमांक
१	शुभम पांडे	शिवाजी महाविद्यालय, राजुरा	
२	रेहान इफान खान	सरदार पटेल महाविद्यालय चंद्रपुर	८६६८८४२८५९
३	चिन्मय जाधव	शिवाजी महाविद्यालय, राजुरा	८६९८७४८०३२
४	बादल मुरलीधर निशाने	राष्ट्रपिता महात्मा गांधी महाविद्यालय, नागभिड	८९७५४६४०५५



डॉ. रमेश खंडारे

संचालक

राष्ट्रीय सेवा योजना

गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.

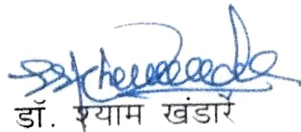
गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली
राष्ट्रीय सेवा योजना
आव्हान- राज्यस्तरीय आपत्ती व्यवस्थापन प्रशिक्षण शिबीर
निवड यादी (मुली)

जिल्हा-चंद्रपुर

अ. क्र	स्वयंसेविकांचे नाव	महाविद्यालयाचे नाव	भ्रमनध्वनी क्रमांक
१	पुर्वा प्रेमदास खोब्रागडे	सुशिलाबाई रामचंद्रराव मामीडवार समाजकार्य महाविद्यालय पडोली (चंद्रपुर)	८६०५३४६८०७
२	रोशनी वेलधरे	गोंविंदराव वाजुरकर महाविद्यालय, नागभिड	
३	साक्षी विजय पिल्लेवार	सरदार पटेल महाविद्यालय, चंद्रपुर	८०८०५७५२४९
४	चैताली जगदीश मोहुर्ले	सुशिलाबाई रामचंद्रराव मामीडवार समाजकार्य महाविद्यालय पडोली (चंद्रपुर)	९३०९३४१३६८
५	लावण्या धोटे	ग्रामगिता महाविद्यालय चिमुर्	
६	हर्षाली अडबिले	महात्मा गांधी महाविद्यालय गडचांदुर	
७	शुभांगी विजय नवघडे	राष्ट्रपिता महात्मा गांधी महाविद्यालय, नागभिड	९९२१५७३९१२
८	ऋतुजा व्यवहारे	शरदराव पवार महाविद्यालय गडचांदुर	
९	प्रियंका भजभूजे	राष्ट्रसंत तुकडोजी महाराज महाविद्यालय चिमुर्	
१०	न्यायमुर्ती पुणेकर	शिवाजी महाविद्यालय राजुरा	७३५०५२८०५८

प्रतिक्षा यादी

अ. क्र	स्वयंसेविकांचे नाव	महाविद्यालयाचे नाव	भ्रमनध्वनी क्रमांक
१	कृष्णा पोटदुखे	गुरुनानक विज्ञान महाविद्यालय बल्लारपुर	८३२९६६९८७४
२	पलक ढोंगे	निलकंठराव शिंदे महाविद्यालय भद्रावती	
३	मनिषा यादव	गुरुनानक विज्ञान महाविद्यालय बल्लारपुर	९६६५८९६१३५
४	समिक्षा मोडक	शिवाजी महाविद्यालय राजुरा	८३९०३६७४९६
५	जानिया जयेंद्रराव सवाईमुल	सुशिलाबाई रामचंद्रराव मामीडवार समाजकार्य महाविद्यालय पडोली (चंद्रपुर)	९३५६८१०५३६


डॉ. श्याम खंडारे

संचालक

राष्ट्रीय सेवा योजना
गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.

गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली
राष्ट्रीय सेवा योजना
आव्हान— राज्यस्तरीय आपत्ती व्यवस्थापन प्रशिक्षण शिबीर
निवड यादी (मुले)
जिल्हा—गडचिरोली

अ. क्र	स्वयंसेवकांचे नाव	महाविद्यालयाचे नाव	भ्रमनध्वनी क्रमांक
१	पियुष बोरकुटे	केवळरामजी हरडे महाविद्यालय, चामोर्शी	
२	रौद्र प्रभु कुळसंगे	मोहसिहभाई जेव्हेरी महाविद्यालय वडसा	८३२९९६११८९
३	आशिष कालीदास होळी	मोहसिहभाई जेव्हेरी महाविद्यालय वडसा	९५११८२४०२४
४	सोहन कुंभरे	आदर्श महाविद्यालय वडसा	७७०९९६३७१५
५	अनिकेत कलगट्टीवार	पदव्युत्तर शैक्षणिक विभाग गो.वि.गडचिरोली	९३५६७६१८६७
६	सुधिर देशमुख	पदव्युत्तर शैक्षणिक विभाग गो.वि.गडचिरोली	९३७०९५१२६७
७	तन्मय राॅय	केवळरामजी हरडे महाविद्यालय चामोर्शी	
८	क्रिष्णाराव कावेरी	पदव्युत्तर शैक्षणिक विभाग गो.वि.गडचिरोली	९४०५७२६३५७
९	स्मित उराडे	शिवाजी महाविद्यालय गडचिरोली	९०२११४८११८
१०	हितेश वाघाडे	शिवाजी महाविद्यालय गडचिरोली	९३५६८७०२५७
११	आकाश गलबले	शिवाजी महाविद्यालय गडचिरोली	९६९९२५१९४४
१२	शेख पाशा	पदव्युत्तर शैक्षणिक विभाग गो.वि.गडचिरोली	
१३	रितेश नागदेवते	पदव्युत्तर शैक्षणिक विभाग गो.वि.गडचिरोली	९३०७३०६०९५
१४	नितेश धकाते	पदव्युत्तर शैक्षणिक विभाग गो.वि.गडचिरोली	९९६०४५०९०५
१५	अनिल कोवे	महात्मा जोतीबा फुले महाविद्यालय आष्टी	

प्रतिष्ठा यादी

अ. क्र	स्वयंसेवकांचे नाव	महाविद्यालयाचे नाव	भ्रमनध्वनी क्रमांक
१	राजु दुर्गम	पदव्युत्तर शैक्षणिक विभाग गो.वि.गडचिरोली	
२	काशिनाथ पोटावी	महात्मा जोतीबा फुले महाविद्यालय आष्टी	

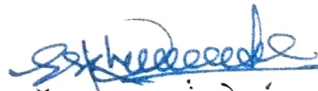

 डॉ. श्याम खंडारे
 संचालक
 राष्ट्रीय सेवा योजना
 गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.

गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली
राष्ट्रीय सेवा योजना
आव्हान— राज्यस्तरीय आपत्ती व्यवस्थापन प्रशिक्षण शिबीर
निवड यादी (मुली)
जिल्हा—गडचिरोली

अ. क्र	स्वयंसेविकांचे नाव	महाविद्यालयाचे नाव	भ्रमनध्वनी क्रमांक
१	सपना नरोटे	महिला महाविद्यालय गडचिरोली	९२०९६८५२७२
२	तेजस्विनी मडकाम	महिला महाविद्यालय गडचिरोली	७४९८७६६२१२
३	प्रियंका रतन मेश्राम	आदर्श महिला महाविद्यालय देसाईगंज वडसा	७५०७२९७११०
४	श्वेता विजय लेनगुरे	आदर्श महिला महाविद्यालय देसाईगंज वडसा	९४२०१४३२८१
५	हिमाजी कोठारे	केवळरामजी हरडे महाविद्यालय चामोर्शी	
६	रिया कुनघाडकर	केवळरामजी हरडे महाविद्यालय चामोर्शी	
७	विशाखा भोयर	पांडुरंग बनपुरकर महाविद्यालय धानोरा	९३२२१५१८२५
८	प्रिती पदा	शिवाजी महाविद्यालय गडचिरोली	८७६६४७२१५३
९	पायल काटींगे	पदव्युत्तर शैक्षणिक विभाग गो.वि.गडचिरोली	९४०४७४००९०
१०	साक्षी दुनेदार	मोहसीनभाई जव्हेरी महाविद्यालय वडसा	९५१८९७५१५०

प्रतिक्षा यादी

अ. क्र	स्वयंसेविकांचे नाव	महाविद्यालयाचे नाव	भ्रमनध्वनी क्रमांक
१	रंजना मोहुर्ले	केवळरामजी हरडे महाविद्यालय चामोर्शी	
२	दिशा इचामी	महिला महाविद्यालय गडचिरोली	९३२२६३९७६६
३	निकिता पिलारे	मोहसीनभाई जव्हेरी महाविद्यालय वडसा	



डॉ. श्याम खंडारे

संचालक

राष्ट्रीय सेवा योजना
गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.

Annexure -3

Avhan: Maharashtra State Inter-University
Disaster Preparedness Training Programme
Registration Form of the Participants

PHOTO

A)	Personal Information	
1	Name	
2	Programme	
3	Semester	
4	Class	
5	Division	
6	University PRN/Registration/Enrollment No.	
7	Roll No.	
8	Residential Address	
9	Taluka	
10	District	
11	Pin Code	
12	Residence Phone No. with STD Code	
13	Mobile No.	
14	WhatsApp No.	
15	Email ID	
16	Date of Birth	
17	Age in Years	
18	Spectacles: Yes / No	
19	Height	
20	Weight	
21	Blood Group	
22	Hemoglobin%	
B	Parents Information	
1	Name	
2	Residential Address	
3	Taluka	
4	District	
5	Pin Code	
6	Residence Phone No. with STD Code	
7	Mobile No.	
8	WhatsApp No.	
9	Email ID	

C	Institutional Information	
1	Name of College / Institute	
2	Address of the College / Institute	
3	Taluka	
4	District	
5	Pin Code	
6	Landline No. of the office with STD Code	
7	Email ID	
8	Website	
D	Details of the Principal of the College	
1	Name of Principal	
2	Office phone No. with STD Code	
3	Residential Phone No. with STD Code	
4	Mobile No.	
5	WhatsApp No.	
6	Email ID	
E	Details of the Program Officer	
1	Name of Program Officer	
2	Office phone No. with STD Code	
3	Residential Phone No. with STD Code	
4	Mobile No.	
5	WhatsApp No.	
6	Email ID	
F	Details of the University	
1	Name	
2	Office Address	
3	Office Phone No. with STD Code	
4	Email ID	
5	Website	
G	Details of the Director, NSS	
1	Name of Director, NSS	
2	Office phone No. with STD Code	
3	Residential Phone No. with STD Code	
4	Mobile No.	
5	WhatsApp No.	
6	Email ID	
H	Enrolment Year of NSS	
1	Participated in (Tick to the Relevant)	
1	Sports	

2	MCC/NCC	
3	Scout/Guide	
4	Tracking	
5	Hiking	
6	RSP	
7	Civil Defence	
8	First Aid	
9	Home Guard	
J	Participated in (Tick to the Relevant)	
1	Pre SRD	
2	Pre NRD	
3	SRD	
4	NRD	
5	Adventure Camp	
6	Mega Camp	
7	Youth Festival	
8	Utkarsha	
K	Skills known (Tick to the Relevant)	
1	Driving	
2	Swimming	
3	Cooking	
4	Photography	
5	Report Writing	
6	Fire Fighting	
L	Interest to Participate (Tick to the Relevant)	
1	Swimming	
2	Driving	
3	First Aid training	
4	Fire Fighting	
5	Any Other (Specify)	

Annexure - 4

AVHAN: Maharashtra State Inter - University

Disaster Preparedness Training Programme

UNDERTAKING BY THE PARTICIPATING STUDENT

(To be given by the Participating Student)

I undertake to state that I shall be attending the training program of AVHAN – 2023 to be held at -----
University from ----- to ----- at my own risk.

In consideration of my being nominated at my request to undergo all types of training and also participating in any NSS training activities in/outside NSS and traveling. I undertake and agree that neither I nor my executor/administrator will make any claim against any officer of NSS/Principal/Programme Officer/Programme Coordinator/State Liaison Officer/Youth Officer/Assistant Program Adviser/Deputy Program adviser in respect of any loss or injury to the property or person (including injury resulting in death.) which may suffer while or in consequence of my being in training/participating in AVHAN

I further undertake to state that I shall be abiding by all rules & regulation of the camp and shall be liable for strict disciplinary action for violation of the same.

Date:-----

Signature of the Student

Annexure - 5

AVHAN: Maharashtra State Inter - University

Disaster Preparedness Training Programme

Responsibility Certificate

(To be given by the Parent/Guardian of the Participating Student)

I agree as a responsible person that my Son/Daughter/Ward is being allowed to participate in the above mentioned camp to be held at -----
----- University from -----
----- to ----- at my own risk.

If any accident or death occurs during this camp/program, I or any of my relation of legal heir will not demand any claim from State Govt./University/College NSS unit, an account of my Son/Daughter/Ward being a part this camp.

Date:

Signature of the Parent/Guardian

Annexure - 6

AVHAN: Maharashtra State Inter - University

Disaster Preparedness Training Programme

Volunteership Certificate

(To be given by the NSS Programme Officer and Principal of the College/Institute of the Participating Student)

It is certified that the volunteer, Mr/Ms. -----
----- is a bonafide student of the College/Institution/Academic
Department and he/she is a regular NSS Volunteer from the year -----
and has completed his/her one year of volunteership and he/she is neither a
member of NCC nor a member of Scouts and Guides/Rovers/Rangers.

Signature of NSS Program Officer

Signature of the Principal

Annexure - 7

AVHAN: Maharashtra State Inter - University

Disaster Preparedness Training Programme

Certificate of Medical/Physical Fitness

(To be given by the Medical Officer)

I do hereby certify that I have examined Mr/Ms. -----

Son/Daughter of -----

and found him/her fit for undergoing rigorous training for AVHAN – Disaster
Management Training Camp held at -----

----- University from ----- to -----

The candidate whose signature given above is not suffering from any
communicable or chronic disease, which may cause any hindrance due to
his/her participation in the above mentioned training program.

Date:

Signature of the Medical Officer with Seal

Certificate of Medical/Physical Fitness

(To be given by the Medical Officer)

I do hereby certify that I have examined Mr/Ms. -----

Son/Daughter of -----

and found him/her fit for undergoing rigorous training for RD Pared Camp held

at -----

University from ----- to -----

The candidate whose signature given above is not suffering from any communicable or chronic disease, which may cause any hindrance due to his/her participation in the above mentioned training program.

Date:

Signature of the Medical Officer with Seal