



GONDWANA UNIVERSITY, GADCHIROLI

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

National Service Scheme



Dr. Shyam Khandare

Director

Mo. No. - 7020482443

पत्र क्र. No.GU/NSS/334/2026

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

web: www.unigug.org

Email : nssdsu.gug@gmail.com

Dt : 18 /02/2026

प्रति,

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

विषय:— सन २०२५—२६ या वर्षात राज्यस्तरीय साहसी क्रिडा शिवीराकरीता विद्यापीठ संघ सहभाग होण्याकरीता विद्यापीठस्तरीय निवड चाचणी करीता रासेयो स्वयंसेवकांचे नावे पाठविण्याबाबत.

महोदय/महोदया,

उपरोक्त विषयान्वये आपणास कळविण्यात येते की, राष्ट्रीय सेवा योजना, उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, मंत्रालय कक्ष महाराष्ट्र शासन मुंबई यांच्या आदेशान्वये सन २०२५—२६ या वर्षा मधील राज्यस्तरीय साहसी क्रिडा शिवीराचे आयोजन दि. ०७ ते ११ मार्च २०२६ या कालावधीत संत गाडगेबाबा अमरावती विद्यापीठाच्या वतीने वन प्रशिक्षण संस्था चिखलदरा जिल्हा अमरावती येथे आयोजन करण्यात आले आहे. सदर शिवीरामध्ये गोंडवाना विद्यापीठाचे ०२ मुळे, ०२ मुळी, एकुन ०४ लोकांचा संघ सहभागाकरीता पाठविणे अनिवार्य आहे.

राष्ट्रीय सेवा योजनेच्या स्वयंसेवकांच्या दृष्टीने आपल्या महाविद्यालयातील रासेयो स्वयंसेवकांची संलग्नीत नियमावलीच्या आधाराने निवड करून विद्यापीठस्तरीय संघामध्ये रासेयो स्वयंसेवकांची निवड करण्यासाठी आपल्या महाविद्यालयातील स्वयंसेवकांचा दिनांक २३/०२/२०२६ सांयकाळी ५.०० वाजेपर्यंत रासेयो स्वयंयेवकांचे प्रस्ताव तयार करून राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली येथे सादर करावे, ही विनंती.

धन्यवाद!


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

संत गाडगे बाबा अमरावती विद्यापीठ राष्ट्रीय सेवा योजना

Website : www.sgbau.ac.in
Email : directornss@sgbau.ac.in

मुख्यनं : ०८२४-२२५०९९८

કુ. સંગ્રહાલિપિ/રાસોયો/૧૭/૩૪/૨૦૨૬

दिनांक १७/०२/२०२६

४६

मा. संचालक कार्यक्रम समन्वयक, राष्ट्रीय सेवा योजना

१) लड्डूरीबाई कुत्ते पुरे विद्यापीठ पुरे २) मुबई विद्यापीठ मुबई ३) डॉ. बावासाहेब आवेदकर मराठवाडा विद्यापीठ ४) समाजीनगर ५) राशसत तुकडोजी महाराज नागपूर विद्यापीठ नागपूर ६) कवयित्री विद्यावाई द्वारा उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ जलगाव ७) स्थानी रामानन्द तीर्थ मराठवाडा विद्यापीठ नांदेड ८) शिवाजी द्वारा उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ जलगाव ९) एकांकी रामानन्द तीर्थ मराठवाडा विद्यापीठ नांदेड १०) श्रीमती नाशीवाई देवीपीठ कोल्हापुर ११) पुण्यद्वारीक अहित्यादेवी होडकर सोलापूर विद्यापीठ, सोलापूर १२) श्रीमती नाशीवाई दामोदर उकरसो महिला विद्यापीठ मुबई १३) महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिं १४) गोडवाना दिव्यापीठ गडविरोही १५) डॉ. पंजाबाबाव देशमुख कृषी विद्यापीठ, अकोला १६) भारती विद्यापीठ अभिमत उद्याविद्यालय पुरे १७) उत्तरांश नाईक मराठवाडा कृषी विद्यापीठ, परमणी १८) डॉ. गांगासाहेब सावंत झेंडग कृषी विद्यापीठ, दापोती १९) महाला कुत्ते कृषी विद्यापीठ, राहुरी, जि. अहित्यानगर २०) कवि कुलगुरु कांदिदास सर्स्कृत विद्यापीठ रामटेक जि. नागपूर २१) डॉ. बावासाहेब आवेदकर तंत्रशास्त्र विद्यापीठ जोगेर जि. रायगढ

विषय :- सत्र २०२५-२६ या शैक्षणिक वर्षामध्ये राज्यस्तरीय साहसी (Adventure) क्रिडा शिविराच्या असायी नवाचाऱ्यात

आधिकारिक दस्तावेज़ - अस्त्रहन संस्कृत विभाग, राज्यपालीय विभाग, दिनांक २० जानेवारी, २०२६

३० सहोदरा/सहोद्री

ना. महादय नहावदा, ना. राज्यसरक अधिकारी विशेष कार्य अधिकारी, राष्ट्रीय सेवा योजना, उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, मंत्रालय इस नहावद शास्त्र नुंबई पांचा निर्देशान्वये शैक्षणिक वर्ष २०२५-२६ मधील राज्यस्तरीय साहसी (Adventure) किंडा शिविराचे आयोजन संत गाडे बाबा अमरवती विद्यापीठाच्या वरीने वन प्रशिक्षण संस्था, विखलदरा, जि. अमरवती घेंडे दिनांक ०७ ते ११ मार्च, २०२६ या कालावधीत करण्यात येत आहे.

आणणावत उद्योगाकडे असल्याचे अनुदर्शन करण्यात येते की, शासनामार्फत निधीरीत केलेल्या संख्येनुसार आपल्या विद्यापीठाचा सदर्दृष्टी शिविरामध्ये सहभागी होणारा संघ शुक्रवार दिनांक ०६/०३/२०२६ रोजी दुपारी ०४.०० वा, पर्यंत शिविरारचे स्थळ पोहोचेल असा बेताने पाठवावे, सदर्दृष्टी शिविराकरीता विद्यापीठावरूप सहभागी होणाऱ्या विद्यार्थी व संघ व्यवस्थापक चार्ची ऑनलाईन पद्धतीने नोंदणी करण्यासाठी <https://nssamt.com/stateadventurecamplogin> या लिंककरे र अकेल्या सुरु करण्यात आलेली आहे, तरी कृपया दि. २५/०२/२०२६ पर्यंत आपल्या विद्यापीठाच्या संघाची ऑनलाईन नोंदणी करणे अवश्यक आहे, तसेच नोंदणी संदर्भातील सोबत जोडलेले अर्जांचे नमुने (Annexure 1 to 7) व तदर्दृष्टी शिविराकरीता विद्यार्थ्यांची निवड करण्यावाबतचे मार्गदर्शक तत्वे/नियमावली तसेच सोबत आणावयाच्या साहित्याची यांत्री या पत्रातह आणणाकडे पाठविण्यात येत असुन कृपया सदर्दृष्टी प्रपत्रे प्रत्यक्ष नोंदणी वेळी दिनांक ०६/०३/२०२६ रोजी शिविराचे स्थळी घेऊन उपस्थित राहण्यास आपल्या स्तरावरूप सर्व संबंधीतांना अवगत करावे.

अन्यायगताना शिविर स्थळी (चिखलदरा) पोहचप्याकरिता अमरवती युने वसस्थानक व परतवाडा वसस्थानक या टिकाणाहन शास्त्राची वस सेवा उपलब्ध असतां. अधिक माहितीकरीता डॉ. निलेश कडू (१४२१८२१६७१) म्हात्रक रुपीय सेवा योजना, संत गाडे वाब अमरवती विद्यापीठ यांच्याशी संपर्क साधावा.

अधिकार्याच्या अपेक्षेत.

स्नेहांकित

(डॉ. निलोक्षण कडे)

संचालक

राष्ट्रीय सेवा योजना

संत गाडगे वावा अमरावती विद्यापीठ

सहपत्र : वरीलप्रमाणे.

प्रतिलिपि :-

- मा. गज्य संपर्क अधिकारी/विशेष कार्य अधिकारी, उच्च व तंत्र शिक्षण, मंत्रालय (रासेयो) कक्ष, मुंबई
- मा. क्षेत्रीय सचालक, रासेयो क्षेत्रीय संचालनालय, पुणे.
- मा. कुलगुरु, संत गाडगे वावा अमरावती विद्यापीठ, अमरावती
- मा. कलसाचव, संत गाडगे वावा अमरावती विद्यापीठ, अमरावती.

परिशिष्ट-अ

राज्यस्तरीय साहसी क्रिडा शिविरासाठी विद्यापीठनिहाय विद्यार्थी संख्येचे वाटप (सन २०२५-२६)

राष्ट्रीय सेवा योजना उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, मंत्रालय राज्यस्तरीय साहसी क्रिडा शिविर - २०२५-२६

अ. क्र.	विद्यापीठ/संचालनालयाचे नाव	स्वयंसेवक संख्या		कार्यक्रम अधिकारी		एकूण
		मुले	मुली	पुरुष	महिला	
१	सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे	४	४	१	१	१०
२	मुंबई विद्यापीठ, मुंबई	४	४	१	१	१०
३	संत गांडगे बाबा अमरावती विद्यापीठ, अमरावती	४	४	१	१	१०
४	डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मराठवाडा विद्यापीठ, छ. संभाजीनगर	४	३	१	०	१८
५	राष्ट्रसंत तुकडोजी महाराज नागपूर विद्यापीठ, नागपूर	४	३	१	०	१८
६	कवयित्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ, जळगांव	४	३	१	०	१८
७	स्वामी रामानंद तीर्थ मराठवाडा विद्यापीठ, नंदेड	४	३	१	०	१८
८	शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर	३	३	१	०	१७
९	पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर सोलापूर विद्यापीठ, सोलापूर	२	२	१	०	५
१०	श्रीमती. नाथीबाई दामोदर ठाकरसी महिला विद्यापीठ, मुंबई	०	४	०	१	५
११	महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक	२	२	१	०	५
१२	गोडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली	२	२	०	०	४
१३	डॉ. पंजाबराव देशमुख कृषी विद्यापीठ, अकोला	२	२	०	०	४
१४	भारती विद्यापीठ अभियंत विश्वविद्यालय, पुणे	२	२	०	०	४
१५	वसंतराव नाईक मराठवाडा कृषी विद्यापीठ, परभणी	२	२	०	०	४
१६	डॉ. बाळासाहेब सांवत कोकण कृषी विद्यापीठ, दापोली	२	२	०	०	४
१७	महात्मा फुले कृषी विद्यापीठ, राहुरी, जि. अहिल्यानगर	२	२	१	०	५
१८	कवि कुलगुरु कालिदास संस्कृत विद्यापीठ, रामटेक, जि. नागपूर	१	१	०	०	२
१९	डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर तंत्रशास्त्र विद्यापीठ लोणेरे, जि. रायगड	१	१	०	०	२
एकूण		४९	४९	११	४	११३

(डॉ. मिलिंद काट्रे)

राज्य संपर्क अधिकारी, विशेष कार्य अधिकारी,
राष्ट्रीय सेवा योजना, महाराष्ट्र शासन



Government of Maharashtra
Ministry of Higher and Technical Education (NSS Cell), Mumbai

Sant Gadge Baba Amravati University, Amravati
National Service Scheme

State Level Adventure Camp

07 to 11 March 2026



Guidelines for Selection of NSS Volunteers for State Level Adventure Camp

1. Should be from Graduation Degree Level only.
2. Should be completed one-year NSS volunteership.
3. Should be attended one college level 7-day NSS Special Camp.
4. Should be unmarried.
5. Should not be below the age of 16 years and not be more than 25 years.
6. Should not be NCC Cadet/Scouts & Guides/Rovers/Rangers.
7. If already attended any National Level Adventure Camp should not be repeated.
8. Height 155-165 cm for Girls and 165-175 cm for Boys.
9. Should not be overweight & the average weight should not be below 50 Kgs.
10. There should be no evidence of weak constitution, Hemoglobin level (Hb%) should be good.
11. Should be Physically and Mentally fit and preferably should not have suffering from any disease like Asthma/Heart problems & be able to undergo Adventure activities.

Important Documents to carry with

1. Annexure – 1 :- List of Participants and Team Manager
2. Annexure – 2 :- Print of Online Registration of Team Manager
3. Annexure – 3 :- Print of Online Registration of Student
4. Annexure – 4 :- NSS Volunteership Certificate
5. Annexure – 5 :- Certificate of Medical/Physical Fitness
6. Annexure – 6 :- Form of Indemnity
7. Annexure – 7 :- Undertaking by Participating Student & Consent Letter
8. Proof of Age (Any one – 10th Class Board Certificate/Aadhar Card/Driving License)
9. College Identity Card
10. Two Passport Size Photographs

Important Items to carry with

1. Trekking Shoes, Socks & Water bottle
2. One Flex/Banner depicting the University Name and Emblem, NSS emblem to be printed and displayed at the camp venue.
3. Personal articles and medicines of daily use.
4. Torch with spare cells.
5. Suitcase along with lock & key.
6. Cultural programme songs can be carried only in Pen drives
7. Costumes, artificial jewellery, and make-up material etc. for cultural performance.

Note: - Track Suit will be provided to participating Students & Team Manager by the Host University.

Annexure - 1

**Government of Maharashtra
Ministry of Higher and Technical Education (NSS Cell), Mumbai
Sant Gadge Baba Amravati University, Amravati**

**National Service Scheme
State Level Adventure Camp**

Place: - Forest Training Institute, Chikhaldara Date: - 07 to 11 March, 2026

List of Participants and Team Manager

Name of the University: -

Sr. No.	Full Name of the Volunteer/Team Manager	Name of the Institution/College	Gender	Date of Birth	Course/Class Studying in	Mobile No.	Email ID
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Signature of Director/Programme Co-ordinator



Government of Maharashtra
Ministry of Higher and Technical Education (NSS Cell), Mumbai

Sant Gadge Baba Amravati University, Amravati

National Service Scheme

State Level Adventure Camp

07 to 11 March 2026

Online Registration of Team Manager

A) Team Manager Details

Name of Team Manager *

Enter team manager name

Gender *

Select gender

Mobile No *

Enter mobile number

WhatsApp No *

Enter WhatsApp number

Email ID *

Enter email address

College *

Enter college name

Photo *

Choose File No file chosen

Upload passport size photo (Max 2MB)

B) University Details

Name of University *

Select University

Name of Director/Programme Coordinator *

Enter director/coordinator name

Email ID of Director/Programme Coordinator *

Enter email address

Mobile No of Director/Programme Coordinator *

Enter mobile number

C) Travelling Plan

1) Mode of Arrival *

Railway Private Vehicle Bus

Date of Arrival *

dd-mm-yyyy

Time of Arrival *

--:--

2) Mode of Departure *

Railway Private Vehicle Bus

Date of Departure *

dd-mm-yyyy

Time of Departure *

--:--



Government of Maharashtra
Ministry of Higher and Technical Education (NSS Cell), Mumbai
Sant Gadge Baba Amravati University, Amravati
National Service Scheme
State Level Adventure Camp



07 to 11 March 2026

Online Registration of Student

A) Student Details

Full Name *

Enter full name

Gender *

Select gender

Date of Birth *

dd-mm-yyyy

Email ID *

Enter email address

Mobile No *

Enter mobile number

WhatsApp No *

Enter WhatsApp number

Class Studying *

Enter class/year

Blood Group *

Select blood group

Weight (in kg) *

Enter weight in kg

Height (in cm) *

Enter height in cm

Hemoglobin (in %) *

Enter hemoglobin percentage

Photo *

Choose File No file chosen

Upload passport size photo (Max 2MB)

Residential Address *

Enter residential address

B) Parent Details

Name of Parent *

Enter parent name

Mobile/WhatsApp No *

Enter Mobile/WhatsApp number

Residential Address *

Enter residential address

C) College & University Details

Name of University *

Select University

Name of College *

▼ Enter college name

College Email ID *

Enter college email

Principal/Office Mobile No *

Enter Principal/Office Mobile No

Name of NSS Programme Officer *

Enter NSS program officer name

NSS Programme Officer Mobile No. *

Enter NSS Programme Officer Mobile No.

D) NSS Enrollment Details

NSS Enrollment Year *

Enter NSS Enrollment Year

Number of Year Completed in NSS *

Enter Number of Year Completed in NSS

College Level 7 Day Special Camp Attended ??

Yes No

Signature of Student

Signature of the Programme Officer
(With seal)

Signature of the Principal
(With seal)

NSS Volunteership Certificate

It is certified that Mr./Ms. son/daughter
of Shri/Smt. is a bonafide student of
(Name of Institution)

He/She is a regular NSS Volunteer from(Year) and has completed his/her
one year of volunteership and he/she is neither a member of NCC nor a member of Scouts &
Guides/Rovers/Rangers.

He/She has attended NSS Special Camp from(Date) to(Date)
held at (Special Camp Venue)

All the above information is true and as per the office recorded of institution.

Signature of the Programme Officer
(With seal)

Signature of the Principal
(With seal)

Certificate of Medical / Physical Fitness

Signature of the Candidate

I do hereby certify that I have examined Mr./Ms.
son/daughter of and found fit for undergoing
rigorous training/participation for State Level Adventure Camp.

The candidate whose signature are given above is not suffering from any
communicable or chronic deceases, which may cause any hindrance in his / her participation
in the above-mentioned rigorous training programme.

Signature of the Medical Officer

(Seal)

Date: -

Name: -

Registration No.: -

Hospital Name & Address: -
.....

Form of Indemnity

In consideration of my being nominated at my request to undergo all types of training and also participating in any camp course/adventure training activities in/outside NSS and travelling I undertake and agree that neither I nor my executer/administrator will make any claim against the Government of India or against any officer of NSS/Principal/Programme Officer Programme Coordinator/State Liaison Officer/Youth Officer/Assistant Programme Adviser Deputy Programme Adviser in respect of any loss of injury to the property or person (including injury resulting in death), which I may suffer while or in consequence of my being in training/participating in any camp/course/adventure training activities in/outside NSS and travelling and I understand that no compensation will be paid by Government of India or any officer as mentioned against any such loss or inquiry (including injury resulting in death) and I agree so as to bind myself, executers 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 account of default on my part during or in connection of said training camp/course/NSS Pre-RD Parade/RD Parade Camp/adventure training and journey by road/rail/sea/river/flight. In case of any mistake done by me, I will be responsible for it.

Signatures of the applicant with address

Name: -

Address: -

.....

In the presence of the following witness

Witness 1 (Parent) : - Name Signature

Address

Witness 2 : - Name Signature

Address

NB: One of the witness must be the parent/guardian of the NSS Volunteer.

Undertaking by the Participating Student

I, Mr/Miss/Mrs.
student of (College)
undertake to state that, I shall be attending **State Level Adventure Camp** to be held at **Forest Training Institute, Chikhaldara, Dist. Amravati** organized by **Sant Gadge Baba Amravati University, Amravati** from **07/03/2026** to **11/03/2026** at my own risk.

I further undertake to state, I shall be abiding by all rules & regulation of the State Level Adventure Camp. **Sant Gadge Baba Amravati University, Amravati** shall be liable for strict disciplinary action for violation of the same.

Student Address:
.....
.....

Signature of Student
Date:
Mobile No:

Consent Letter

Certified that my Son/Daughter/Ward Mr/Miss
is being allowed to participate in **State Level Adventure Camp** to be held at **Forest Training Institute, Chikhaldara, Dist. Amravati** organized by **Sant Gadge Baba Amravati University, Amravati** from **07/03/2026** to **11/03/2026** at my own risk.

If any accident or death occurs during this Camp, I or any of my relation of legal heir will not demand any claim from **State Government / Sant Gadge Baba Amravati University / College NSS unit**, on account of my son/daughter/ward being a part this camp.

Date:

Signature of Parent/Guardian

Name:
Mobile No.: