gondwana university, gadchiroli

(Established by Government of Maharashtra 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. Shyam Khandare

Mo. No. - 7020482443

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

www.unigug.org web:

Email: nssdsw.gug@ gmail.com

पत्र क. No.GU/NSS/272/2022

Dt:21/10/2022

प्रती,

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

विषय:— साहसी किंडा शिबीराकरीता रासेयो स्वंयसेवकांची नावे पाठविण्याबाबत. संदर्भ:— क्रमांक रासेयो—२०१९/प्र.क १५६/साशी—७ दिनांक १९ ऑक्टोंबर २०२२

महोदय/महोदया,

उपरोक्त संदर्भांकित विषयान्वये सविनय या प्रमाणे आहे कि, राष्ट्रीय सेवा योजनेचे स्वंयसेवक हे समाजाच्या विकासासाठी विविध उपक्रमाच्या माध्यमातुन कार्यरत आहेत. उदा. एडस मोहीम, जलव्यवस्थापन, आरोग्य शिबीरे, हागणदारी मुक्त गांवे तसेच आपत्ती व्यवस्थापन इत्यादी रा.से.यो च्या स्वयसेवकासाठी राष्ट्रीय स्तरावर केंद्र शासनाच्या युवा विकास व क्रिडा मंत्रालय अंर्तगत विशेष साहसी शिबीराच्या माध्यमातुन साहसी नैपुण्य निर्माण करण्यासाठी साहसी किंडा शिबीराचे आयोजन संत गाडगेबाबा अमरावती विद्यापीठ, अमरावती अंर्तगत अधिनस्त असलेल्या नवजीवन सोसायटी, सुर्यकांत जोग दिपशिका गुरुकुल, सैनिक स्कुल चिखलदरा जिल्हा अमरावती येथे दिनांक ०२ नोंव्हेंबर २०२२ ते ०६ नोंव्हेंबर २०२२ या कालावधीत ०५ दिवसीय शिबीराचे आयोजन करण्यात आलेले आहे. सदर शिबीराकरीता गोंडवाना विद्यापीठातील ०२ स्वयसेवक व ०२ स्वयसेविका पाठविण्याचे असल्यामुळे रासेयो स्वयसेवकांची रासेयो कार्यक्रम अधिकारी व मा. प्राचार्य यानी आपल्या स्तरावर निवड करुन त्यांचा प्रस्ताव मा. प्राचार्य/विभाग प्रमुख/रासेयो कार्यक्रम अधिकारी यानी प्रमाणीत करुन (निवड करताना रासेयो स्वंयसेवकांनी सत्र २०२१-२२ मध्ये किती रक्तदान, स्वच्छता अभियान, एडस मोहीम, आरोग्य शिबीर, हागनदारी मुक्त गाव याविषयी संपूर्ण माहीतीचा तपशिल सह व प्रमाणपत्र असल्यास त्यांच्या छायाकिंत पत्र सोबत जोंडणे आवश्यक आहे.) रासेयो स्वंयसेवकांचे नाव व त्यांची संपूर्ण माहीती रासेयो विभाग, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली यांच्याकडे दिनांक २८ ऑक्टोंबर २०२२ पर्यंत nssdsw.gug@gmail.com या ईमेल वर सादर करावे, ही विनंती.

शिबीरार्थी निवड तसेच खाली नमुद केलेले निकष पुर्ण करावेत. १) उत्तम शारीरीक क्षमता (वैद्यकिय प्रमाणपत्र आवश्यक)

२) राष्ट्रीय सेवा योजना स्वंयंसेवक असल्याचे प्रमाणित पत्र

३) प्राचार्य, पालक यांच्या सहीचे संमती पत्र

४) महाविद्यालयाचे ओळखपत्र

21110/22

राष्ट्रीय सेवा योजना गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली,

Certificate of Medical and physical Fitness

Ignature of the Candidate
hat I have examined S/O D/O
Do here certify Mr./Mrs.
igorous training for National Camp/Pre-Republic day Camp/Adventure camp/NSS State level
Camp.
The candidate whose signature is given above is not suffering from any communicable or
hronic disease, which may cause any hindrance in his/her participation in the above mentioned
igorous training programme.
Station:
Dated :

Signature of the medical officer

Name with seal

Appendix-B

Sant Gadge Baba Amravati University 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/ 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 indeminity to the Government of India, 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. Parae/ NSS R.D. Parade/National Integration Camp/Adventure training and journey by road/rail/sea/river and flight.

Details of the Camp/program	ne.
Duration: days,	Dates-fromto
	Signature of Student/applicant
Signed by the applicant in my p	Dresence
Witness no. 1) Parants/Gardia	n Signature
Name	
Address	
Witness no. 2) Signature	
Name	
Address	
Signature of the NSS Programme	
	Signature of the Principal

College Seal

Volunteer slip Certificate

It is certified that Shri/Kum	Son /
Daughter of Shri	is a bona-fide
student of (Name of Institution)	
He/She is a regular NSS volunteer from	and has completed his/her
one year of volunteer ship and he/she is neither a m	ember of NSS nor a member of Scouts and
Guides/Rovers/Rangers.	
He has attended NSS Special camp from	(Date)
At	(Venue)
Signature of the Programme officer with Seal	Signature of the Principal with Seal