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

पत्र क. No.GU/NSS/ 972 /2020

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

eb: www.unigug.org

Email: nssdsw.gug@ gmail.com

Dt: 13/02/2020

प्रति.

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

विषय:— राज्यस्तरीय शिबीराकरीता रासेयो स्वंयसेवक, कार्यक्रम अधिकारी यांना पाठविण्याबाबत. संदर्भ: १) कबचौउमवि/१४—क/रासेयो/राविश्रशि/५२/२०२०, दिनांक १३/०२/२०२० 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 यानी किवियित्री बिहणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ जळगाव राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग व श्रीमती एन. एन. चौधरी कला वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय कुसूबा ता. जि. धुळे यांच्या संयुक्त विद्यमाने 'व्यसनमुक्ती करीता युवा शक्ती' या संकल्पनेवर राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीर दि. २० फेब्रुवारी २०२० दि. २६ फेब्रुवारी २०२० या सात दिवसाच्या कालावधीत आयोजन करण्याची जबाबदारी सोपविली आहे. या शिबीरात गोंडवाना विद्यापीठातील ०५ मुले व

करिता सदर शिबीरामध्ये सहभागी होण्याकरीता आपल्या महाविद्यालयातील ०१ स्वयंसेवक, ०१ स्वयंसेविका व ०१ कार्यक्रम अधिकारी यांची नावे संचालक राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली यांच्या कडे दिनांक १४/०२/२०२० सांयकाळी ०५.०० वाजेपर्यंत पर्यंत पाठवावे.

(टिप:—शिबीरात सहभागी स्वंयसेवक, स्वंयसेविका व कार्यक्रम अधिकारी यांचा प्रवास खर्च व दैनिक भत्ता महाविद्यालयीन रासेयो अनुदानातुन करावे)

धन्यवाद!

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

संलग्न:- शिबीराचे पतिशल, वैद्यकिय प्रमाणपत्र, जोखीम पत्र.

|| अंतरी पेटवू ज्ञानज्योत ||



कवयित्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ, जळगाव

Kavayitri Bahinabai Chaudhari North Maharashtra University, Jalgaon

(पूर्वीचे उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ, जळगाव)

राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग

जा.क्र. कबचौउमवि/१४-क/रासेयो-/राविश्रशि/ ५२ /२०२०

दि.१३/०२/२०२०

प्रति.

मा.संचालक/ कार्यक्रम समन्वयक,

सर्व कृषी / अकृषी /संस्कृत/मुक्त/आरोग्य/तंत्रशास्त्र विद्यापीठे + २ स्तर/व्यवसाय/ तंत्रशिक्षण / संस्था

विषय:- राज्यस्तरीय शिबीरात् रासेयो स्वयंसेवक विद्यार्थ्याना पाठविण्यासंदर्भात...

संदर्भ :- शासन पत्र जा.क्र. रासेयो - २०२०/प्र.क्र.२८ / साशि-७, दि. ११/०२/२०२०

महोदय / महोदया,

मा.राज्यसंपर्क अधिकारी /विशेष कार्य अधिकारी, ,उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, मंत्रालय, राष्ट्रीय सेवा योजना कक्ष,मुंबई यांच्या निर्देशानुसार कवियत्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ,जळगाव राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग व श्रीमती एन एन चौधरी कला वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, कुसूबा ता.जि.धुळे यांच्या संयुक्त विद्यमाने " व्यसनमुक्ती करीता युवा शक्ती "या संकल्पनेवर राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीर दि. २० ते २६ फेब्रुवारी २०२० दरम्यान दत्तक गाव गाळणे (पुरातत्व किल्यांचे गाव) ता.मालेगाव जि.नाशिक येथे आयोजित करण्यात येत आहे.

आपणास या पत्रकांन्वये विनंती करण्यात येते की , सदर शिबीरात आपल्या विद्यापीठातील ५ मुले, ५ मुली १ कार्यक्रम अधिकारी (पुरुष / महिला) यांना सहभागी होण्याकरीता पाठवावे. राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीराचा तपशिल सोबत जोडलेला आहे.

आपला विश्वासू, रिक्रेजिक्मार शां.नन्नवरे) संचालक, राष्ट्रीय सेवा योजना

सोबत:- शिबीर माहिती पत्रक व नोंदणी अर्ज, घोषणा पत्र, वैद्यकीय प्रमाणपत्र, स्वयंसेवक प्रमाणपत्र प्रतिलिपी:- १. मा.राज्य संपर्क अधिकारी/विशेष कार्य अधिकारी, उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, मंत्रालय, रासेयो कक्ष, मुंबई

२. मा. प्रादेशिक संचालक, रासेयो संचालकीय कार्यालय, पुणे

प्रत:-

- १. विभाग प्रमुख,कुलगुरु कार्यालय
- २. विभाग प्रमुख,प्र-कुलगुरु कार्यालय
- ३. विभाग प्रमुख, कुलसचिव कार्यालय
- ४. विभाग प्रमुख, वित्त व लेखा कार्यालय



|| अंतरी पेटवू ज्ञानज्योत ||

कवियत्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ, जळगाव





महाराष्ट्र शासन उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, मंत्रालय, रासेयो कक्ष यांच्या सहमतीने कवियत्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ,जळगाव राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग व श्रीमती एन. एन. चौधरी कला वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, कुसूंबा ता.जि.धुळे यांच्या संयुक्त विद्यमाने आयोजित

राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीर

" व्यसनमुक्ती करीता युवा शक्ती ''या संकल्पनेवर

शिबीर स्थळ

गाळणे (पुरातत्व किल्यांचे गाव) ता.मालेगाव जि.नाशिक

कालावधी

दि. २० ते २६ फेब्रुवारी २०२० दरम्यान

शिबोरात उपस्थिती

राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीरार्थीनी सोमवार दि.२० फेब्रुवारी

२०२० रोजी सकाळी १०.वा.पर्यत श्रीमती एन एन चौधरी कला वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, कुसूबा ता.जि.धुळे येथे जमावे तेथून शिबीरार्थीना

शिबीर स्थळी पोहचविण्याची व्यवस्था केलेली आहे

निवास व भोजन

राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीरार्थीची निवास व भोजन व्यवस्था शिबीर

स्थळी आयोजकांमार्फत निःशुल्क करण्यात येईल.

ओळखपत्र

शिबीरार्थीनी आपले ओळखपत्र (प्राचार्य /संचालक/ग्रंथालय यांची स्वाक्षरी व

प्राधिकृत केलेले) बाळगणे आवश्यक आहे. त्या शिवाय शिबीरात प्रवेश

मिळणार नाही.

प्रवास खर्च

राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीरार्थीचा प्रवास खर्च त्या त्या विद्यापीठ /

रासेयो एककांनी नियमित अनुदानातून करावा.

साहित्य

सदर परिसरात थंडीचे दिवस असल्याने पुरेसा बिछाना,रासेयो बॅच, डायरी,

पेन,बॅटरी, औषधे व आवश्यक साहित्य आणावे. मौल्यवान वस्तू आणू नयेत

आणल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी शिबीरार्थीची राहील.

शिबीरार्थीर्नी विद्यापीठ ध्वज व बॅनर सोबत आणावे.

*शिबीर अटी व शर्ती

- शिबीरार्थी आपल्या पालकांच्या व महाविद्यालयाच्या संमतीने सहभागी होत आहे असे गृहीत धरुन शिबीरात एखादा अपघात वा दुखापत झाल्यास व अन्य कारणांनी शिबीरार्थीना व पालकांना नुकसान भरपाई मागता येणार नाही.
- शिबीरात एकदा दाखल झाल्यावर शिबीर परीसर सोडून आपल्या मर्जीप्रमाणे गावात व अन्य ठिकाणी जाता येणार नाही.
- शिबीराच्या संपुर्ण कालावधीत शिस्त पाळावी व शांतता राखावी.
- कोणतेही धुम्रपान व गुटखा सेवन करता येणार नाही. आढळल्यास कडक कार्यवाही करण्यात येईल.
- बेशिस्तपणे नजरेस आल्यास त्यांना शिक्षा करण्यात येईल व त्यांचे नाव संबंधित विद्यापीठ / महाविद्यालयांना कळिवण्यात येईल.
- शिबीरार्थीना दिलेला गट, काम व प्रकल्प जबाबदारीने पूर्ण करावा लागेल.

महाराष्ट्र शासन उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, मंत्रालय, रासेयो कक्ष यांच्या सहमतीने कवियत्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ, जळगाव राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग व श्रीमती एन. एन. चौधरी कला वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, कुसूंबा ता.जि.धुळे यांच्या संयुक्त विद्यमाने आयोजित

राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीर दि. २० ते २६ फेब्रुवारी २०२० दरम्यान

" व्यसनमुक्ती करीता युवा शक्ती ''या संकल्पनेवर

दिनचर्या

वेळ

उपक्रम

स. ५.०० जागर स. ५.३० ते ६.१५ प्रार्थना,ध्यानधारणा,योगा,सदृढ आसने (FIT) (नागरीकासह) स.६.३० ते ६.५५. चहापान व अल्पोपहार स. ७.०० ते १०.०० श्रमदान स. १०.०० ते ११.२५ स्वयंस्वच्छता स. ११.३० ते दु.२.०० भोजन व विश्रांती दु. २.१५ ते ३.०० गीतमंच दु. ३.०० ते ३.४५ व्याख्यानसत्र-१/३/५/७/९ दु. ३.४५ते ४.३० व्याख्यानसत्र-२/४/६/८/१० संध्या. ४.४५ ते ५.१५ चहापान संध्या. ५.२० ते ७.०० मैदानीखेळ व गटचर्चा संध्या.७.१५ ते रात्री ८ .०० भोजन रात्री ८.१५ ते ९.३० सामाजीक विचारमंथन रात्री ९.४५ ते ९.५० प्रार्थना रात्री ९.५५ दिपमालवण

- 🕨 शिबीरार्थिनी प्रत्येक उपक्रमात सहभागी होणे आवश्यक राहील
- शिबीर मार्गदर्शन संपर्क क्रमांक.
 - १. प्राचार्यः श्री.एन.टी.थोरात, कुसूंबा क्र.९५०३५६०३९९
 - २. डॉ.पी.एस.नन्नवरे, संचालक रासेयो क्र.९४२३९०४८७२
 - ३. डॉ. व्ही.एस.आढावे, जिल्हा समन्वयक क्र.८८०५६६३०२४/८४५९९१४५१०
 - ४. डॉ.बी.डी.गणपाटील,विभाग समन्वयक क्र.९४२१५३८७६३
 - ५. प्रा.एम.जी.कासार, कुसूंबा क्र. ९८५००६२२९२
 - ६. प्रा.एच.एम.शेख, कुसूंबा क्र.८२०८३८३७९९
 - ७. प्रा.एस.बी.सोनवणे, कुसूंबा क्र. ९९६००५५५१७
 - ८. प्रा.जी.ओ.चौधरी, कुसूंबा क्र.९८५०५२६४०५
 - ९. डॉ.एम.एस.जमधाडे, कुसूंबा क्र.९७६४८३१८७२



|| अंतरी पेटवू ज्ञानज्योत ||

Kavayitri Bahinabai Chaudhari North Maharashtra University, Jalgaon NATIONAL SERVICE SCHEME STATE LEVEL SPECIAL CAMP.



1) Name of the Student :-	
2) Name of the College :-	
3) Class :-	
4) Blood Group :-	
5) Date of Birth :-	
6) Cast :-	
7) Home address of the Student :-	
8) Contact No (Student)	Parents
9) Experience in NSS (Year):-	
10) Language Known:-	
11) Camp attend (Village Name)	
12) Hobby :-	
13) Special Skill Art :-	
14) Any Other activities :-	
15) Interesting Field :-	
16) Remark (Height/ Weight):- Height	Weight
	Signature of N.S.S. Volunteer
Signature of Programme Officer N.S.S. & Se	al
	Signature of the Principal / Dierctor & Seal
Date:	
Place:	

IDEMNITY FORM

Date :	At	Tal	Dist
	and journey by road	d / Rail / River and Fla	ight . State Level Special Camp,
Camp / course /NS	S/ RD parade / adve	enture training camp/ C	College Camp / University Camp /
of accident arising of	out of any act of def	ault on my part during	or in connection / of said Training
Government of Indi	a against any claim v	which may be made by	any third party against them or any
agree so as to bir	nd my self, execu	iter and administration	n to indemnity to the service of
Officer as mention	ed against any such	loss or injury (includir	ng injury resuming in death) and I
travelling. I unders	tand that no compe	nsation will be paid by	y the government of India or any
resulting in death)	which may be while	e or in consequence of	my being act in out side N.S.S and
Programme advisor	in respect of any l	oss or injury to the pro	operty of person (including injury
			stant Programme advisor / Deputy
Government of Ind	lia and against my (Officer of NSS/Princip	le /Programme Officer/Programme
I undertake and agre	ee that neither I nor i	my executer administrat	tive will make and claim against the
participating in my	camp course / adver	nture training activities	in my /our side NSS and travelling.
In Considera	ation of my nominati	ion at my request to un	dergo all types of training and also

Applicants Signature Home address

In the Presence of Witness No.

1.

2.

Dated - / / 2020

Signature of Parents

NSS Volunteership Certificate – A Specimen

It is certified that Shri/Kum of Shri (name of institution)	Son/Daughter is a bonafide student of
He / She is a regular NSS volunte has completed his/her one year of volunteer sh NCC nor a member of Scouts and Guides/ Rover	er from
Signatures of the Programme Officer (with seal)	Signatures of the Principal (with seal)
Note: Volunteership certificate should be on th Institution.	ne letter head of the college/
Certificate of Medical / Physica	al Fitness – A Specimen
	e
S/o/D/o	g given above is not suffering any
communicable or chronic disease, which ma participation in the above-mentioned rigorous trai	y cause any hindrance in his/her
Station: Dated:	

Signature of the Medical Officer With Registration Number & Seal

RESPONSIBILITY CERTIFICATE

	I agi	ee a re	sponsible	e person	that my Son/D	aughter/	Ward	is bei	ng allo	wed
to	participate	in	the	above	mentioned	camp	to	be	held	at
				Un	iversity at my	own risk	ζ.			
	If an	y accid	lent or d	eath occi	ers during this	camp/pi	rograr	n,I or	any of	my
rela	tion of legal	heir wi	ll not de	mand an	y claim from	State Go	vt./U	nivers	ity/Coll	ege
					Vant being a p					
					Signa	ture of t	he Pa	rents	/Guard	ian
Dat	e:									