



गोंडवाना विद्यापीठ गडचिरोली

महाराष्ट्र शासन अधिसूचना क्रमांक २००७/(३२२/०७)विशी -४ महाराष्ट्र विद्यापीठ अधिनियम, १९९४(१९९४चा महा. ३५) च्या कलम ३ च्या पोटकलम (२) अन्वये दिनांक २७ सप्टेंबर, २०११रोजी स्थापीत व महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, १९९६ (सन २०१७ चा महाराष्ट्र विद्यापीठ अधिनियम क्रमांक ६) द्वारा संचालित राज्य विद्यापीठ)

क्रीडा व शारीरिक शिक्षण विभा

डॉ. अनिता लोखंडे
संचालक
मो.नं.९४२०५११५६

एम. आय. डि. सी. रोड कॉम्प्लेक्स गडचिरोली-४४२६०५
दुरध्वनी क्र.०७१३२-२२३१०९
email:- directorsportsgondwanauni@gmail.com

जावक क्रमांक:गों.वि./शा.शि.व. क्रि.वि./७४४/२०१९

दि. ११ / ०३ / २०१९

प्रति,

मा. प्राचार्य,
सर्व संलग्नीत महाविद्यालय,
गोंडवाना विद्यापीठ,गडचिरोली.

(Revised)

विषय :- सत्र २०१७-१८ ते २०१८-१९ क्रीडा स्पर्धेत सहभागी खेळाडुंचा ब्लेझरचा अर्धा वाटा भरणेबाबत.

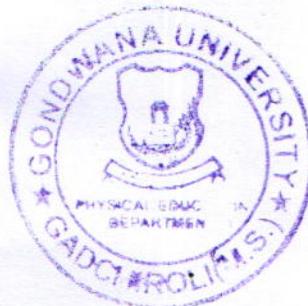
मा.महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये आपणास सविनय सादर करण्यात येत आहे की, क्रीडा व शारीरिक शिक्षण विभागाद्वारे दरवर्षी प्रमाणे भारतीय आंतर विद्यापीठ व पश्चिम क्षेत्र आंतर विद्यापीठ क्रीडा स्पर्धेत सहभागी झालेल्या खेळाडुंना ब्लेझरचे वितरण करण्यात येते. करीता आपल्या महाविद्यालयातील भारतीय आंतर विद्यापीठ व पश्चिम क्षेत्र आंतर विद्यापीठ क्रीडा स्पर्धेत विद्यापीठ संघामध्ये प्रतिनिधीत्व केलेल्या व पुढे करणाऱ्या खेळाडुंचा ब्लेझरचा अर्धावाटा रूपये ४९०/- (चारशे नव्वद रूपये) मा. वित्त व लेखा अधिकारी,गोंडवाना विद्यापीठ,गडचिरोली यांचे नावे धनाकर्ष/ धनादेश दिनांक १५ मार्च २०१९ पर्यंत विद्यापीठात जमा करण्यात यावे.

ब्लेझर करीता रक्कम भरलेल्या खेळाडुंचे माप दि.०१/०३/२०१९ ते दि. १५/०३/२०१९ पर्यंत प्रती दिवस ठिक ११.०० ते ५.०० वाजेपर्यंत संचालक क्रीडा व शारीरिक शिक्षण विभाग, गोंडवाना विद्यापीठ,गडचिरोली.येथे घेण्यात येतील. सत्र २०१७-१८ ते २०१८-१९ हया कालावधीत ज्या खेळाडुंना ब्लेझर विभागातर्फे प्रदान करण्यात आले अशा खेळाडुंचा ब्लेझरचा वाटा भरण्यात येऊ नये. तसेच संलग्नीत प्रपत्रात माहिती भरून तीन प्रतीत सादर करावे.

करीता आपल्या माहितीस्तव सादर.

सहपत्र :- प्रपत्र अ.



डॉ. अनिता लोखंडे
संचालक

क्रीडा व शारीरिक शिक्षण विभाग
गोंडवाना विद्यापीठ,गडचिरोली.

प्रतिलिपी :- मा. वित्त व लेखाअधिकारी,गोंडवाना विद्यापीठ,गडचिरोली.

गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.
प्रपत्र - अ

महाविद्यालयाचे नाव :-

अ.क्र	खेळाडूंचे नाव	खेळाचे नाव	सत्र
१			
२			
३			
४			
५			
६			
७			
८			
९			
१०			
११			
१२			
१३			
१४			
१५			
१६			
१७			
१८			
१९			
२०			

दिनांक :-

प्राचार्य
सही व शिक्का

५००१
५६६१
०१०८