



GONDWANA UNIVERSITY, GADCHIROLI

(Established by Government of Maharashtra Notification No. MISC -2007/(322/07) UNI -4 Dated 27th 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

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

web: www.unigug.org

Email : nssdsw.gug@gmail.com

पत्र क्र. No.GU/NSS/ 973 /2020

Dt: 15/02/2020

प्रति,

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

विषय:— राज्यस्तरीय शिबीराकरीता रासेयो स्वयंसेवक, कार्यक्रम अधिकारी यांना पाठविण्याबाबत.

संदर्भ: १) कबचौउमवि/१४—क/रासेयो/राविश्रशि/५२/२०२०, दिनांक १४/०२/२०२०

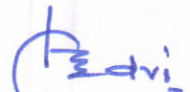
महोदय/महोदया,

उपरोक्त संदर्भिय पत्राच्या अनुषंगाने कळविण्यात येते की, मा. राज्य संपर्क अधिकारी/ विशेष कार्य अधिकारी उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग महाराष्ट्र शासन मंत्रालय मुंबई यानी कवियित्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ जळगाव राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग व सीताराम गोविंद पाटील कला वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय साक्री जि. धुळे यांच्या संयुक्त विद्यमाने 'सदृढ युवक, श्रेष्ठ भारत' या संकल्पनेवर राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीर दि. २४ फेब्रुवारी २०२० ते दि. ०१ मार्च २०२० या सात दिवसाच्या कालावधीत आयोजन करण्याची जबाबदारी सोपविली आहे. या शिबीरात गोंडवाना विद्यापीठातील ०५ मुले व ०५ मुली ०१ कार्यक्रम अधिकारी असा संघ सहभागी होणार आहे.

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 यांच्याकडे दिनांक १८/०२/२०२० सायंकाळी ०५.०० वाजेपर्यंत पर्यंत पाठवावे.

(टिप:—शिबीरात सहभागी स्वयंसेवक, स्वयंसेविका व कार्यक्रम अधिकारी यांचा प्रवास खर्च व दैनिक भत्ता महाविद्यालयीन रासेयो अनुदानातून करावे)

धन्यवाद!

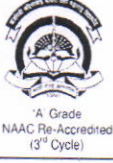

डॉ. नरेश मडावी

संचालक (प्र.)

राष्ट्रीय सेवा योजना

गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

संलग्न:— शिबीराचे पतशिल, वैद्यकिय प्रमाणपत्र, जोखीम पत्र.



A Grade
NAAC Re-Accredited
(3rd Cycle)

॥ 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.१४/०२/२०२०

प्रति,

मा.संचालक/ कार्यक्रम समन्वयक,

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

विषय :- राज्यस्तरीय शिबीरात रासेयो स्वयंसेवक विद्यार्थ्यांना 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 कवयित्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ,जळगाव राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग व विद्या विकास मंडळाचे सीताराम गोविंद पाटील कला ,विज्ञान व वाणिज्य महाविद्यालय, साक्री जि.धुळे यांच्या संयुक्त विद्यमाने “सदृढ युवक, श्रेष्ठ भारत ”या संकल्पनेवर राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीर दि. २४ फेब्रुवारी ते ०१ मार्च २०२० दरम्यान श्रीक्षेत्र नागाई कोकले पांझरा कान साखर कारखान्या जवळ पिंपळनेर रोड ता.साक्री जि.धुळे 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,

(डॉ.पंकजकुमार 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

महाराष्ट्र शासन उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, मंत्रालय, रासेयो कक्ष यांच्या सहमतीने कवयित्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ, जळगाव राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग व विद्याविकास मंडळाचे सीताराम गोविंद पाटील कला विज्ञान व वाणिज्य महाविद्यालय, साक्री जि.धुळे यांच्या संयुक्त विद्यमाने आयोजित राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीर

“सदृढ युवक, श्रेष्ठ भारत” या संकल्पनेवर

- शिबीर स्थळ : श्रीक्षेत्र नागाई कोकले पांझराकान साखर कारखान्याजवळ पिंपळनेर रोड ता.साक्री जि.धुळे
- कालावधी : दि. २४ फेब्रुवारी ते ०१ मार्च २०२० दरम्यान
- शिबीरात उपस्थिती : राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीरार्थीनी सोमवार दि.२४ फेब्रुवारी २०२० रोजी सकाळी १०.वा.पर्यंत विद्या विकास मंडळाचे सीताराम गोविंद पाटील कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, साक्री 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/ग्रंथपाल 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 राहिल.
- : शिबीरार्थीनी विद्यापीठ ध्वज व बॅनर सोबत आणावे.

***शिबीर अटी व शर्ती**

- शिबीरार्थी आपल्या पालकांच्या व महाविद्यालयाच्या संमतीने सहभागी होत आहे असे गृहीत धरून 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 कळविण्यात येईल.
- शिबीरार्थीना दिलेला गट, काम व प्रकल्प जबाबदारीने पूर्ण करावा लागेल.

महाराष्ट्र शासन उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, मंत्रालय, रासेयो कक्ष यांच्या सहमतीने कवयित्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ,जळगाव राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग व विद्या विकास मंडळाचे सीताराम गोविंद पाटील कला , वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, साक्री जि.धुळे यांच्या संयुक्त विद्यमाने आयोजित राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीर दि. २४ फेब्रुवारी ते ०१ मार्च २०२० दरम्यान

“ सदृढ युवक, श्रेष्ठ भारत ”या संकल्पनेवर

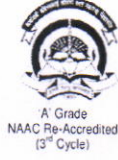
दिनचर्या

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 राहिल

➤ शिबीर मार्गदर्शन संपर्क क्रमांक.

१. प्राचार्य. डॉ.आर.आर.अहिरे, साक्री क्र.९८६००३६४७९३
२. डॉ.पी.एस.नन्नवरे, संचालक रासेयो क्र.९४२३९०४८७२
३. डॉ.वाल्मिक शंकर आढावे, जिल्हा समन्वयक क्र.८८०५६६३०२४/८४५९९१४५१०
४. डॉ. सचिन जयराम नांदे,विभाग समन्वयक क्र.९४२०३७४४७३/७५८८७२७२६८
५. प्रा.विश्वास भवन भामरे, साक्री क्र.९२८४३१९८६६ /९९२१२५८८७४
६. डॉ.लहु बाबुलाल पवार,साक्री क्र.९४२३९४०८५६
७. डॉ. डी.एस.चव्हाण ,साक्री क्र.९५०३३३९२३४
८. प्रा.बी.पी.अहिरराव,साक्री क्र.९६५७०३५४६२
९. डॉ.ज्योती वाकोडे,साक्री क्र.८८०५९९५१५२



॥ अंतरी पेटवू ज्ञानज्योत ॥

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



REGISTRATION FORM & IDEMUNITY FORM

- 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 :-
- 15) Special Skill Art :-
- 16) 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. & Seal

Signature of the Principal / Director & Seal

Date:

Place:

IDEMNITY FORM

In Consideration of my nomination at my request to undergo all types of training and also participating in my camp course / adventure training activities in my /our side NSS and travelling. I undertake and agree that neither I nor my executer administrative will make and claim against the Government of India and against my Officer of NSS/Principle /Programme Officer/Programme Co- ordinators / State Liaison Officer / Youth Officer / Assistant Programme advisor / Deputy Programme advisor in respect of any loss or injury to the property of person (including injury resulting in death) which may be while or in consequence of my being act in out side N.S.S and travelling. 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 resuming in death) and I agree so as to bind my self , executer and administration to indemnity to the service of Government of India against any claim which may be made by any third party against them or any of accident arising out of any act of default on my part during or in connection / of said Training Camp / course /NSS/ RD parade / adventure training camp/ College Camp / University Camp / **State Level Camp** and journey by road / Rail / River and Flight . **State Level Special Camp,** **Date :** _____ **At.**
_____ **Tal** _____ **Dist.** _____

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.....
Son/Daughter of Shri..... is a
bonafide 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
member of NCC nor a member of Scouts and Guides/ Rovers/Rangers.

**Signatures of the Programme Officer
Principal**
(with seal)

Signatures of the
Principal
(with seal)

**Note: Volunteership certificate should be on the letter head of the college/
Institution.**

Certificate of Medical / Physical Fitness – A Specimen

Signature of the Candidate.....

I do hereby certify that I have examined Mr./Ms.....
S/o/D/o..... and found fit for undergoing N.S.S State
Level Camp From _____ to _____ at _____

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

Station:

Dated:

**Signature of the Medical Officer
With Registration Number & Seal**

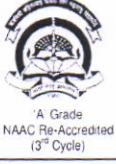
RESPONSIBILITY CERTIFICATE

I agree a responsible person that my Son/Daughter/Ward is being allowed to participate in the above mentioned camp to be held at _____ University 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 Son/Daughter/Want being a part this camp.

Signature of the Parents/Guardian

Date:-----



॥ 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.१४/०२/२०२०

प्रति,

मा.संचालक/ कार्यक्रम समन्वयक,

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

विषय :- राज्यस्तरीय शिबीरात रासेयो स्वयंसेवक विद्यार्थ्यांना 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 कवयित्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ,जळगाव राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग व विद्या विकास मंडळाचे सीताराम गोविंद पाटील कला ,विज्ञान व वाणिज्य महाविद्यालय, साक्री जि.धुळे यांच्या संयुक्त विद्यमाने “सदृढ युवक, श्रेष्ठ भारत ”या संकल्पनेवर राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीर दि. २४ फेब्रुवारी ते ०१ मार्च २०२० दरम्यान श्रीक्षेत्र नागाई कोकले पांझरा कान साखर कारखान्या जवळ पिंपळनेर रोड ता.साक्री जि.धुळे 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,

(डॉ.पंकजकुमार 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

महाराष्ट्र शासन उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, मंत्रालय, रासेयो कक्ष यांच्या सहमतीने कवयित्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ, जळगाव राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग व विद्याविकास मंडळाचे सीताराम गोविंद पाटील कला विज्ञान व वाणिज्य महाविद्यालय, साक्री जि.धुळे यांच्या संयुक्त विद्यमाने आयोजित राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीर

“सदृढ युवक, श्रेष्ठ भारत” या संकल्पनेवर

- शिबीर स्थळ : श्रीक्षेत्र नागाई कोकले पांझराकान साखर कारखान्याजवळ पिंपळनेर रोड ता.साक्री जि.धुळे
- कालावधी : दि. २४ फेब्रुवारी ते ०१ मार्च २०२० दरम्यान
- शिबीरात उपस्थिती : राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीरार्थीनी सोमवार दि.२४ फेब्रुवारी २०२० रोजी सकाळी १०.वा.पर्यंत विद्या विकास मंडळाचे सीताराम गोविंद पाटील कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, साक्री 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/ग्रंथपाल 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 राहिल.
- : शिबीरार्थीनी विद्यापीठ ध्वज व बॅनर सोबत आणावे.

***शिबीर अटी व शर्ती**

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

महाराष्ट्र शासन उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, मंत्रालय, रासेयो कक्ष यांच्या सहमतीने कवयित्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ, जळगाव राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग व विद्या विकास मंडळाचे सीताराम गोविंद पाटील कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, साक्री जि.धुळे यांच्या संयुक्त विद्यमाने आयोजित राज्यस्तरीय विशेष श्रमसंस्कार शिबीर दि. २४ फेब्रुवारी ते ०१ मार्च २०२० दरम्यान

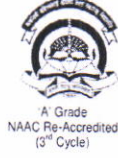
“सदृढ युवक, श्रेष्ठ भारत” या संकल्पनेवर

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. ३.४५ ते 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 राहिल
- शिबीर मार्गदर्शन संपर्क क्रमांक.

१. प्राचार्य. डॉ. आर. आर. अहिरे, साक्री क्र. ९८६००३६४७९३
२. डॉ. पी. एस. नन्नवरे, संचालक रासेयो क्र. ९४२३९०४८७२
३. डॉ. वाल्मिक शंकर आढावे, जिल्हा समन्वयक क्र. ८८०५६६३०२४/८४५९९१४५१०
४. डॉ. सचिन जयराम नांदे, विभाग समन्वयक क्र. ९४२०३७४४७३/७५८८७२७२६८
५. प्रा. विश्वास भवन भामरे, साक्री क्र. ९२८४३१९८६६/९९२१२५८८७४
६. डॉ. लहु बाबुलाल पवार, साक्री क्र. ९४२३९४०८५६
७. डॉ. डी. एस. चव्हाण, साक्री क्र. ९५०३३३९२३४
८. प्रा. बी. पी. अहिराव, साक्री क्र. ९६५७०३५४६२
९. डॉ. ज्योती वाकोडे, साक्री क्र. ८८०५९९५१५२



॥ अंतरी पेटवू ज्ञानज्योत ॥

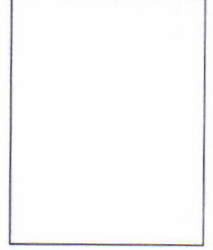
Kavayitri Bahinabai Chaudhari North Maharashtra University, Jalgaon

**NATIONAL SERVICE SCHEME
STATE LEVEL SPECIAL CAMP.**



REGISTRATION FORM & IDEMUNITY FORM

- 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 :-
- 15) Special Skill Art :-
- 16) 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. & Seal

Signature of the Principal / Director & Seal

Date:

Place:

IDEMNITY FORM

In Consideration of my nomination at my request to undergo all types of training and also participating in my camp course / adventure training activities in my /our side NSS and travelling. I undertake and agree that neither I nor my executer administrative will make and claim against the Government of India and against my Officer of NSS/Principle /Programme Officer/Programme Co- ordinators / State Liaison Officer / Youth Officer / Assistant Programme advisor / Deputy Programme advisor in respect of any loss or injury to the property of person (including injury resulting in death) which may be while or in consequence of my being act in out side N.S.S and travelling. 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 resuming in death) and I agree so as to bind my self , executer and administration to indemnity to the service of Government of India against any claim which may be made by any third party against them or any of accident arising out of any act of default on my part during or in connection / of said Training Camp / course /NSS/ RD parade / adventure training camp/ College Camp / University Camp / **State Level Camp** and journey by road / Rail / River and Flight . **State Level Special Camp,** **Date :** _____ **At.**
_____ **Tal** _____ **Dist.** _____

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.....
Son/Daughter of Shri..... is a
bonafide 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
member of NCC nor a member of Scouts and Guides/ Rovers/Rangers.

**Signatures of the Programme Officer
Principal**
(with seal)

Signatures of the
(with seal)

**Note: Volunteership certificate should be on the letter head of the college/
Institution.**

Certificate of Medical / Physical Fitness – A Specimen

Signature of the Candidate.....

I do hereby certify that I have examined Mr./Ms.....
S/o/D/o..... and found fit for undergoing N.S.S State
Level Camp From _____ to _____ at _____

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

Station:

Dated:

**Signature of the Medical Officer
With Registration Number & Seal**

RESPONSIBILITY CERTIFICATE

I agree a responsible person that my Son/Daughter/Ward is being allowed to participate in the above mentioned camp to be held at _____ University 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 Son/Daughter/Want being a part this camp.

Signature of the Parents/Guardian

Date:-----