



डॉ. प्रभाकर देसाई
एम.ए., पीएच.डी.
संचालक

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

(पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)

राष्ट्रीय सेवा योजना

गणेशखिंड, पुणे - ४११ ००७



कार्यालय क्र. : ०२०-२५६९७३४१
०२०-२५६०११५३
फॅक्स क्र. : ०२०-२५६९७३४१
मोबाईल : ९८८१९०८०२०

रासेयो/२०१९-२०/२९५

दि.०५/०९/२०१९

प्रति,

मा. प्राचार्य

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

रा.से.यो. संलग्नित संबधित महाविद्यालये

पुणे, अहमदनगर व नाशिक जिल्हा

विषय : राष्ट्रीय सेवा योजना राष्ट्रीय व राज्यस्तरीय प्रजासत्ताकदिन राज्यस्तरीय निवडचाचणी शिबिरात निवड झालेल्या स्वयंसेवकांबाबत

महोदय,

दरवर्षी राज्यस्तरीय प्रजासत्ताक दिन संचलन मुंबई येथे घेण्यात येते तसेच दिल्ली येथे राष्ट्रीय प्रजासत्ताक दिन संचलनाचे आयोजन करण्यात येते, त्यानुसार दि. २६ जानेवारी २०२० च्या प्रजासत्ताक दिन संचलनासाठी सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे राष्ट्रीय सेवा योजना विभागाच्या वतीने राज्यस्तरीय/राष्ट्रीय प्रजासत्ताकदिन संचलनपूर्व जिल्हानिहाय विद्यापीठस्तरीय निवडचाचणी शिबिराचे आयोजन दि. ३१ ऑगस्ट २०१९ रोजी सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठामध्ये करण्यात आले होते. सदर जिल्हानिहाय विद्यापीठस्तरीय निवडचाचणी शिबिरामधून विद्यार्थ्यांचे दि. ४ व ५ सप्टेंबर २०१९ दरम्यान, सराव शिबिराचे आयोजन सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, रासेयो कार्यालय या ठिकाणी करण्यात आले होते.

आपणास कळविण्यास आनंद होतो की, सदर विद्यापीठस्तरीय निवडचाचणी शिबिरामधून सोबत जोडलेल्या यादीनुसार विद्यार्थ्यांची निवड करण्यात आली आहे. निवड झालेल्या विद्यार्थ्यांनी दि. १४ ते १६ सप्टेंबर २०१९ दरम्यान डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मराठवाडा विद्यापीठ, औरंगाबाद या ठिकाणी आयोजित राज्यस्तरीय/राष्ट्रस्तरीय प्रजासत्ताकदिन संचलनपूर्व राज्यस्तरीय निवडचाचणी शिबिरामध्ये सहभागी होण्याकरिता दि. १३ सप्टेंबर २०१९ रोजी स. ११.०० वा. पर्यंत निवडचाचणी शिबिराच्या संपूर्ण तयारीने रासेयो कार्यालय, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ या ठिकाणी उपस्थित राहण्याविषयी कळवावे. या राज्यस्तरीय निवडचाचणी शिबिरातून निवड झालेल्या स्वयंसेवकांस पुढे पश्चिम विभागीय निवडचाचणी शिबिरात सहभागी व्हावे लागेल. वरीलप्रमाणे शिबिरात सहभागी होताना महाविद्यालयाने सदर शिबिराची संपूर्ण माहिती महाविद्यालयामार्फत संबधीत पालकांना कळविण्यात यावी तसेच सोबत जोडलेल्या हमीपत्रावर पालकांची, व इतर कागदपत्रांवर महाविद्यालयातील मा. प्राचार्य व कार्यक्रम अधिकारी यांची स्वाक्षरी घेवून सर्व कागदपत्रे स्वयंसेवकासोबत शिबिरामध्ये सहभागी होताना २ प्रतींमध्ये पाठविण्यात यावी. कळावे, ही विनंती.

(निवड झालेल्या विद्यार्थ्यांचा महाविद्यालय ते पुणे व परत महाविद्यालय असा प्रवासखर्च नियमित कार्यक्रमातून करण्यात यावा.)

सोबत : निवड झालेल्या स्वयंसेवकांची यादी व अर्ज

संचालक

राष्ट्रीय सेवा योजना

1) COMMITMENT CERTIFICATES

(Jointly signed NSS Volunteer/Parents/ Programme Officer & certify by Principal)

A) UNDERTAKING BY THE PARTICIPATING STUDENT

*I, undertake to state that, I shall be attending **SRD/NRD, Selection Camp** to be held at **Dr. Babasaheb Amedkar Marathwad University, Aurangabad on 14 to 16 September 2019** at my own risk.*

In consideration of my being nominated at my request to undergo all types of activities and also participating in any other related activities in/outside NSS and traveling, I undertake and agree that neither I nor my parents/guardian/executor/administrator will make any claim against any officer of NSS/Principal/Program Officer/Program Coordinator/University in respect of any loss or injury to the property or person (including injury resulting in death), which may suffer while or in consequence of my being in participating in Camp.

I am briefed by the way of “training session” about the geography, climate, hazardous locations and risk zones existing in the proposed destination, codes on environmental protection, emergency procedures and basic first aid. Our Team Leader/Teachers has given the instructions regarding the importance of safety precautions, team spirit and discipline.

I, further undertake to state that I shall be abiding by all rules & regulation of the said activity and shall be liable for strict disciplinary action for violation of the same.

Signature of the Student

Date: _____

B) RESPONSIBILITY CERTIFICATE

*I agree as a responsible person that my Son/Daughter/Ward is being allowed to participate in the **Dr. Babasaheb Amedkar Marathwad University, Aurangabad on 14 to 16 September 2019** 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 University /College on account of my Son/Daughter/Ward being a part this activity.

The itinerary and travel plan is well known to me in advance & I have no any objection for the same.

Signature of Parent/Guardian

Date: _____

Name & Contact No.

2) CERTIFICATE OF MEDICAL/PHYSICAL FITNESS

Signature of the candidate:

I, do hereby certify that I have examined the volunteer and found him/her fit for

undergoing for **Dr. Babasaheb Amedkar Marathwad University, Aurangabad on 14 to 16 September 2019**, the candidate whose signature given above is not suffering from any communicable or chronic disease, which may cause any hindrance due to his/her participation in the above mentioned program.

Signature of the Medical Officer

Seal

Address with Contact No

Date: _____

B) VOLUNTEERSHIP CERTIFICATE

It is certified that the Mr./Miss./Ms..... is a bonafide student of the College/Institution and He /She is a regular NSS/NCC/Student of the college.

The itinerary and travel plan is well known to him in advance & do not have any objection for the same.

Signature of NSS Program Officer

Signature of the Principal

College Seal

(To be collected from every participant)

Annex-I

REPUBLIC DAY PARADE CAMP-2018-19 NOMINATION FORM FOR STATE/UT LEVEL SELECTION CAMP	
A: PERSONAL DETAILS (in capital letters)	
(i) Name: <u>Mr./Miss</u> _____ (Surname) (First name)	
(ii) Nomination is for.....	
(iii) Date of birth: _____	
(iv) Father's Name: _____	
(v) Mother's Name: _____	
(vi) Educational Qualification: _____	
B: CONTACT DETAILS	
(i) Contact Address & Telephone no. (<u>College</u>) Telephone No(s): Mobile No(s):	(ii) Permanent Address & Telephone no (<u>Residence</u>) Telephone No(s): Mobile No(s): E mail ID
C: NSS UNIT DETAILS	
(i) Name & Address of Prog. Officer Telephone No(s): Mobile No(s):	(i) Name & Address of Prog. Coordinator Telephone No(s): Mobile No(s):
D: OTHER DETAILS	
(i) Height (in cm) _____ (iii) Food habit: <u>Veg/ Non-Veg</u> (v) NSS Camps attended:	(ii) Weight (Kg.) _____ (iv) Blood Group: _____ (vi) NSS Enrollment Year: _____ (viii) Hobbies:
Signature of the Volunteer & Date	Signature of the Prog. Officer & Date (SEAL)