



डॉ. प्रभाकर देसाई
एम्.ए., पीएच्.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

संदर्भ : रासेयो/१४४/१७

दि. १०/०८/२०१७

प्रति,

मा. प्राचार्य/कार्यक्रम अधिकारी
पुणे, अहमदनगर व नाशिक जिल्हा
रासेयो संलग्नीत महाविद्यालये
सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

विषय : 'वृक्षारोपण विशेष श्रमसंस्कार' शिबिरात स्वयंसेवक पाठविणेबाबत...

मा. महोदय/महोदया,

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, राष्ट्रीय सेवा योजना व सर परशुरामभाऊ महाविद्यालय, पुणे यांच्या संयुक्त विद्यमाने 'वृक्षारोपण विशेष श्रमसंस्कार' याविषयावर आधारीत ३०० स्वयंसेवकांकरिता 'महाविद्यालय दत्तक गाव, मु.पो. वाघापूर, ता. पुरंदर, जि. पुणे' याठिकाणी ७ दिवसीय 'विद्यापीठस्तरीय' शिबिराचे आयोजन दि. १६ ते २२ ऑगस्ट २०१७ दरम्यान करण्यात आले आहे.

तरी आपल्या महाविद्यालयातील २ विद्यार्थी व २ विद्यार्थिनी यांना शिबिरात सहभागी होण्याकरिता पाठवण्यात यावेत. अधिक माहितीकरिता सोबत जोडलेल्या पत्राचे अवलोकन करण्यात यावे. सदर शिबिरामध्ये सहभागी विद्यार्थ्यांचा प्रवास खर्च रासेयो नियमित कार्यक्रमातून करण्यात यावा. कळावे, ही विनंती.

सोबत : वरीलप्रमाणे

संचालक
राष्ट्रीय सेवा योजना

महत्त्वा च्या सुचना

१. राष्ट्रीय सेवा योजना शिबीरा साठी २ मुले व २ मुली एकूण ४ व्यक्तींना प्रवेश दिला जाईल.
२. राष्ट्रीय सेवा योजना शिबीरासाठी विद्यार्थ्यांनी मु. पो. वाघापूर, ता. पुरंदर, जि. पुणे येथे स्वखर्चाने यावे दिनांक १६ ऑगस्ट २०१७ रोजीदुपारी ३ वाजेपर्यंत पोहचावे.

३. बस व्यवस्था

अ. सासवड बस स्टॉप वरून यवत, गुरवली, पोढे, ऊरूळीकांचन या बस मधून यावे व वाघापूर चौकात उतरावे व शिबीर स्थळी पोहचावे

ब. ऊरूळीकांचन येथून सासवड, जेजुरी येथून वाघापूर येथे यावे,

४. राष्ट्रीय सेवा योजना कॅम्प करिता येताना खालील वस्तु आणणे.

- ❖ स्वता:चे अंथरण्याचे व पांघरण्याचे कपडे आणावेत, (महाविद्यालय अंथरण्यासाठी व पांघरण्यासाठी कपडे पुरविणार नाही.)
- ❖ ब्रश, पेस्ट, साबण, मेडिसीन,
- ❖ स्वतःचे फुल ट्रॅकसूट, शूज, पादात्राणे आणावी, थ्री – फोर चालणार नाही,
- ❖ नोटबुक, पेन, एक आयकार्ड फोटो,
- ❖ महाविद्यालयाचे पत्र आयकार्ड आवश्यक,
- ❖ बॅटरी, काडीपेटी, मेणबत्ती,
- ❖ स्वेटर, मफलर, उबदार कपडे (थंडी आहे)
- ❖ मौल्यवान वस्तू बरोबर आणू नये (सोने, चांदी, लॅपटॉप, कॅमेरा इ.)
- ❖ प्रथम फोन करणे, प्रवेश निश्चित करणे आवश्यक
- ❖ प्रवास नियोजन पुर्व सूचना देणे.

जागा मर्यादित असल्यामुळे आपल्या महाविद्यालयातील विद्यार्थी येणार असल्यास प्रथम विद्यार्थ्यांची यादी मेल करावी व फोनवर प्रा. सुनिल शिंदे ९८३४४२४०६९, कृ. रेणूका भापकर ८००७६९१४७०, श्री. वैभव पाटिल ८६६८३५३९१९, श्री. हर्षद चिखलठाणे ९६२३९८३०३१, श्री. दत्ता जाधव ९९६०७२४३९४ यांच्याशी संपर्क साधावा. ऐन वेळेस प्रवेश ग्राह्य ठरणार नाही. प्रवेशा साठी शेवटची तारीख १५ ऑगस्ट २०१७ पर्यंत.

प्रा. डॉ. सुनिल शिंदे
कार्यक्रम अधिकारी
sbs1977@gmail.com

प्रा. डॉ. विलास उगले.
कार्यक्रम अधिकारी
viugale@gmail.com

डॉ. दिलीप शेठ
प्राचार्य

शिक्षण प्रसारक मंडळीचे



सर परशुरामभाऊ महाविद्यालय
टिळक रोड पुणे, ४११०३०



राष्ट्रीय सेवा योजना

विद्यार्थ्यांचे संमतिपत्र

मी. कुमार / कुमारी ----- राष्ट्रीय सेवा योजनेचा स्वयंसेवक /स्वयंसेविका असून माझ्या स्व-इच्छिने मी दिनांक १६ ऑगस्ट ते २२ ऑगस्ट २०१७ मध्ये होणा-या विद्यापीठस्तरीय वृक्षारोपन विशेष श्रमसंस्कार शिबिरात सहभागी होत आहे. या कालावधीत कार्यक्रम अधिकारी व प्राध्यापक यांच्या सुचनांचे मी काटेकोरपणे पालन करीन व या कालावधीत माझ्या कडून काही अनुचित प्रकार घडल्यास त्यास मी स्वतः जबाबदार असेल. महाविद्यालयास व विद्यापीठास मी जबाबदार धरणार नाही याची पूर्णतः हमी देतो / देते.

ठिकाण:- -----

दिनांक :- /०८/२०१७

विद्यार्थ्यांची सही

पालक संमतिपत्र

कुमार / कुमारी -----माझा / माझी पाल्य, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ व -----, या महाविद्यालयाच्या राष्ट्रीय सेवा योजनेचा स्वयंसेवक /स्वयंसेविका असून दिनांक १६ ऑगस्ट ते २२ ऑगस्ट २०१७ मु. पो. वाघापूर, ता.पुरंदर, जि. पुणे. येथे होणा-या “विद्यापीठस्तरीय वृक्षारोपन विशेष श्रमसंस्कार” शिबिरात सहभागी होऊ इच्छित आहे. तरी यास माझी पूर्णतः संमती आहे. या कालावधीत कार्यक्रम अधिकारी व प्राध्यापकांनी दिलेल्या सुचनांचे तो / ती काटेकोरपणे पालन करीन व या कालावधीत त्याच्या / तिच्या कडून काही अनुचित प्रकार घडल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी पाल्य व माझी असेल व त्यास महाविद्यालयास व विद्यापीठास मी जबाबदार धरणार नाही याची पूर्णतः हमी देतो / देते.

ठिकाण:- -----

दिनांक :-

पालकांची सही

मोबाईल क्रमांक :-

सावित्रीबाईफुलेपुणेविद्यापीठपुणे व सरपरशुरामभाऊमहाविद्यालय पुणे
राष्ट्रीय सेवा योजनाआयोजितविद्यापीठस्तरीय
“वृक्षारोपनअभियान”
दिनांक १६ ऑगस्ट ते २२ ऑगस्ट २०१७
विद्यार्थीसंमती पत्र

मी कुमार/कुमारी, _____ स. प. महाविद्यालय
आयोजित विद्यापीठस्तरीय या शिबीरात सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ राष्ट्रीय सेवा योजनेचा
स्वयंसेवक असून, माझ्या स्वेच्छेने मी या शिबीरात सहभागी होत आहे. या कालावधीत कार्यक्रम
अधिकारी व प्राध्यापक यांच्या सुचनांचे पालन करीन व माझ्या कडून काही अनुचित प्रकार
घडल्यास मी त्याला स्वतः जबाबदार असेल. महाविद्यालयास आणि विद्यापीठास मी जबाबदार
धरणार नाही. याची हमी देतो / देते.

ठिकाण: मु. पो. वाघापूर, ता. पुरंदर, जि. पुणे

शिबीर कालावधी: १६ऑगस्ट ते २२ ऑगस्ट २०१७

: शिबीरातीलनियमावली:

१. कार्यक्रम अधिकाऱ्यांच्या सुचनांचे काटेकोरपणे पालन करावे,
२. ग्रामस्थांना कुठल्याही प्रकारचा त्रास होणार नाही याची खबरदारी घ्यावी,
३. घाण, केर—कचरा अस्वच्छता करू नये,
४. धार्मिक, सामाजिक, राजकीय, जातीवाचक विषयावर चर्चा करू नये,
५. गवातील आपत्तीजनक ठिकाणी जाऊनये. (ओढा, तलाव, डोंगर, विहीर, नदी इ.)
६. नदी, ओढा, तलाव, डोंगर, विहीर, इ. आंघोळी साठी उतरू नये. बादलीने पाणी ओढून अंघोळ करावी,
७. शासकीय अथवा इतर योजनेच्या अनुदाना बाबत खोटी आश्वासने गामस्थांना देवू नये,
८. शिबीरात मोबाईल मध्ये फोटो व शुटिंग करू नये किंवा सेल्फी काढतांना आढळल्यास सदर मोबाईल जप्त करण्यात येईल.

वरील सर्व नियमावली मला मान्य असून त्या नियमांचे माझ्या कडून उल्लंघन झाल्यास होणाऱ्या कारवाईस समोर जाण्यास मी तयारआहे.

स्वयंसेवकाची सही

RESPONSIBILITY CERTIFICATE

I agree as a responsible person that my Son/Daughter/Ward is being allowed to participate in the Tree Plantation Camp to be held at S. P. College, and Pune University, on 16 to 22 August 2017 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.

Name of Parent/Guardian

Signature of Parent/Guardian

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