



सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

(पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)



प्रो. (डॉ.) सदानंद भोसले

एम्.ए., पीएच.डी.

संचालक (अतिरिक्त कार्यभार)

राष्ट्रीय सेवा योजना

गणेशखिंड, पुणे - ४११ ००७

कार्यालय क्र. : ०२०-२५६२२६८८/८९
: ०२०-२५६२२६९०/९१
: ०२०-२५६२२६९२
: ०२०-२५६९७३४९

स्वातंत्र्याचा अमृत महोत्सव

संदर्भ : रासेयो/२०२३-२४/५८५

दि. १०/०१/२०२४

प्रति,
मा.प्राचार्य/संचालक,
रासेयो संलग्नित सर्व महाविद्यालये परिसंस्था,
पुणे, अहमदनगर व नाशिक जिल्हा,
सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ.

विषय : दोन दिवसीय विद्यापीठस्तरीय युवा सहभागातून शाश्वत शहर व ग्राम विकास कार्यशाळेकरिता स्वयंसेवक पाठविणेबाबत

महोदय,

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग व पुणे जिल्हा शिक्षण मंडळाचे मामासाहेब मोहोळ महाविद्यालय, पुणे यांच्या संयुक्त विद्यमाने दि. २१ व २२ जानेवारी २०२४ रोजी दोन दिवसीय विद्यापीठस्तरीय "युवा सहभागातून शाश्वत शहर व ग्राम विकास" कार्यशाळा मु.पो.बेलावडे, ता. मुळशी, जि. पुणे या ठिकाणी करण्यात आले आहे.

तरी आपल्या महाविद्यालयातील ०१ विद्यार्थी व ०१ विद्यार्थिनी यांना कार्यशाळेकरिता सहभागी होण्याकरिता दि. २० जानेवारी २०२४ रोजी, दुपारी ०४ वाजेपर्यंत, मु.पो.बेलावडे, ता. मुळशी, जि. पुणे येथे पाठवण्यात यावे व कार्यशाळेमध्ये सहभागी होण्याकरिता दि. १३ जानेवारी २०२४ पर्यंत ऑनलाईन <https://forms.gle/jDVxXQCEmmHdcF2S9> यालिंकवरती नाव नोंदणी करणे बंधनकारक आहे. तसेच अधिक माहितीकरिता सोबत जोडलेल्या पत्राचे अवलोकन करण्यात यावे. सदर शिबीराची संपूर्ण माहिती महाविद्यालयामार्फत संबंधीत विद्यार्थ्यांच्या पालकांना कळविण्यात यावी तसेच सोबत जोडलेल्या हमीपत्रावर पालकांची व इतर कागदपत्रांवर महाविद्यालयातील मा. प्राचार्य व कार्यक्रम अधिकारी यांची स्वाक्षरी घेवून दोन प्रतीमध्ये सर्व कागदपत्रे स्वयंसेवकासोबत शिबीरामध्ये सहभागी होताना पाठविण्यात यावी. शिबिराकरिता सहभागी विद्यार्थ्यांची निवास व भोजन व्यवस्था आयोजक महाविद्यालयामार्फत करण्यात आलेली असून शिबिरात सहभागी विद्यार्थ्यांचा प्रवास खर्च विद्यापीठाच्या/महाविद्यालयाच्या रासेयो नियमित कार्यक्रमातून करण्यात यावा. कळावे, ही विनंती.

सोबत : वरीलप्रमाणे

अधिक माहितीकरिता संपर्क :

डॉ. श्रीनिवास इपलपल्ली-७५५८५०५८४०, डॉ. अशोक शेळके-८८०५४६२९२४,

डॉ.शोभा तितर-९९२१४९०९९२, प्रा. गौरी मारणे-९८८१३३६४७४

संचालक
राष्ट्रीय सेवा योजना

मामासाहेब मोहोळ महाविद्यालय

कला, वाणिज्य आणि विज्ञान

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठाशी संलग्न (आयडी नं.पीयू/पीएन/सी/०५९/१९८४)
एच.एस.सी.इडेक्स नं.जे-११.११.०४४ एच.एस.सी.व्होकेशनल इडेक्स नं.जे ११.११.११३

४८/१ अ, एरंडवणा, पौड रोड, पुणे-४११ ०३८ ■ फोन : ०२० - २५४३१०३४, २५४४३०२४

ई-मेल : mmc_paudroad@pdeapune.org / moholcollege@gmail.com ■ वेबसाईट : www.pdeamoholcollege.edu.in

NAAC 'B+' Grade (CGPA : 2.73)

जावक क्र. : एम्. एम्. सी / १०५७/२०२३-२४

दिनांक : ०८/०१/२०२४

अध्यक्ष
अजित पवारउपाध्यक्ष
राजेंद्र घाडगेमानद सचिव
अॅड.संदीप कदम
अधिसभा सदस्य,
सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणेखजिनदार
अॅड. मोहनराव देशमुखउपसचिव
एल. एम. पवारप्राचार्य
डॉ. शर्मिला चौधरीप्रती,
मा.प्राचार्य / संचालक
रासेयो संलग्न महाविद्यालये व परिसंस्था
सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे
पुणे, अहमदनगर व नाशिक जिल्हाविषय :- दोन दिवसीय विद्यापीठ स्तरीय युवा साहभागातून शाश्वत शहर व ग्राम विकास
कार्यशाळेसाठी स्वयंसेवक पाठविणेबाबत.....

संदर्भ:- रासेयो/२०२३-२४/४७१, दि.११/११/२०२३.

महोदय / महोदया,

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग व पुणे जिल्हा शिक्षण मंडळाचे, मामासाहेब मोहोळ महाविद्यालय, पौड रोड, पुणे-३८ यांच्या संयुक्त विद्यमाने मूल्यशिक्षण उपक्रमा अंतर्गत रविवार दि.२१ जानेवारी व सोमवार २२ जानेवारी २०२४ या कालावधीत दोन दिवसीय विद्यापीठ स्तरीय कार्यशाळा "युवा साहभागातून शाश्वत शहर व ग्राम विकास" महाविद्यालय दत्तक गाव मु.पो.बेलावडे, ता.मुळशी जि.पुणे येथे आयोजन करण्यात आलेले आहे.

सदर विद्यापीठ स्तरीय शिबिराकरीता आपल्या महाविद्यालयातील एक मुलगा व एक मुलगी असे दोन स्वयंसेवक दि. २० जानेवारी २०२४ रोजी दु.४ पर्यंत मु.पो.बेलावडे, ता.मुळशी जि.पुणे या ठिकाणी पाठवावे. शिबिरस्थळ या ठिकाणी प्रवासाची सोय स्वारगेट ते बेलावडे पी.एम.पी.एल.ची बस उपलब्ध आहे किवा स्वारगेट ते पौड एस.टी./ पी.एम.पी.एल. बस क्र.२३२) ने देखील प्रवास करू शकता, त्यामुळे वेळेत पोहचवावे.सहभागी स्वयंसेवकानी महाविद्यालयाचे ओळखपत्र, आवश्यक कपडे, ताट व वाटी, ग्लास, मेडिसीन, डोक्यास टोपी, दैनंदिन वापरावयाचे साहित्य इत्यादी सोबत आणावे. कोणतीही मौल्यवान वस्तु सोबत आणू नये. ऑनलाईन अपलोड केलेले महाविद्यालय संमती पत्र, पालकांचे हमीपत्र, इत्यादी कागदपत्रे शिबिरात सहभागी होतेवेळी आणावी. स्वयंसेवकानी आपली नोदणी १३ जानेवारी २०२४ पर्यंत <https://forms.gle/jDVxXQCEmmHdcF2S9> या लिंकवर किवा खाली दिलेल्या QR कोड चा वापर करून करावी. पूर्व नोदणी केलेल्या स्वयंसेवकांनाच सहभागी करून घेण्यात येईल. शिबिराच्या अधिक माहितीकरिता संपर्क :-

डॉ.श्रीनिवास इपलपल्ली (७५५८५०५८४०)

डॉ.शोभा तितर (९९२१४९०९९२)

प्रा.प्रियांका जाधव (९८२२४७९६५९)

डॉ.अशोक शेळके (८८०५४६२९२४)

प्रा.गौरी मारणे (९८८१३३६४७४)

प्रा.अलका वाडेकर (९४२१६९८३२५)

विद्यार्थी प्रतिनिधी कु.सुरज शिराळे-९०९६५२९९७१, कु.अविनाश राठोड-७८२३८९९८७५

कळावे,

शिबिराच्या
नाव नोदणी साठीशिबिरस्थळी
पोहोचण्यासाठी

टीप- सहभागी स्वयंसेवका चा प्रवास खर्च रासेयो नियमित खर्चातून करण्यात यावा.

डॉ. शर्मिला चौधरी
प्राचार्यमामासाहेब मोहोळ महाविद्यालय
पौड रोड, पुणे - ४११ ०३८.

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 **University Level Special Camp** to be held at _____ on _____ 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 **University Level Special Camp** to be held at _____ on _____ 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: _____

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 **University Level Special Camp** to be held at
_____ on _____, 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
College Seal

Signature of the Principal