



स्वातंत्र्याचा अमृत महोत्सव



डॉ. प्रभाकर देसाई

एम.ए., पीएच.डी.

संचालक

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

(पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)

राष्ट्रीय सेवा योजना

गणेशखिंड, पुणे - ४११ ००७



कार्यालय क्र. : ०२०-२५६२२६८८/८९

: ०२०-२५६२२६९०/९९

: ०२०-२५६२२६९२

: ०२०-२५६९७३४९

संदर्भ:रासेयो/२०२१-२२/

दिनांक: १२/०३/२०२२

प्रती,

मा.प्राचार्य / संचालक

रासेयो सलंगन महाविद्यालये व परिसंस्था

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ,पुणे

पुणे,अहमदनगर व नाशिक जिल्हा

विषय :- सात दिवसीय विद्यापीठ स्तरीय श्रमदानातून वेक्तीमत्व विकास शिबीराकरिता स्वयंसेवक पाठविणेबाब 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 उपक्रमांतर्गत दि.१६ मार्च ते २२ मार्च २०२२ या कालावधीत सात दिवसीय विद्यापीठ स्तरीय “श्रमदानातून व्यक्तीमत्व विकास शिबीर” महाविद्यालय दत्तक गाव मु.पो. होतले, ता.मुळशी जि.पुणे येथे आयोजन करण्यात आलेले आहे.

सदर विद्यापीठ स्तरीय शिबिराकरीता आपल्या महाविद्यालयातील एक मुलगा व एक मुलगी असे दोन स्वयंसेवक दि.१६ मार्च २०२२ रोजी दु.१२ पर्यंत मामासाहेब मोहोळ महाविद्यालय,पौड रोड,पुणे-३८ या ठिकाणी पाठवावे. महाविद्यालय ते शिबिरस्थळ याठिकाणी प्रवासाची सोय महाविद्यालयामार्फत करण्यात आलेली आहे, त्यामुळे वेळेत पोहचावे. सहभागी स्वयंसेवकानी महाविद्यालयाचे ओळखपत्र, आवश्यक कपडे,ताट व वाटी,ग्लास, मेडिसीन, डोक्यास टोपी,दैनंदिन वापरावयाचे साहित्य इत्यादी सोबत आणावे.कोणतीही मौल्यवान वस्तु सोबत आणु नये.ऑनलाईन अपलोड केलेले महाविद्यालय संमती पत्र,पालकांचे हमीपत्र,लसीकरण प्रमाणपत्र इत्यादी कागदपत्रे शिबिरात सहभागी होतेवेळी आणावी.

स्वयंसेवकानी आपली नोदणी १५ मार्च २०२२ पर्यंत <https://forms.gle/KNdVmfrovYZFs8zW8> या लिंकवर किवा खाली दिलेल्या QR कोड चा वापर करून करावी.

शिबिराच्या अधिक माहितीकरिता संपर्क :-

डॉ.भरत राठोड (९३०९८१५३४९), डॉ. अशोक शेळके (८८०५४६२९२४), डॉ.नीता कांबळे (९६८९७५८७१२),

डॉ. महादू बागुल (७७७४८६८९६६), डॉ. मेघना भोसले (९८२२४७९६५९), प्रा. नीता देशमुख (९८८१४५८४२८)

कळावे,

शिबिराच्या
नाव नोदणी साठी



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

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 **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

Signature of the Principal

College Seal