



पुणे विद्यापीठ

सर्वोत्कृष्टतेचा स्वोत् असलेले विद्यापीठ
विद्यार्थी कल्याण मंडळ

डॉ. संभाजी पठारे

एच.एच.डी., एम.एल.टी., वी.एच.डी.
संचालक, विद्यार्थी कल्याण मंडळ

संदर्भ क्र.विक्रम/२९०/०९

दिनांक : १४/०९/२००९

प्रति,

(१) मा. प्राचार्य/मा. संचालक,
पुणे विद्यापीठाशी संलग्न असलेली सर्व
महाविद्यालये / मान्यताप्राप्त संस्था.

(२) मा. विभागप्रमुख,
पुणे विद्यापीठ, पुणे - ०७

विषय : 'स्वाइन फ्लू' या संसर्गजन्य रोगाची बाधित विद्यार्थ्यांची माहिती
पाठविणेबाबत...

संदर्भ :- सस/अशि/पुवि/स्वाइन फ्लू/बाधित विद्यार्थी माहिती २००९-१०
दिनांक ०७/०९/२००९.

महोदय / महोदया,

उपरोक्त संदर्भित विषयानुसार 'स्वाइन फ्लू' संसर्गजन्य रोगाबाबतची माहिती
मा. जिल्हाअधिकारी पुणे शहर यांना दररोज सकाळी ११.०० वाजेपर्यंत फॅक्सद्वारे सोबत
जोडलेल्या तक्त्यानुसार पाठवायचे आहे.

कळावे,

संचालक,
विद्यार्थी कल्याण मंडळ

विद्यार्थी कल्याण मंडळ, पुणे विद्यापीठ, गणेश खिड, पुणे - ४११ ००७.

☎ ०२० - २५६०११८९ फॅक्स : ०२० - २५६९७३४९ मोबाईल : ९८२२९९४८९९

महाराष्ट्र शासन
शिक्षण सहसंचालक (उच्च शिक्षण)
१७ डॉ आंबेडकर रोड, पुणे विभाग, पुणे-१

प्रशासन शिक्के कक्ष
क्रमांक- १२३१
दिनांक- १०/०९/१९

फोन नं. ०२०-२६१२७८३३/२६०५१६३२ E-mail ID- jdhare@dataone.in फॅक्स नं. ०२०-२६१२७८३३

ना.क्र.सस/उशि/पुवि/स्वाईन फलु/बाधीत विद्यार्थी माहिती/२००९-१० दि. ०७.०९.२००९

प्रति,

१. मा. कुलसचिव, पुणे विद्यापीठ, गणेशखिड, पुणे ७.
२. मा. कुलसचिव, डेक्कन कॉलेज, पुणे ६.
३. मा. कुलसचिव, टिळक महाराष्ट्र विद्यापीठ, पुणे ३७.
४. मा. कुलसचिव, गोखले राज्यशास्त्र व अर्थशास्त्र संस्था, पुणे.
५. मा. प्राचार्य, कला, वाणिज्य, विज्ञान, विधी व शिक्षणशास्त्र महाविद्यालये, पुणे शहर

प्रशासन शिक्के कक्ष
१०/९/०९
आवक क्र. १०१७७
पुणे विद्यापीठ, पुणे-७.

विषय- स्वाईन फलु या संसर्गजन्य रोगाची बाधीत विद्यार्थ्यांची माहिती

पाठविणेबाबत..

महोदय,

उपरोक्त विषयाबाबतची माहिती मा. जिल्हाधिकारी, पुणे शहर यांना दररोज पाठवावयाची असल्यामुळे सोबतच्या तक्त्यामध्ये दररोज सकाळी ११.०० वाजेपर्यंत फॅक्सद्वारे पाठविण्यात यावी.

सोबत माहितीचा तक्ता .

स्थळप्रतीवर मा. शिक्षण सहसंचालकांनी
स्वाक्षरी केली आहे.

आपला विश्वासू,

सहसंचालक (उच्च शिक्षण),
पुणे विभाग, पुणे १ करिता.

प्रत माहितीस्तव-

१. मा. जिल्हाधिकारी, पुणे जिल्हा यांस माहितीस्तव सविनय सादर.
२. मा. शिक्षण संचालक, उच्च शिक्षण, महाराष्ट्र राज्य, पुणे १ यांस माहितीस्तव सविनय सादर.

स्वाईन फ्लू बाधीत महाविद्यालयीन विद्यार्थी माहिती

विद्यार्थ्यांचे नांव: _____ वय / लिंग ----- / -----
 महाविद्यालयाचे नांव: _____ वर्ग: _____
 महाविद्यालय घटसंख्या: _____ प्राचार्याचे नांव: _____

- १) सर्व प्रथम लक्षण कधी आढळली (दिनांक) :
- २) लक्षणे प्रथम कुठ्यास आढळली (वर्गीशिक्षक/पालक)नांव :
 ३) विद्यार्थी महाविद्यालयात हजर असल्याचा शेवटचा दिनांक :
- ४) उपचार केल्याची माहिती :
 (दवाखाना / रुग्णालय नांवासह दिनांकासह माहिती सविस्तर द्यावी.)
- ५) रुग्णालयात भरती असल्यास रुग्णालयाचे नांव :
- ६) श्राव घेतला गेला: कुठे / दिनांक :
- ७) श्राव अहवाल प्राप्त दिनांक :
- ८) रुग्णाच्या सहवासितांचा पाठपुरावा (आरोग्य विभाग)
 - आरोग्य विभागास माहित झाल्याचा दिनांक :
 - कोणती केला व्यक्तीचे नांव / हुद्दा :
 - कधी घेला :
 - सहवासितांची संख्या :
 - सहवासितांवर प्रतिबंधक उपचार संख्या :
- ९) शिक्षण विभागाची कार्यवाही :
 - शिक्षण विभागास माहित झाल्याचा दिनांक :
 - महाविद्यालय भेट दिल्याचा दिनांक :
 - महाविद्यालयामध्ये केलेली कार्यवाही :
 - महाविद्यालयास दिलेल्या सूचना :
- १०) सध्या रुग्णाची स्थिती कशी आहे ? :
- ११) महाविद्यालयामधील एकूण बाधीत मुलांची संख्या :

पुणे शहर, पिंपरी - चिंचवड शहर

[illegible]