पुणे विद्यापीठ
राष्ट्रीय सेवा योजना
गणेशखिंड, पुणे

प्रा. बाबासाहेब दुधभाते
प्र. कार्यक्रम समन्वयक

कार्यालय : २५६९७३४१
फॅक्स : २५६९७३४१
मोबाईल : ९८६७८६३१७२

संदर्भ : रासेयो/१६०/१० दि. २३ ऑगस्ट १०

प्रति
मा. प्राचार्य/कार्यक्रम अधिकारी
राष्ट्रीय सेवा योजना
संलग्नीत सर्व महाविद्यालये
पुणे, अहमदनगर व नाशिक जिल्हा

विषय : राष्ट्रीय सेवा योजना राज्यस्तरीय प्रजासत्ताक पूर्व संचलन व राष्ट्रीय प्रजासत्ताक पूर्व संचलन शिबिराच्या निवडीसाठी स्वयंसेवक पाठविण्याबाबत..

महोदय,

दरवर्षी राज्यस्तरीय प्रजासत्ताक दिन संचलन शिबिर मुंबई येथे घेण्यात येते तसेच दिल्ली येथे प्रजासत्ताक दिन संचलन शिबिराचे आयोजन करण्यात येते. या शिबिराच्या निवडीसाठी दि. ४ सप्टेंबर २०१० रोजी स. ९.०० वा. आपण आपल्या महाविद्यालयातील एक विद्यार्थी व एक विद्यार्थीनीस खालीलप्रमाणे जिल्हानिहाय निवड चाचणीसाठी पाठवावे.

अ.न.	महाविद्यालये	ठिकाण	संपर्कासाठी फोन नं.
१	पुणे शहर/पुणे ग्रामीण	पुना कॉलेज, कॅम्प, पुणे –४११००१	प्रा. शाकीर शेख मो. ९४२३०१७०१७
२	अहमदनगर जिल्हा	दादासाहेब रुपवते कला, विज्ञान व वाणिज्य महाविद्यालय, अकोले, अहमदनगर	फोन नं. ०२४२४–२२१२४८ प्रा. एस.के. मालुंजकर ९४२३०४५४६५
३	नाशिक जिल्हा	के. टी. एच.एम. महाविद्यालय, गंगापूर रोड, नाशिक	कार्यालय: ०२५३–२५७१३७६ प्रा. बी. जे. भंडारी फोन ९४२२७५१९३२

विद्यार्थ्यांची निवड करतांना खालील गोष्टींचा विचार करावा.

१. स्वयंसेवकाने राष्ट्रीय सेवा योजनेमध्ये एक वर्ष व एक शिबिर पूर्ण केलेले असावे.
२. स्वयंसेवक अविवाहित असावा.
३. मुली उंची १५५ ते १६५ से.मी.,
मुले उंची १६५ ते १७५ से.मी. च्या दरम्यान

P.T.O.

४. विद्यार्थी सुदृढ व सक्षम असावा., उंचीच्या मानाने कमी वजन असणारा नसावा.

५. छाती : मुले –८०से.मी., मुली – ७५ से.मी.
(फुगलेली व न फुगलेली छाती यातील अंतर किमान ५ से.मी.)

६. फिजीकल फिटनेस :
1) रनअप : १.५ किमी अंतर – १० मिनीटे व सलग परेड २० मिनीटे
2) पुशअप्स व सिटअप्स
एक दमात मुले –२०, मुली – १५
3) चिन अप्स मुले –०८, मुली – ०५

७. S.R.D. साठी निवड झाल्यास स्वयंसेवकास प्रथमत: जळगाव विद्यापीठातील शिबिरात व नंतर मुंबई येथील शिबिरात सहभागी व्हावे लागेल.

८. N.R.D. साठी निवड झाल्यास स्वंयसेवकास प्रथमत: एस. आर.टी. नांदेड विद्यापीठातील शिबिरात व राज्यस्थान व नंतर दिल्ली येथील शिबिरात सहभागी व्हावे लागेल.

९. स्वयंसेवकास रा.से.यो ध्येय, उद्‌दीष्टये व विविध उपक्रमांची संपूर्ण माहिती असावी.

१०. वक्तृत्व / कला / सांस्कृतिक कार्यक्रम / वाद्य / नाटय यापैकी निपुण असलेल्या स्वयंसेवकास प्राधान्य दिले जावे.

११. स्वयंसेवकाची निवड चाचणीच्या दिवशी भोजनाची व्यवस्था विद्यापीठामार्फत करण्यात येईल. (निवास व्यवस्था करण्यात येणार नाही)

१२. स्वयंसेवकांचा विद्यापीठापर्यंत जाण्या–येण्याचा खर्च महाविद्यालयाने रा.से.यो.नियमित कार्यक्रमातून करण्यात यावा.

१३. एकूण N.R.D. ३५ S.R.D. ३८ स्वयंसेवकांचीच निवड करावयाची असल्याने निवड चाचणीस उपस्थित राहिला म्हणजे आपली निवड झालीच असे स्वयंसेवकाने समजू नये.

स्वयंसेवकाने निवड चाचणीस येतांना खालील गोष्टी बरोबर आणाव्यात.

१. स्वयंसेवकाचे ओळखपत्र २. मा. प्राचार्यांचे संमतीपत्र
३. पालकांचे संमतीपत्र ४. वैद्यकीय प्रमाणपत्र
५. स्वयंसेवकाची माहिती

यासंदर्भात अधिक माहिती हवी असल्यास रासेयो जिल्हा समन्वयक यांचेशी संपर्क साधावा.
(सोबत दिलेल्या नमुना फॉर्ममध्ये विद्यार्थ्याने स्वत:ची माहिती भरून सोबत आणावी.)

कळावे, धन्यवाद!

आपला विश्वासू

कार्यक्रम समन्वयक
राष्ट्रीय सेवा योजना

Annex-II

REPUBLIC DAY PARADE CAMP-2010

NOMINATION FORM FOR STATE/UT LEVEL SELECTION CAMP

A: PERSONAL DETAILS **(in capital letters)**

(i) Name: Mr./Miss ______________________

(Surname) (First name)

(ii) Nomination is for: **Marching Contingent / Cultural Contingent** ***(tick any one)***

(iii) Date of birth: ______________________

(iv) Father's Name: ______________________

(v) Mother's Name: ______________________

(vi) Educational Qualification: ______________________

B: CONTACT DETAILS

(i) Contact Address & Telephone no.(College) Telephone No(s): Mobile No(s):	(ii) Permanent Address & Telephone no (Residence) Telephone No(s): Mobile No(s): E mail ID

C: NSS UNIT DETAILS

(i) Name & Address of NSS Prog. Officer Telephone No(s): Mobile No(s):	(i) Name & Address of NSS Prog. Coordinator Telephone No(s): Mobile No(s):

D: OTHER DETAILS

(i) Height (in cm) ________	(ii) Weight (Kg.) ________
(iii) Food habit: Veg/ Non-Veg	(iv) Blood Group: ________
(v) NSS Camps attended:	(vii) NSS Enrollment Year: ________ (viii) Hobbies:
Signature of the Volunteer & Date	Signature of the Prog. Officer & Date ***(SEAL)***

Certificate of Medical/Physical Fitness – A Specimen

Signature of the Candidate………………………………………..

I do hereby certify that I have examined Mr./Ms..………………… S/o/D/o…………………………. and found fit for undergoing rigorous training/ camp activities for NSS Mega Camp at Delhi.

The candidate whose signatures are given above is not suffering any communicable or chronic disease, which may cause any hindrance in his/her participation in the above-mentioned rigorous training programme/ NSS Camp/Activity.

Station:

Dated:

Signature of the Medical Officer

with Seal

Form of Indemnity – A Specimen

In consideration of my being nominated at my request to undergo all types of training and also participating in any camp/course/adventure training activities in/outside NSS and traveling I undertake and agree that neither I nor my executer/ administrator will make any claim against the Government of India or against any officer of NSS/Principal/Programme Officer/ Programme Coordinator/State Liaison Officer/Youth Officer/ Assistant Programme Adviser/Deputy Programme Adviser/ Programme Adviser in respect of any loss or injury to the property or person (including injury resulting in death), which may suffer while or inconsequence of my being in training/ participating in any camp/course/adventure training activities in/ outside NSS and traveling and I understand that no compensation will be paid by Government of India or any Officer as mentioned against any such loss or injury (including injury resulting in death) and I agree so as to bind myself, executers and administrators to indemnity to the Government of India, any NSS official and any person in the service of Government of India, against any claim which may be made any third party against them or any of them arising out of any ac or default on my part during or in connection of said training camp/course/NSS Pre-RD Parade/RD Parade Camp/NSS Mega Camp / adventure training and journey by road/rail/sea/river/flight.

Signatures of the applicant

Signed by the applicant with address

In the presence of

Witness 1 ______________________________

Witness 2 ______________________________

Date:

Place:

NB: **One of the witnesses must be the parent/guardian of the NSS volunteer with address**

Volunteer ship Certificate – A Specimen

It is certified that Shri/Kum.. Son/Daughter of Shri.................................... is a bona-fide student of (name of institution)..

He/She is a regular NSS volunteer from................ and has completed his/her one year of volunteer ship and he/she is neither a member of NCC nor a member of Scouts and Guides/ Rovers/Rangers.

Signatures of the Programme Officer with seal

Signatures of the Principal with seal

Date:

Place: