



॥ अंतरी पेटवू ज्ञानज्योत ॥
कवयित्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ, जळगाव
Kavayitri Bahinabai Chaudhari North Maharashtra University, Jalgaon
(पूर्वीचे उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ, जळगाव)

विद्यार्थी विकास विभाग

जा.क्र.कबचौउमवि/14/नूकौका-00/ 215 /2019

दि.08/08/2019

प्रति,

मा.प्राचार्य / मा. संचालक / विभाग प्रमुख,
विद्यापीठाशी संलग्न महाविद्यालय / मान्यता प्राप्त परिसंस्था व
विद्यापीठ शैक्षणिक प्रशाळा-विभाग यांना -

विषय:- विद्यापीठस्तरीय नृत्य कौशल्य कार्यशाळेस प्रतिनिधी पाठविण्याबाबत.....

संदर्भ:- विद्यापीठाचे पत्र क्र.उमवि/14/विवि-46/192/2019, दि.23/07/2019

महोदय / महोदया,

कवयित्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठाच्या विद्यार्थी विकास विभागामार्फत पदविका, पदवी-पदव्युत्तर नियमित शिक्षण घेणाऱ्या विद्यार्थ्यांचा शैक्षणिक प्रगतीच्या आलेखाबरोबरच अभ्यासेत्तर उपक्रमात सहभाग वाढावा या उद्देशाने याकरीता सातत्याने विविध स्पर्धा, कार्यशाळा, चर्चासत्रे, युवक महोत्सव, प्रदर्शन व मार्गदर्शने आयोजित केली जातात.

प्रस्तुत अनुषंगाने आपणास कळविण्यात येते की, विद्यार्थ्यांचा सर्वांगीण विकास होण्यासाठी विद्यार्थ्यांच्या अंगी असलेल्या विविध कला गुणांचा विकास व्हावा, या उद्देशान्वये काही नवीन कार्यशाळा सुरु करण्यात आलेल्या असून त्यापैकी एक नृत्य कौशल्य कार्यशाळा या वर्षापासून सुरु करण्यात आलेली आहे. सदर कार्यशाळेमध्ये तज्ञ मार्गदर्शक बोलावून मार्गदर्शन केले जाणार आहे. याच उद्देशाने विद्यापीठस्तरीय नृत्य कौशल्य कार्यशाळेचे आयोजन दि.23 ऑगस्ट, 2019 रोजी विद्यार्थी विकास विभाग कवयित्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ, जळगाव व डॉ. अण्णासाहेब जी. डी. बंडाळे महिला महाविद्यालय, जळगाव यांच्या संयुक्त विद्यमाने आयोजित करण्यात येत आहे.

सदर कार्यशाळेत आपल्या महाविद्यालय / मान्यता प्राप्त परिसंस्था / शैक्षणिक प्रशाळा विभाग मधील खालील निकषानुसार जास्तीतजास्त **04 विद्यार्थी / विद्यार्थिनी** निवड करून पाठवावेत, ही विनंती.

- * कार्यशाळेत सहभागी होणारे विद्यार्थी / विद्यार्थिनी यांना नृत्याविषयी आवड, नैपुण्य, असणारे असावे.
- * कार्यशाळेत सहभागी होणारे विद्यार्थी / विद्यार्थिनी या शैक्षणिक वर्षात (सन 2019-20) नियमित शिक्षण घेणारे असावेत. त्याच्या / तिच्याकडे अद्यावत (प्राचार्य / संचालक यांच्या सही व शिक्का असलेले) ओळखपत्र असावे.

कृपया निकषानुसार निवड झालेल्या विद्यार्थ्यांची निवास, चहा, अल्पोहार व भोजन व्यवस्था आयोजकांमार्फत निःशुल्क केली जाईल. मात्र त्यांचा येण्याजाण्याचा प्रवासखर्च (रेल्वे स्लीपर सेकंड क्लास / साधी बस यांचे भाडे) विद्यार्थी प्रवास सवलत दराने महाविद्यालयाच्या विद्यार्थी विकास निधीतून करावा.

* **कार्यशाळेच्या अनुषंगाने आवश्यक सूचना :-**

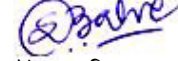
- * सूत्र संचालन कार्यशाळा उद्घाटन सोहळा दि. 23 ऑगस्ट, 2019 रोजी सकाळी 9.00 वाजता आयोजित करण्यात आलेला आहे. त्यामुळे विद्यार्थ्यांनी सकाळी 8.30 वाजेपर्यंत कार्यशाळा स्थळी उपस्थित राहाणे अगत्याचे आहे.
- * कार्यशाळेला केवळ 04 विद्यार्थी / विद्यार्थिनी यांचीच निवड करून त्यांना पाठवावे. एकूण 04 पेक्षा अधिक विद्यार्थ्यांना प्रवेश दिला जाणार नाही. तसेच महाविद्यालयातून गटप्रमुख म्हणून एखाद्या प्राध्यापकास पाठवू नये. विद्यार्थ्यांसोबत आयोजक महाविद्यालयाचे विद्यार्थी विकास अधिकारी त्यांच्या मदती व मार्गदर्शनासाठी उपलब्ध असतील.

- * कार्यशाळेत विद्यार्थ्यांची गटवार विभागणी करण्यात येत असल्याने त्यांना मिळालेल्या गटातच प्रशिक्षण व कला सादर करणे बंधनकारक राहिल.
- * निवड करण्यात आलेला विद्यार्थी हा/ही महाविद्यालयातील नियमित प्रवेशित असावा/ असावी व त्याच्या/ तिच्या कडे महाविद्यालयाचे ओळखपत्र असावे. तात्पुरता प्रवेश (Provisional Admission) घेतलेल्या विद्यार्थ्यांना कृपया स्पर्धेसाठी पाठवू नये.
- * कार्यशाळा कालावधीत मित्र, मैत्रिण अथवा स्थानिक नातेवाईक यांना भेटीसाठी बोलविता येणार नाही. तसेच गैरवर्तन आढळल्यास विद्यार्थ्यांना कार्यशाळेतून तात्काळ परत पाठविण्यात येईल.
- * **कार्यशाळेच्या अनुषंगाने आवश्यक माहिती व संपर्कासाठी -**
 1. मा. प्राचार्य डॉ. एस. एस. राणे, कार्यालय - दूरध्वनी क्र. (0257) 2236051, ई-मेल agdbmm@gmail.com
 2. प्रा. संध्या प्रमोद फेगडे, विद्यार्थी विकास अधिकारी, भ्रमणध्वनी क्र.9420390724, sandhyap68@rediffmail.com

उपरोक्त अनुषंगाने आपणांस पुनःश्च कळवितो की, सूत्र संचालन कौशल्य कार्यशाळेत निवड केलेल्या विद्यार्थ्यांचे विद्यापीठामार्फत पुरविलेल्या नमुन्यातील अर्ज, पालकांचे संमतीपत्रक व आपले शिफारसपत्र दि.21/08/2019 पर्यंत डॉ.अण्णासाहेब जी. डी. बेंडाळे महिला महाविद्यालय, जळगाव यांना ईमेल agdbmm@gmail.com पाठवून सहकार्य करावे व विद्यार्थ्यांना परिपत्रकातील सुचनेप्रमाणे उपस्थित राहाण्याच्या सूचना द्याव्यात. सदर परिपत्रक व विद्यार्थी स्वयंवृत्त विद्यापीठ www.nmu.ac.in या संकेत स्थळावर भेट दिल्यास उपलब्ध आहे.

कळावे,

आपला विश्वासू,



(डॉ. सत्यजित साळवे)

संचालक, विद्यार्थी विकास

* **सोबत :-** प्रवेशिका

* **प्रत माहितीसाठी :-**

1. मा. प्राचार्य, डॉ.अण्णासाहेब जी. डी. बेंडाळे महिला महाविद्यालय, जळगाव
2. डॉ.पवन चुडामण पाटील, कै. न्हानाभाऊ मन्साराम तुकाराम पाटील कला महाविद्यालय, मारवड, ता.अमळनेर, जि.जळगाव - जळगाव जिल्हा विद्यार्थी विकास समन्वयक
3. मा.प्र-वित्त व लेखा अधिकारी, कबचौउमवि, जळगाव
4. उपकुलसचिव, कुलगुरु कार्यालय, कबचौउमवि, जळगाव
5. सहा.कुलसचिव, प्र-कुलगुरु कार्यालय, कबचौउमवि, जळगाव
6. विभाग प्रमुख, उत्तमविद्या अंक, जनसंवाद पत्रकारिता विभाग, कबचौउमवि, जळगाव
7. जनसंपर्क अधिकारी, कबचौउमवि, जळगाव
8. कक्षाधिकारी, कुलसचिव कार्यालय, कबचौउमवि, जळगाव
9. पध्दती विश्लेषक, संगणक शास्त्र प्रशाळा, कबचौउमवि, जळगाव

विद्यार्थी स्वयंवृत्त
विद्यापीठस्तरीय नृत्य कौशल्य कार्यशाळा

पासपोर्ट
साईज संगीत
फोटो

- 1) विद्यार्थ्यांचे नाव (आडनाव प्रथम) :- -----
- 2) वर्ग :-----
- 3) जन्म तारीख :- / /
- 4) शारीरिक दृष्ट्या सक्षम :- होय / नाही
- 5) रक्त गट :- -----
- 6) पत्र व्यवहार पत्ता (निवास) :- -----

- 7) दूरध्वनी क्र. :- ()
- 8) भ्रमणध्वनी क्र. :-
- 09) महाविद्यालय/परिसंस्था/प्रशाळा यांचे नाव :- -----
- 10) दूरध्वनी क्र. :- ()
- 11) ओळखपत्र क्र. :- -----
- 12) विद्यार्थी विकास उपक्रम सहभाग :- -----

- 13) स्वयंपूर्तीने आयोजित कार्यक्रम :- -----

(विद्यार्थी / विद्यार्थिनीची सही व नाव)

-: पालकाचे संमती पत्र :-

संमती पत्र लिहून देतो /देते की, श्री/सौ. ----- माझ्या पाल्य मुलगा/मुलगी नामे
----- हा / ही सदर कार्यशाळेत स्वयंप्रेरणेने व माझ्या सहमतीने सहभागी होत आहे.
त्याला/तिला प्रवास व कार्यशाळा सहभाग कालावधीमध्ये शारीरिक दुखापत, मोठी हानी झाल्यास महाविद्यालय/विद्यापीठ
यांना जबाबदार धरणार नाही. त्यांच्याकडे कोणताही नुकसान भरपाई व मानहानी दावा करणार नाही.

पालक / वडील / आई यांचे नाव व स्वाक्षरी

-: महाविद्यालय / मान्यता प्राप्त परिसंस्था / शैक्षणिक प्रशाळा यांचे शिफारस पत्र :-

विद्यार्थी नाव ----- हा/ही नियमित शिक्षण घेत असून नमूद माहिती नोंदी प्रमाणे बरोबर
आहे. विद्यापीठस्तरीय नृत्य कौशल्य कार्यशाळेत सहभागी होण्यासाठी शिफारस करित आहे.

दिनांक :- / /2019

विद्यार्थी विकास अधिकारी
नाव व सही

प्राचार्य/संचालक
सही व शिक्का