

॥ 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/१४/मैत्री-२३/ २६६/२०२४

दि.१६/१२/२०२४

प्रति,

मा.प्राचार्य / मा. संचालक,

धुळे व नंदुरबार जिल्ह्यातील विद्यापीठाशी संलग्न महाविद्यालये / मान्यता प्राप्त परिसंस्था यांना -

**विषय:- धुळे व नंदुरबार जिल्हास्तरीय तीन दिवसीय मैत्री कार्यशाळेस विद्यार्थी पाठविण्याबाबत.....**

**संदर्भ :-** विद्यापीठाचे जा.क्र. कबचौउमवि/१४/मैत्री-२३/१८२/२०२४, दि.२२/०८/२०२४

महोदय / महोदया,

कवयित्री बहिणाबाई चौधरी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठाच्या विद्यार्थी विकास विभागामार्फत पदवी-पदव्युत्तर नियमित शिक्षण घेणाऱ्या विद्यार्थ्यांचा सर्वांगीण विकास व्हावा याकरीता सातत्याने विविध स्पर्धा, कार्यशाळा, चर्चासत्रे, युवक महोत्सव, प्रदर्शन व मार्गदर्शन आयोजित केली जातात. या अनुषंगाने विद्यार्थ्यांचा सर्वांगीण विकास होऊन त्यास सभोवतालचे वातावरण अवगत व्हावे, श्रमसंस्कृतीची जाण व्हावी, सांस्कृतिक कला जोपासली जावी, एकमेकांमध्ये मैत्री भावना निर्माण व्हावी व त्यांच्या उपक्रमाद्वारे अधिक माहिती होण्याचा प्रयत्न विभागाद्वारे केला जात आहे.

विद्यार्थ्यांमध्ये मैत्री भावनेनुसार सर्वांगीण विकास होण्यासाठी धुळे व नंदुरबार जिल्हास्तरीय मैत्री कार्यशाळेचे आयोजन दि. ०२ ते ०४ जानेवारी, २०२५ या कालावधीत स्व. अण्णासाहेब आर.डी. देवरे कला व विज्ञान महाविद्यालय, म्हसदी. ता.साक्री. जि.धुळे येथे आयोजित करण्यात येत आहे.

सदर कार्यशाळेत आपल्या महाविद्यालय/मान्यता प्राप्त परिसंस्था मधील खालील निकषानुसार ६ विद्यार्थी (३ विद्यार्थी व ३ विद्यार्थिनी) निवड करून पाठवावेत, ही विनंती.

- \* कार्यशाळेत सहभागी होणारा विद्यार्थी गुणवत्ताधारक, आज्ञाधारक, कुशल, बोलका निर्णय घेणारा, कला जोपासणारा व नेतृत्व गुण सांभाळणारा असावा.
- \* सदर विद्यार्थी या शैक्षणिक वर्षात (सन २०२४-२५) नियमित शिक्षण घेणारा असावा. त्याच्या/तिच्याकडे अद्यावत (प्राचार्य/संचालक यांच्या सही व शिक्का असलेले) ओळखपत्र असावे.
- \* सदर विद्यार्थी-विद्यार्थिनीने यापूर्वी विद्यापीठ स्तरावरील मैत्री कार्यशाळेत सहभाग घेतलेला नसावा.

कृपया निकषानुसार निवड झालेल्या विद्यार्थ्यांची निवास, चहा अल्पोहार व भोजन व्यवस्था आयोजकांमार्फत निःशुल्क केली जाईल. मात्र त्यांचा येण्याजाण्याचा प्रवासखर्च विद्यार्थी प्रवास सवलत दराने महाविद्यालयाच्या विद्यार्थी विकास निधीतून करावा.

- \* **कार्यशाळेच्या अनुषंगाने आवश्यक सूचना :-**
- \* मैत्री कार्यशाळा उद्घाटन सोहळा दि. ०२ जानेवारी २०२५ रोजी सकाळी ९.३० वाजता आयोजित करण्यात आलेला आहे. त्यामुळे विद्यार्थ्यांनी सकाळी ९.०० वाजेपर्यंत कार्यशाळा स्थळी उपस्थित रहाणे अगत्याचे आहे.
- \* कार्यशाळा कालावधी ३ दिवसांचा असल्याने विद्यार्थ्यांनी गरजेनुसार आवश्यक साहित्य, पाणी बॉटल, पांघरुण, गरम कपडे, बॅटरी, ब्रुट-मोजे तसेच गरजेनुसार आवश्यक औषधी सोबत आणावी. कृपया विद्यार्थ्यांनी मौल्यवान वस्तू / मोबाईल वा गरजेपेक्षा अधिक रक्कम सोबत आणू नये.


..2..

- \* कार्यशाळेला केवळ ३ विद्यार्थी व ३ विद्यार्थिनी यांचीच निवड करून त्यांना पाठवावे. निर्धारित संख्येपेक्षा अधिक विद्यार्थ्यांना प्रवेश दिला जाणार नाही. कार्यशाळेत ३ विद्यार्थी व ३ विद्यार्थिनी येणे आवश्यक आहे. जर विद्यार्थिनी ऐवजी ६ विद्यार्थी पाठविलेत तर त्यांचा प्रवेश नाकारला जाईल (फक्त मुलींचे महाविद्यालय / परिसंस्था वगळून) याची कृपया नोंद घ्यावी.
- \* तात्पुरता प्रवेश (Provisional Admission) घेतलेल्या विद्यार्थ्यांना कृपया स्पर्धेसाठी पाठवू नये.
- \* सांस्कृतिक कार्यक्रमात सहभागी होऊ इच्छिणाऱ्या विद्यार्थ्यांनी कला सादरीकरणासाठी पारंपारिक वेशभूषा, वाद्ये व आवश्यक साहित्य सोबत आणावे.
- \* 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 -**
- १. मा.प्राचार्य,डॉ.संजीव बी. गिरासे, भ्र.क्र.- ९३२५५३४५११, ई-मेल [principal.admsps@yahoo.co.in](mailto:principal.admsps@yahoo.co.in)  
कार्यालय-दूरध्वनी क्र. (०२५६८) २७५६४५,२७५५१०
- २. प्रा. विठ्ठल केशवराव साळुंखे, विद्यार्थी विकास अधिकारी, भ्रमणध्वनी क्र. ९४२१७९९७९५

उपरोक्त अनुषंगाने आपणांस पुनःश्च कळवितो की, मैत्री कार्यशाळेत निवड केलेल्या विद्यार्थ्यांचे विद्यापीठामार्फत पुरविलेल्या नमुन्यातील अर्ज, पालकांचे संमतीपत्रक व आपले शिफारसपत्र दि. ३१/१२/२०२४ पर्यंत मा. प्राचार्य, स्व. अण्णासाहेब आर.डी. देवरे कला व विज्ञान महाविद्यालय, म्हसदी. यांना [principal.admsps@yahoo.co.in](mailto:principal.admsps@yahoo.co.in) या इमेल वर व सर्व दस्तऐवज विद्यार्थ्यांसोबत पाठवून सहकार्य करावे व विद्यार्थ्यांना परिपत्रकातील सुचनेप्रमाणे उपस्थित राहाण्याच्या सूचना द्याव्यात. सदर परिपत्रक व विद्यार्थी स्वयंवृत विद्यापीठाच्या [www.nmu.ac.in](http://www.nmu.ac.in) या संकेत स्थळावर भेट दिल्यास Home page वर Circular Link आणि Students Development मध्ये उपलब्ध आहे.

कळावे,

आपला विश्वासू,

  
(डॉ.जयेंद्र दि लेंकुरवाळे)

संचालक, विद्यार्थी विकास

\* **सोबत :-** विद्यार्थी स्वयंवृत

\* **प्रत माहितीसाठी :-**

- १) मा. प्राचार्य, स्व. अण्णासाहेब आर.डी. देवरे कला व विज्ञान महाविद्यालय, म्हसदी. ता.साक्री. जि.धुळे
- २) डॉ.विवेकानंद लक्ष्म चव्हाण, धुळे जिल्हा विद्यार्थी विकास समन्वयक, एस.पी.डी.एम.महाविद्यालय, शिरपूर, जि.धुळे.
- ३) डॉ. विजयप्रकाश ओमप्रकाश शर्मा, नंदूरबार जिल्हा विद्यार्थी विकास समन्वयक, पी.एस.जी.व्ही.पी.एम.एस.महाविद्यालय, शहादा, जि. नंदूरबार.
- ४) मा. वित्त व लेखा अधिकारी, कबचौउमवि, जळगाव
- ५) मा.कुलगुरु कार्यालय, कबचौउमवि, जळगाव
- ६) मा.प्र-कुलगुरु कार्यालय, कबचौउमवि, जळगाव
- ७) मा. जनसंपर्क अधिकारी, कृपया सदरची बातमी प्रसिध्दी बाबत कार्यवाही करावी.
- ८) पध्दती विश्लेषक, संगणक शास्त्र प्रशाळा, कबचौउमवि, जळगाव

पासपोर्ट  
साईज रंगीत  
फोटो

विद्यार्थी स्वयंवृत्त  
धुळे व नंदुरबार जिल्हास्तरीय मैत्री कार्यशाळा

१) विद्यार्थ्यांचे नाव (आडनाव प्रथम) :- -----

२) वर्ग :- -----

३) जन्म तारीख :- / /

४) शारीरिक दृष्ट्या सक्षम :- होय / नाही

५) रक्त गट :- -----

६) पत्र व्यवहार पत्ता (निवास) :- -----  
-----

७) भ्रमणध्वनी क्र. :-

८) महाविद्यालय/परिसंस्था/प्रशाळा यांचे नाव :- -----

९) ओळखपत्र क्र. :- -----

१०) विद्यार्थी विकास उपक्रम सहभाग :- -----  
-----  
-----

११) स्वयंपूर्तीने आयोजित कार्यक्रम :- -----  
-----  
-----

विद्यार्थी / विद्यार्थिनीची सही व नाव

-----  
-: पालकाचे संमती पत्र :-

संमती पत्र लिहून देतो / देते की, श्री. / सौ. ----- माझा पाल्य मुलगा / मुलगी  
नामे ----- हा / ही सदर कार्यशाळेत स्वयंप्रेरणे 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 मैत्री कार्यशाळेत सहभागी होण्यासाठी शिफारस करित आहे.

दिनांक :- / /202

विद्यार्थी विकास अधिकारी  
नाव व सही

प्राचार्य/संचालक  
सही व शिक्का