



॥ 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/कलागुण -२८/ ३५ /२०२६

दि. २४ /०२/२०२६

प्रति,

१) मा.प्राचार्य / मा. संचालक / विभाग प्रमुख,

विद्यापीठाशी संलग्न महाविद्यालये / मान्यता प्राप्त परिसंस्था

२) मा.संचालक / विभाग प्रमुख, विद्यापीठ शैक्षणिक प्रशाळा-विभाग यांना -

विषय:-विद्यापीठस्तरीय कला गुण कौशल्य (नाटय / संगित / नृत्य कौशल्य) कार्यशाळेत विद्यार्थी पाठवणेबाबत.....

संदर्भ:- विद्यापीठ पत्रक क्र.कबचौउमवि/१४/विवि-४६/१४०/२०२५, दि.०१/०८/२०२५

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 मार्गदर्शने आयोजित केली जातात. या उपक्रमातून विद्यार्थ्यांचा व्यक्तिमत्त्व विकास व कला गुणांना संधी मिळावी, सांस्कृतिक कला जोपासली जावी असा प्रयत्न विभागाद्वारे केला जात आहे.

विद्यार्थ्यांचा सर्वांगीण विकास होण्यासाठी विद्यापीठस्तरीय कला गुण कौशल्य (नाटय / संगित / नृत्य कौशल्य) कार्यशाळा दि. ५ ते ७ मार्च, २०२६ या कालावधीत दादासाहेब डॉ. सुरेश जी. पाटील महाविद्यालय, चोपडा. जि. जळगाव येथे आयोजित केलेली आहे.

प्रस्तुत अनुषंगाने आपणास कळविण्यात येते की, कला गुण कौशल्य कार्यशाळेत विद्यार्थ्यांना (नाटय / संगित- / नृत्य मधील तज्ञांना बोलावून मार्गदर्शन केले जाणार आहे. त्यासाठी आपल्या महाविद्यालय / मान्यता प्राप्त परिसंस्था / शैक्षणिक प्रशाळा विभाग मधील खालील निकषानुसार ०६ विद्यार्थी (३ विद्यार्थी व ३ विद्यार्थिनी) निवड करून पाठवावेत, ही विनंती.

- * सदर विद्यार्थी गुणवत्ताधारक, आज्ञाधारक, तसेच नाटय / संगित / नृत्य या विषयी आवड असणारा कुशल, बोलका निर्णय घेणारा, कला जोपासणारा असावा.
- * सदर विद्यार्थी या शैक्षणिक वर्षात (सन २०२५-२६) नियमित शिक्षण घेणारा असावा. 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 विद्यार्थी प्रवास सवलत दराने महाविद्यालयाच्या विद्यार्थी विकास निधीतून करावा.

कार्यशाळेच्या अनुषंगाने आवश्यक सूचना :-

- * कला गुण कौशल्य कार्यशाळा उद्घाटन सोहळा ०५ मार्च, २०२६ रोजी सकाळी १०.०० वाजता आयोजित करण्यात आलेला आहे. त्याकरीता विद्यार्थ्यांनी सकाळी ९.३० वाजेपर्यंत दादासाहेब डॉ. सुरेश जी.पाटील महाविद्यालय, चोपडा. जि. जळगाव येथे हजर रहावे.

- * कार्यशाळा कालावधी ३ दिवसांचा असल्याने विद्यार्थ्यांनी गरजेनुसार आवश्यक साहित्य, पाणी बॉटल, पांघरूण, गरम कपडे, बॅटरी, कापडी बुट-मोजे तसेच गरजेनुसार आवश्यक औषधी सोबत आणावी. कृपया विद्यार्थ्यांनी मौल्यवान वस्तू / मोबाईल वा गरजेपेक्षा अधिक रक्कम सोबत आणू नये.
- * कार्यशाळेला केवळ ०३ विद्यार्थी व ०३ विद्यार्थिनी यांचीच निवड करून त्यांना पाठवावे. कार्यशाळेत ०३ विद्यार्थी व ०३ विद्यार्थिनी येणे आवश्यक आहे. जर विद्यार्थिनी ऐवजी ०६ विद्यार्थी पाठविलेत तर त्यांचा प्रवेश नाकारला जाईल (फक्त मुलींचे महाविद्यालय / परिसंस्था वगळून) याची कृपया नोंद घ्यावी.
- * 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/ तिच्याकडे महाविद्यालयाचे ओळखपत्र असावे. तात्पुरता प्रवेश (Provisional Admission) घेतलेल्या विद्यार्थ्यांना कृपया कार्यशाळेसाठी पाठवू नये.
- * **कला गुण कौशल्य** कार्यशाळा असल्याने कला सादरीकरणासाठी विद्यार्थ्यांनी पारंपारिक वेशभूषा 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. प्र. प्राचार्य डॉ. किशोर नथु सोनवणे. भ्रमणध्वनी क्र. ९८६०५२०६३०
ई-मेल- mgtsm_asc@yahoo.com
 - २) डॉ. दत्तात्रय देवना कर्दपवार, विद्यार्थी विकास अधिकारी. भ्रमणध्वनी क्र. ९४२१८५१९४१
ई-मेल- ddattu007@gmail.com
 - ३) डॉ. रेवानंद रामराव पाटील, सहा.विद्यार्थी विकास अधिकारी. भ्रमणध्वनी क्र. ९५९५५६६६५१

उपरोक्त अनुषंगाने आपणांस पुनःश्च कळवितो की, **कला गुण कौशल्य** कार्यशाळेत निवड केलेल्या विद्यार्थ्यांचे विद्यापीठामार्फत पुरविलेल्या नमुन्यातील अर्ज, पालकांचे संमतीपत्रक व आपले शिफारसपत्र दि. ०४ मार्च २०२६ पर्यंत **मा.प्राचार्य, दादासाहेब डॉ. सुरेश जी. पाटील महाविद्यालय, चोपडा. जि. जळगाव** यांच्या mgtsm_asc@yahoo.com मेलवर 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.

आपला विश्वासू,


(डॉ. चंद्रशेखर ध. वाणी)
संचालक, विद्यार्थी विकास

सोबत :- विद्यार्थी स्वयंवृत्त

प्रत माहितीसाठी :-

- १) मा. प्राचार्य, दादासाहेब डॉ. सुरेश जी. पाटील महाविद्यालय, चोपडा. जि. जळगाव.
- २) मा. वित्त व लेखा अधिकारी, कबचौउमवि, जळगाव
- ३) जनसंपर्क अधिकारी, कबचौउमवि, जळगाव- कृपया सदरची बातमी प्रसिध्दी बाबत कार्यवाही करावी.
- ४) पध्दती विश्लेषक, संगणक शास्त्र प्रशाळा, कबचौउमवि, जळगाव.

विद्यार्थी स्वयंवृत्त
विद्यापीठस्तरीय कला गुण कौशल्य (नाट्य / संगित / नृत्य कौशल्य) 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 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 विभाग यांचे शिफारस पत्र :-

विद्यार्थी (नाव) ----- हा/ही नियमित शिक्षण घेत असून नमूद माहिती नोंदी प्रमाणे
बरोबर आहे. विद्यापीठस्तरीय कला गुण कौशल्य कार्यशाळेत सहभागी होण्यासाठी शिफारस करीत आहे.
दिनांक :- / /२०२६

विद्यार्थी विकास अधिकारी

नाव व सही

प्राचार्य/संचालक

नाव व सही