महाविद्यालयातील सर्व विद्यार्थी-विद्यार्थीनींना कळविण्यात येते की, ग्रामपंचायत चिलेवाडी व पाणी फौंडेशन यांच्या संयुक्त विद्यमाने मौजे चिलेवाडी ता.कोरेगाव या गावात जिमनीतील पाणी पातळी वाढिवणेसाठी समतल चर खुदाई कामकाज सुरु आहे. या कामात आपल्या महाविद्यालयाचे योगदान देण्यासाठी रिववार दि.१९/०५/२०१९ रोजी सकाळी ७.३० वा.मेढा बस स्थानक येथे उपस्थित रहावे.बस स्थानकातून चिलेवाडी येथे एकत्रित जाण्याचे नियोजन करण्यात आले आहे तरी जास्तीत-जास्त विद्यार्थ्यांनी या उपक्रमात सहभागी व्हावे.

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, . मेढा ता. जावली, जि. सातारा



ता. जावली, जि. सातारा राष्ट्रीय सेवा योजना अहवाल

पाणी फाउंडेशन उपक्रमात सहभाग

या शैक्षणिक वर्षाच्या सुरवातीस राष्ट्रीय सेवा योजना विभागामार्फत ग्रामपंचायत चीलेवाडी व पाणी फाउंडेशन यांच्या संयुक्त विद्यमाने मौजे चीलेवाडी येथे सुरु असलेल्या समतल चर खुदाई कामात रिववार दि १९/०५/२०१९ रोजी महाविद्यालयातील १५० स्वयंसेवक, जयवंत प्रतिष्ठान हुमगाव चे विश्वस्त श्री.अशोकराव नवले, प्राचार्य डॉ.एम.बी.वाघमोडे, उपप्राचार्य डॉ.प्रमोद घाटगे व महाविद्यालयातील 15 शिक्षक, शिक्षकेतर कर्मचारी सहभागी झाले होते. मौजे चीलेवाडी येथे समतल चर खुदाई साठी सर्वांनी सहकार्य केले. ग्रामपंचायतीच्या वतीने स्वयंसेवकांना चहा व नाश्ता देण्यात आला होता.

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, भेढा ता. जावली, जि. सातारा















चिलेवाडी ता. कोरेगाव येथे श्रमदान करताना विद्यार्थी व शिक्षक.

चिलेवाडीत आ. शशिकांत शिंदे महाविद्यालयातर्फे श्रमदान

मेढा : वार्ताहर

चिलेवाडी ता. कोरेगाव येथे पाणी फोंडेशनच्या वतीने दुष्काळावर मात करण्यासाठी डोंगराळ भागात 'पाणी आडवा पाणी जिरवा' या मोहिमेंतर्गत आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालयाच्या विद्यार्थ्यांनी तसेच शिक्षक-शिक्षकेतर कर्मचाऱ्यांनी श्रमदान केले.

महाविद्यालयाचे प्राचार्य डॉ. वाघमोडे, उपप्राचार्य प्रमोद घाडगे व सर्व प्राध्यापकांचाही श्रमदानात सहभाग होता. यावेळी ग्रामस्थांना 'पाणी आडवा पाणी जिरवा', पाण्याचा वापर कमी करा तसेच श्रमदान सर्वश्रेष्ठ दान, हा संदेश देण्यात आला.

Satara Edition 27 May, 2019 Page No. 1 Powered by : erelego.com

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा





यामपंचायत विलेवाडी



ता. कोरेगाव, जि. सातारा

पावक क्र.

विनांक: ७९/०५/२०१९

भेटा, ला. जावली; जि. सालारा सवाराष्ट्र

निक्निटल गाम शिलेवाडी पानी कांक्रडेशन परिवार, श्विलेवाडी ना. कोरेगांव, की. सातारा

मवाद्यः अपवानिह्न भिळात्रेला न्यमदानाबद्द स्वाभार

जानार व राक्तवात.

अत्राक्ता विस्तास सर्वेशक सावका मदाविह्ना प्रांचा व्यक्ति साना क्रिकेशन क्रम्मारा व्यक्ति स्वाक्ति स

र्भी म्हिन्दि राम्। है। र्भ जी जामप्रचायत चिलवाड़ा ना.कोरेगांव, जि.सानारा



।।चिलाईदेवी प्रसन्न।।

डिजिटल ग्राम चिलेवाडी

ता. कोरेगाव, जि. सातारा (मो. ७०५७५७१३७७)

ग्रामविकास जलयुक्त शिवार



जा.नं. ८मा/03/2019-20

ित. se/oy/209e

कामदार शशिकोल शिर्द महाविष्णालय मेल, ला जावली, जि.सालारा महाराष्ट्र

- जिन्हल ग्राम चिलेषाडी, -पाणी कोक्डेशन परिवार, चिलेषाडी नाः कोरेगोव नी. सामाराः

विषय: अपगाकह्न भिछालेक्या न्यमदानाबहरूक क्षामार

मठोद्य,

उपरेक विषयास अनुसहन आपल्या अखिश्वालयानी सर्प्रीय स्वित शिक्क शिक्किल्या स्वात के योजन वियागाच्या १५० स्वर्थिक शिक्किल्या स्वात क्रियोगी योनी क्रीने चिलेकाओं मा क्रिलान येथे सुक असलेक्या पानी क्रीने चिलेकाओं मा क्रिलान येथे सुक असलेक्या पानी क्रियोगी क्रायोगी क्रियोगी उत्स्पूर्णिया क्रियोगी सहमाण होपूर्ण पानी क्रिकेरियोगी विस्वर्थ स्वीत योगि योवित स्वर्थ स्वीत क्रियोगी विस्वर्थ स्वीत अग्रियोगी विस्वर्थ स्वीत क्रियोगी विस्वर्थ स्वीत क्रियोगी प्रायोगी प्रयोद क्रियोगी क्रियोगी प्रायोगी प्रयोद क्रियोगी क्रियोगी क्रियोगी स्वायोगी क्रियोगी क्रियोगी क्रियोगी स्वायोगी स्वायोगी क्रियोगी क्रियोगी स्वायोगी क्रियोगी स्वायोगी क्रियोगी स्वायोगी क्रियोगी स्वायोगी क्रियोगी स्वायोगी क्रियोगी क्रियोगी क्रियोगी क्रियोगी स्वायोगी क्रियोगी क्रयोगी क्रियोगी क्रयोगी क्रियोगी क्रियोगी क्रियोगी क्रियोगी क्रियोगी क्रियोगी क्रिय

आध्वत ज्ञामविकास जलगुकः शिक्षार समिती, विलेबाडी, ता. कीरेगाब, जि. सात.





महाविद्यालयातील सर्व विद्यार्थी-विद्यार्थीनींना कळविण्यात येते की, राष्ट्रीय सेवा योजना व जिमखाना विभाग यांच्या संयुक्त विद्यमाने शुक्रवार दि.२१/०६/२०१९ रोजी सकाळी ०८.०० वा.महाविद्यालयात आंतरराष्ट्रीय योग दिन साजरी करण्यात येणार आहे. तरी जास्तीत-जास्त विद्यार्थ्यांनी या उपक्रमात सहभागी व्हावे.

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा



ग्रीगावेज



Estd. 2002

उद्यमेन हि सिध्यति: कार्याणि मनोरथै:

NAAC 'B" Grade Jaywant Pratisthan Humgaon Sanchalit,

Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay, Medha

Tal- Jawali, Dist- Satara

President: Hon. M.L.A. Shashikant J. Shinde

Principal: Dr. M.B. Waghmode

(M.A., M.Phil., Ph.D., G.D.C. & A)

Web: www.assmmedha.edu.in

Date: 17/6/2019

016

Office: 02378-285645

प्रति,

श्री.अंबिका योग कुटीर ठाणे, शाखा-सातारा.

विषय:- आंतरराष्ट्रीय योग दिनानिमित्त योग शिक्षक पाठविणेबाबत.

महोदय,

उपरोक्त विषयास अनुसरून आमच्या महाविद्यालयामध्ये दि.२१/०६/२०१९ रोजी सकाळी ८.०० वाजता महाविदयालयामध्ये आंतराष्ट्रीय योग दिन साजरा करावयाचा आहे. तरी दोन योग शिक्षक पाठवून सहकार्य करावे ही विनंती.

कळावे,

Amdar Shashikant Shlade Mahavidyelid Medha, Tal. Jaoff, Dist.Salara

ता. जावली, जि. सातारा राष्ट्रीय सेवा योजना अहवाल

आंतरराष्ट्रीय योग दिन

महाविद्यालयात राष्ट्रीय सेवा योजना व जिमखाना विभाग यांच्या संयुक्त विद्यमाने दि.२१/०६/२०१९ रोजी सकाळी ०८.०० वा.आंतररराष्ट्रीय योग दिन साजरा करण्यात आला.या वेळी श्री अंबिका योग कुटीर,ठाणे शाखा - सातारा येथील श्री.अभंग, श्री.उमेश राऊत, या योग शिक्षकांनी उपस्थित राहून विद्यार्थी-विद्यार्थिनींना आंतरराष्ट्रीय योग दिनानिम्मित मार्गदर्शन केले.या वेळी श्री अभंग यांनी योग हा मानवी जीवनासाठी अत्यंत महत्वाचा आहे.प्राचीन काळापासून ऋषीमुनींनी योग शिक्षनाद्वारे मानवी जीवनास एक दिशा देण्याचा प्रयत्न केला आहे. योगामुळे आपले शरीर रोगमुक्त राहते.विविध आजारापासून आपल्या शरीराचे रक्षण होते.प्रत्येक अवयव तांदरुस्त राहण्यासाठी योग शिक्षण अत्यंत महत्वाचे आहे.आज मानवी जीवन धावपळीचे बनले आहे.चिंतामुक्त जीवनासाठी दररोज किमान अर्धा तास योगा केला पाहिजे.असे मार्गदर्शन केले.

योग शिक्षणातील अनेक प्रकार त्यांनी सांगितले तसेच प्रत्येक प्रकारामुळे आपले शरीर कसे निरोगी राहते.शरीरावर त्याचा कोणता परिणाम होतो याची माहिती प्रात्यक्षिकाद्वारे करून दाखिवली.योग शिक्षणाचे १४ प्रकार त्यांनी प्रात्यिक्षकाद्वारे उपस्थितांकडून करून घेतले त्या बाबत कोणती दक्षता घेतली पाहिजे याची माहिती दिली.

या कार्यक्रमास महाविद्यालयाचे प्राचार्य डॉ.एम.बी.वाघमोडे,उपप्राचार्य डॉ.प्रमोद घाटगे,सर्व शिक्षक-शिक्षकेत्तर कर्मचारी, ८० विद्यार्थी-विद्यार्थिनी उपस्थित होते.जिमखाना प्रमुख प्रा.प्रमोद चव्हाण यांनी प्रास्ताविक व स्वागत केले.कार्यक्रम अधिकारी डॉ.संजय भोसले यांनी उपस्थितांचे आभार मानले.

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा

4SSM in the second seco



Estd. 2002

Office: 02378-285645

Ref. No.: 21018-1

उद्यमेन हि सिध्यति: कार्याणि मनेएथै:

Jaywant Pratisthan Humgaon Sanchalit,

Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay, Medha

Tal- Jawali, Dist- Satara

President: Hon. M.L.A. Shashikant J. Shinde

Principal: Dr. M.B. Waghmode

(M.A., M.Phil., Ph.D., G.D.C. & A)

Email: accmedha@yahoo.com,

Web: www.assmmedha.edu.in

NAAC 'B", Grade

Date 21 /0 6/ 2019

आभारपत्र

प्रति,

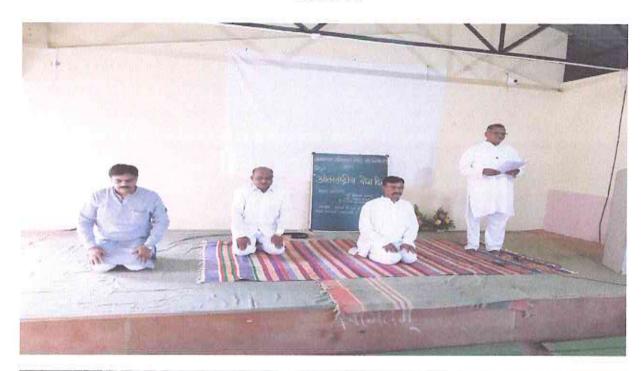
श्री. अंबिका योगकुटीर संस्था, ठाणे शाखा - साताराः

आपल्या संस्थेमार्फत शुक्रवार दि. २१ जून २०१९ रोजी आंतरराष्ट्रीय योग दिनानिमित्त प्रात्यक्षिके व योगाचे महत्व या विषयावर मार्गदर्शन करण्यासाठी मा. श्री. विठठ्ल अभंग व मा. श्री. उमेश राऊत हे सकाळी ७.३० ते १०.०० या वेळेत उपस्थित राहिले याबदद्ल महाविद्यालय आपले आभारी आहे.

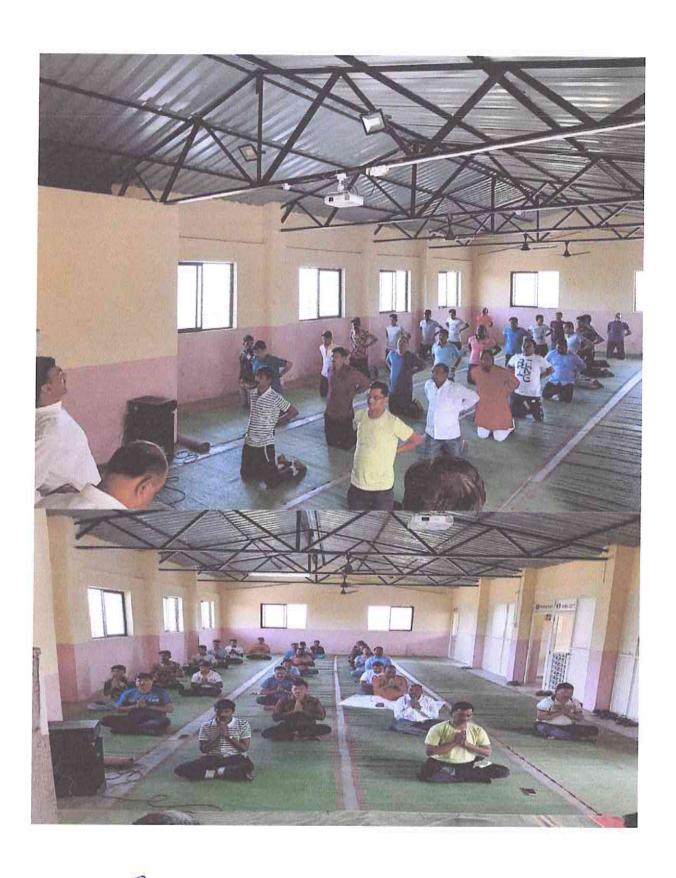
धन्यवाद!

anavir,

फोटोग्राफ्स







कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय. मेढा ता. जावली, जि. सातारा







महाविद्यालयातील सर्व विद्यार्थी- विद्यार्थीनींना कळविण्यात येते की, महाराष्ट्र राज्य शासन व शिवाजी विद्यापीठ कोल्हापूर यांच्या वतीने आयोजित "स्वच्छ वारी हरित वारी "संत ज्ञानेश्वर माऊली दिंडी वारी दि.२,३जुलै,२०१९ रोजी लोणंद येथे निवासी असताना "स्वच्छ वारी हरित वारी शिबिराचे आयोजन करण्यात आले आहे.तरी इच्छुकांनी आपली नावे डॉ.संजय भोसले यांच्याकडे द्यावीत.

कार्यक्रम आधकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे पहारिधालण, मेढा ता. जावली, जि. सातारा



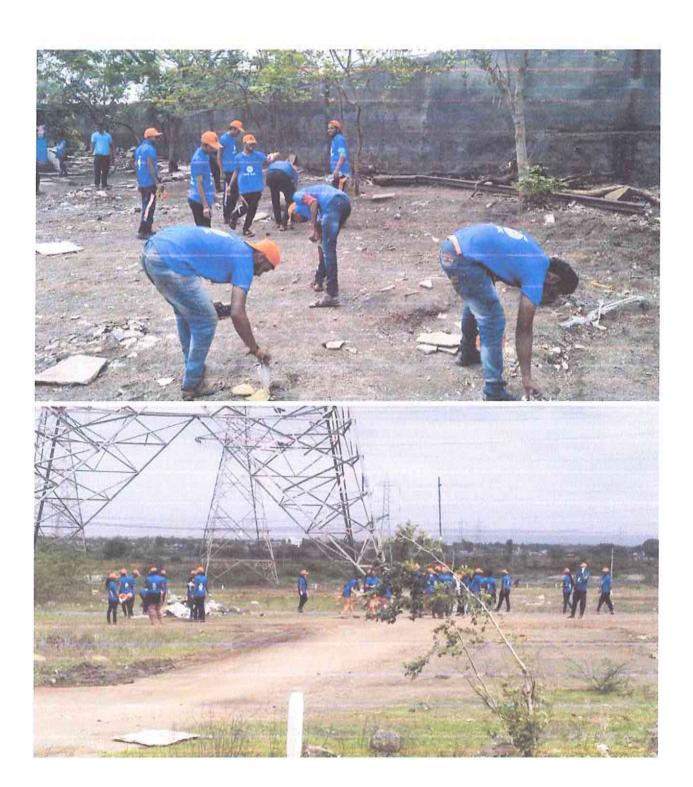
ता. जावली, जि. सातारा राष्ट्रीय सेवा योजना आयोजित " स्वच्छ वारी हरित वारी"

अहवाल

सन २०१९-२० या शैक्षणिक वर्षात महाराष्ट्र राज्य शासन व शिवाजी विद्यापीठ कोल्हापूर यांच्या वतीने आयोजित "स्वच्छ वारी हरित वारी उपक्रमात" संत ज्ञानेश्वर माऊली दिंडी वारी दि.२,३जुलै,२०१९ रोजी लोणंद येथे मुक्कामी असताना महाविद्यालयातील २ शिक्षक ,९ स्वयंसेवकांनी सहभाग घेऊन दिंडी वारी मार्गावरील स्वच्छता केली. या उपक्रमास शिवाजी विद्यापीठाच्या राष्ट्रीय सेवा योजनेचे सहकार्य मिळाले.

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा









कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा







महाविद्यालयातील सर्व विद्यार्थी- विद्यार्थीनींना कळविण्यात येते की,राष्ट्रीय सेवा योजना विभागामार्फत ३३ कोटी वृक्ष लागवड योजने अंतर्गत जुलै महिन्याच्या सुरवातीस ५०० रोपांची लागवड करण्यात येणार आहे तरी सर्व विद्यार्थ्यांनी वृक्ष लागवड उपक्रमास उपस्थित रहावे.

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा



ता. जावली, जि. सातारा राष्ट्रीय सेवा योजना आयोजित वृक्ष लागवड अहवाल

सन २०१९-२० या शैक्षणिक वर्षात महाविद्यालयात ३३ कोटी वृक्ष लागवड योजने अंतर्गत जुलै महिन्याच्या सुरवातीस ५०० रोपांची लागवड करण्यात आली. ही झाडे महाविद्यालयाची मोकळी जागा व महाविद्यालय परिसरात लावण्यात आली. वृक्षारोपण कार्यक्रमास महाविध्यालयाचे प्राचार्य डॉ.एम.बी.वाघमोडे,उपप्राचार्य डॉ.प्रमोद घाटगे, १०० विद्यार्थी-विद्यार्थिनी,सर्व प्राध्यापक,शिक्षकेत्तर कर्मेचारी, सहभागी झाले होते.

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्री हेना योजना आमदार शारा व होंदे महाविद्यालय, भेढा ता. जावली, जि. सातारा









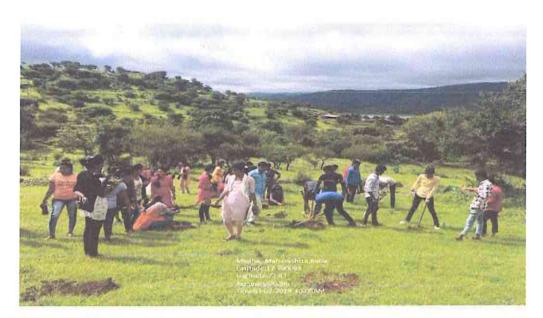






कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत िंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा









महाविद्यालयातील सर्व विद्यार्थी- विद्यार्थीनींना कळविण्यात येते की,राष्ट्रीय सेवा योजना विभागामार्फत शुक्रवार दि.२६ जुलै २०१९ रोजी सकाळी १०.०० वा,राजर्षी शाहू महाराज यांची जयंती साजरी करण्यात येणार आहे तरी सर्व विद्यार्थ्यांनी वेळेवर उपस्थित रहावे.

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालयः मेढा ता. जावली, जि. सातारा



ता. जावली, जि. सातारा राष्ट्रीय सेवा योजना आयोजित राजर्षी शाहूमहाराज जयंती अहवाल

राष्ट्रीय सेवा योजना विभागामार्फत शुक्रवार दि.२६ जुलै २०१९ रोजी सकाळी १०.०० वा. सामाजिक न्याय दिन व राजर्षी शाहू महाराज यांची जयंती साजरी करण्यात आली. महाविद्यालयाचे प्राचार्य डॉ.ए.बी.वाघमोडे यांनी राजर्षी शाहू महाराज यांच्या प्रतिमेस पुष्पहार अर्पण करून अभिवादन केले.या वेळी प्रा.शंकर गेजगे यांनी शाहूमहाराज यांच्या कार्याची थोडक्यात माहिती शाहूमहाराज सर्व सामान्य जनतेत राहून आपले कार्य करत म्हणूनच लोकांनी त्यांना लोकराजा हि पदवी बहाल केली.समाजातील विषमतेला त्यांनी कृतीतून नष्ट करण्याचा प्रयत्न केला.यावेळी उपप्राचार्य डॉ.प्रमोद घाटगे सर्व शिक्षक-शिक्षकेत्तर कर्मचारी २५ विद्यार्थी उपस्थित होते.उपस्थित सर्वांनी राजर्षी शाहू महाराज यांच्या प्रतिमेस अभिवादन केले.

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय रोवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता, शावलो, जि. सातारा भेडा हो, शावलो, जि. सातारा

Sang.
ASSM B

PRINCIPAL Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay Medha, Tal. Jaoli, Dist.Salara

फोटोग्राफ्स





कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा









Estd. 2002

उद्यमेन हि सिच्यतिः कार्याणि मनोरशैः Jaywant Pratisthan Humgaon Sanchalit,

NAAC 'B", Grade

Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay, Medha

Tal- Jawali, Dist- Satara

President: Hon. M.L.A. Shashikant J. Shinde

Principal: Dr. M.B. Waghmode

(M.A., M.Phil., Ph.D., G.D.C. & A)

Office: 02378-285645.

Email: accmedha@vahoo.com,

Web: www.assmmedha.edu.in

Ref. No.: N.S.S/19-20/01

Date: 01/07/19

प्रति,

मा पा.डॉ.डी.के.गायकवाड

प्र.संचालक,

रा.से.यो.शिवाजी विद्यापीठ,कोल्हापूर.

विषय: - स्वंयसेवक व स्वंयसेविकांना स्वच्छ वारी, स्वस्त वारी, निर्मल वारी -हरीत वारी उपक्रमात सहभागाबाबत.

संदर्भः - जा.क्र.शिवाजी वि/रासेयो/ई.मेल दि.२६/६/२०१९

महोदय,

उपरोक्त विषयास अनुसरून आमचे महाविद्यालयातील स्वंयसेवक व स्वंयसेविकांना ियाजी विदयापीठाच्या स्वच्छ वारी, स्वस्त वारी,निर्मल वारी - हरीत वारी उपक्रमात मौजे लोणंद ता.खंडाळा येथे दि.२/७/२०१९ ते ३/७/२०१९ पर्यंत खालील कार्यक्रम अधिकारी व विद्यार्थी सहभागी होत आहेत त्याना सहभागी करून घ्यावे ही विनंती.

वर्ग विद्यार्थ्यांचे नाव अ.क्र. कार्यक्रम अधिकारी डॉ.भोसले संजय हणमंत बी.ए.भाग-३ गाडे सौरभ बाळकृष्ण बी.ए.भाग-३ शिंदे मनिष दत्तात्रय 3 बी.ए.भाग-३ रेळेकर अक्षय राजेंद्र X बी.ए.भाग-२ माजगावकर श्रीकांत चंद्रकांत 4 बी.ए.भाग-२ निकम तुषार रविंद्र बी.एस्सी भाग-३ बाचल अक्षय मोहन (9) बी.एस्सी भाग-३ कांबळे विशाल सूर्यकांत 6 बी.एस्सी भाग-३ भोसले समिर हणमंत 9 बी.एस्सी भाग-३ शेलार ओमकार शामराव 80 बी.एस्सी भाग-३ धनावडे रोहित मारूती कळावें. प्रयोगशाला सदाव्यक 92

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय पेढा ता. जावली, जि. सातारा



National Service Scheme Nomination form

Which is provided the state of	
Nomination for-University/State/National/International level Camp	िक ।
Name of Camp /Programme - 10 10 018 8 10 018	
Camp/Programme Duration - 2-7-19 A 3-7-19	
Camp/Programme Venue - STOIA HT 2451017	WIT
101019 HI SARIOIT	St. and
	Seg elde
REGISTRATION FORM AND COMMITMENT CERTIFICATES 1-PERSONALINFORMATION	Participant S
Name: Crate sourcish Ballkrushner.	
Class: T. L. B. PDiv_RollNo	
Residential Address: AT. Post Bhanang - Tal Jawl	, '
digt - seltener Pin 415022	
Taluka Jawli District Soller Wa PinCode 415022	
Contact detail:STD CodeResidenceTelMobile_7028737	<u> 1903 </u>
Emailid: 5001de 7800 gmmil. Com	
Date of Birth: 2 7 -0.5 - 2000 Age: 19 Spectacles: Yes /No	
Height 172cm Weight 70 BloodGroup 04 Hb%	5
EAST 19 No. 19 STATE SOFT THE STATE OF THE S	
2- PARENT'SINFORMATION	
Name: Golde Bellkrushna Golde	
Address At. Post - Bhanang 7	
Taluka TCX(el) District SONDENY PinCode (150	22
Contact detail: STDCodeResidence TelMobile 70287	<u>3790</u> 0
Email id:	
7	

3- INSTITUTIONAL IN		Market Septiment		~
Name of the college_ 3	Haic 21	12 H 12	बे महाविकामणः	n yel
OfficeAddress				
V				
	_TalukaJc1(a)	District 5	el Jerry PinCode 4	15012
Contact detail:STD Code	Tel_Of	2378-28	5645 faxNo	
Email id:		Websi	te	
RINGE 150 C INSTITUTION INCOMESSION CONTRACT	NO. A CONTROL OF ACTION AND ADDRESS OF ACTION ADDRESS OF ACTION AND ADDRESS OF ACTION ADDRESS OF ACTION AND ADDRESS OF ACTION AND ADDRESS OF ACTION AND ADDRESS OF ACTION AND AD	The second second		
4 - Name of Principal D	m. m. 6	3 wagh	mode	
Residential Address				
Taluka_				
Contact detail:STDCode	Tel		Iobile No	
Email id:		Website		==
EXC. True () and Committee Committe		A.W	The Control of the State of the	
5- Name of Program officer_	0~ 01	soels c	1.3	
	0	, B		10 march 10 m
Residential Address 📙	-Pos-C	HIPS CALF	11/ 8/12/04/1	1 12/6
महायिष्ठा भिन	HEI			
Taluka	rawli.	_District Self	N PinCode 41 60	22
Contact detail:STDCode				
†			_	
Email id:		Website_		
36				<u>;;</u>
		II KERRANE OPTETANISTE NEDES		

		5 500 LO 500 LO 100 LO	The state of the s		y, Kolhap	Charles in a part of the con-						
ssice Add In Code –	lress : 416 00	Vidy: 04	anagar ,)	Kolhapur	Taluka K	Carveer	Distri	ct Kolha	pur			
ontact det	tail: ST	DCod	e 0231 Te	el :260917	5/76						(4)	
nail id:ds	w@un	ishiva	ii.ac.in		We	ebsite : ;	www.u	<u>nishivaji</u>	.ac.in			
tia - pro apaga	: eran aramanını				P4995300-101		- AND	SEP PRINCIPLES				
Name of	Progr	amme	Coordin	ator : Pro	of. (Dr) D.	K. Gai	kwad					
fice Addr tional Se	ess : R rvice S	oom N cheme	lo. 207, S Cell, Vid	hivaji Uni Vangear	iversity Ma	iin Adm	inistra	ive Build	ding,			
			nır (Maha									
luka: Kai	CONTRACTOR CONTRACTOR		istrict Ko	158	PinCode	e 4160	04					
ntact deta	ail :STI	Code	0231 Te	1 26091	75/76							
ail id:dsv	v@uni.	shivaji	i.ac.in	We	bsite: www	v.unishi	vaji.ac	.in				
8 1 8				ä			2					
Control of the same	(COOPER ENDING	THEORYCE		COMPRESSOR SEX	90-1-10000090000	r Chibanan -		CONTRACTOR OF THE PERSON NAMED IN			MANUFACT.	*****
ier infoi	rmatic	n:										
122				120.1	9 500			A.				
ment Ye	ar of N	ISS :_		(N	lote: Pleas	e make	a tick	wherev	er app	licab	le)	
Particip	ated in	ı										
Sports	200	C/NCC	Scou	t/Guide trekk		ing Hiking	king	RSP	Civil	!	First	Ho
	di In		- 1					7	Defe	nse	Aid	Gu
	J											
					, X							
Pre	Pre		SRD	NRD	Advent	ture A	lega	Yout	h	Utka	ırsha	Any
Pre SRD	Pre NRI	,	SRD	NRD	Advent Camp	entroses fill	lega lamp	Yout Festi	ACC	Utka	ırsha	915
)	SRD	NRD	1 100 December 2000	entroses fill		1 (100 (100 (100 (100 (100 (100 (100 (1	ACC	Utka	rsha	915
	NRI)	SRD	NRD	1 100 December 2000	entroses fill		1 (100 (100 (100 (100 (100 (100 (100 (1	ACC	Utka	ırsha	3.5
SRD	NRI				Camp		lamp	Festi	ival	Utka		other
SRD Skills kn	NRI		SRD	NRD Cookii	Camp	entroses fill	lamp	Festi Rep	ival	Utka		other
Skills kn Driving	NRI	Swin			Camp		lamp	Festi Rep	ival port	Utka		other
Skills kn Driving Wish to	NRI	Swir.	nming		Camp	Photog	raphy	Festi Rep Wri	oort Sting	Utka		other
Skills kn Driving	NRI	Swir.			Camp	Photog	raphy	Festi Rep	oort Sting	9		other Fightin
Skills kn Driving Wish to	NRI	Swir.	nming		Camp	Photog	raphy	Festi Rep Wri	oort Sting	9	Fire	other Fightin
Skills kn Driving Wish to	NRI	Swin	nming Driving	Cookii	Camp	Photog	raphy Fi	Festi Rep Wri	oort Sting	9	Fire	other Fightin
Skills kn Driving Wish to	NRI	Swin	nming Driving	Cookii	Camp	Photog	raphy Fi	Festi Rep Wri	oort Sting	9	Fire	other Fightir
Skills kn Driving Wish to Swimmin	NRI nown: particip	Swir.	nming Driving	Cookii	Camp	Photog	raphy Fi	Festi Rep Wri	oort Sting	9	Fire	other Fightin
Skills kn Driving Wish to Swimmin	NRI nown: particip	Swir.	nming Driving cedure in p	Cookii	Camp	Photog	raphy Fi	Festi Rep Wri	oort Sting	9	Fire	other Fightir
Skills kn Driving Wish to Swimmin	NRI nown: particip	Swir.	nming Driving cedure in p	Cookii	Camp	Photog	raphy Fi	Festi Rep Wri	oort Sting	9	Fire	other Fightir

9- COMMITMENT CERTIFICATES

(Jointly signed NSS Volunteer/Parents/Programme Officer & certify by Principal)

A) UNDERTAKING BY THE PARTICIPATING STUDENT

I, undertake to state that, I shall be at International Level – training / Special / Workshop ार्टिक (अरि) हिनु शिलार्स	ttending the University/State/National/ /Seminar Camp program of to be held at University from 2 - 7 -19
to 3 - 7 - 29 at my own risk.	
In Consideration of my being nomine training and also Participating in any NSS training I undertake and agree that neither I nor my execute any officer of NSS/Principal/Program Officer/Program Officer/Program Adviser/Deputy Program the property or person (including injury resulting inconsequence of my being in training/participal undertake to state that I shall be abiding by all reliable for strict disciplinary action for violation of the	or/administrator will make any claim agains ram Coordinator/State Liaison Officer/Youth I Adviser in respect of any loss or injury to ng in death), which may suffer while or ating in above mentioned camp.I, further ules & regulation of the camp and shall be
Signature of the Student	Date: 28-6-2019
B) RESPONSIBI	LITY CERTIFICATE
I agree as a responsible person that my S participate in the above mentioned camp to be held a University at my own risk If any accident or death occurs during this legal heir will not demand any claim from State Govt. of my Son/Daughter/Ward being a part this camp.	camp/program, I or any of my relation of
Signature of Parent/Guardian	Date: <u>28-6-2019</u>
наружентиког питог питог принастичностичностичности принастичности и принастичности постана под принастичности	ARMAN AND AND AND AND AND AND AND AND AND A

C) VOLUNTEERSHIP CERTIFICATE

It is certified that the volunteer is a bonafide student of the College/Institution and He /She is a regular NSS Volunteer from the year \(\sum_{\text{ol}} \) \(\sum_{\text{ol}} \) \(\sum_{\text{ol}} \) 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.

Signatumere कि अद्भारतीय Officer राष्ट्रीय सेवा योजना आभदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा



Signature of the Principal
Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay
Medha, Tal. Jaoli, Dist Satara

D) CERTIFICATE OF MEDICAL/PHYSICAL FITNESS

Signature of the candidate: Gade Sourabh Belkrushna.

I, do hereby certify that I have examined the volunteer and found him/her fit for undergoing rigorous training / Program. The candidate whose signature given above is not suffering from any communicable or chronic disease, which may cause any hindrance due to his/her participation in the above mentioned rigorous training program.

Signature	of the M	edical-Offi	cer >	
Address	Villy Conto	aci No	3	
yai.	946	233	5809	φ

Dr.Vishwanath S. Bhandurge Shri Saffarth Clinic A/p.Medha,Tal.Jaoli,Dist.Satara.

2000119

SECURITY CLEARANCE CERTIFICATE

			This is to cer	rtify that, there is no	thing adverse against
Mr./Ms			N N	Soi	n / Daughter/ Wife of
Mr./Ms				resi	dent of
Taluka		Dist	State	,	on the Police
Record.	•				
¥	T g		2		
Ķ				Signature of DC	P / ACP/ ASP
Place :		===3	ş	With Seal	*
Date:		,		ř	

VERIFICATION CERTIFICATE

This is to certify that, Wr. This	
Volunteer of	College
is a bonafide student and NSS Volunteer of Shivaji University registration form by the volunteer and all the certificates sign	ned by him/her, Parents, Program
Officer, Principal and Medical Officer are endorsed by me of	as a Program Coordinator of the
University.	
X	
i e	
8	
Signature of NSS Program Coordinator	
University Seal	Date:

Nomination for-University/State/National/International level Camp
Name of Camp/Programme - Tolker of Electrical
Camp/Programme Duration - 2-7-19 17 3-2-19
Camp/Programme Venue - milola 11. 201510
USAPA-
REGISTRATION FORM AND COMMITMENT CERTIFICATES Participant Si
1-PERSONALINFORMATION
Name: 12 6 HMW G. 1970
Class: AR. Div. RollNo
Residential Address: Hull book AT. 1A 241HIC!
Taluka 241HK District 241HK PinCode 415012
Contact detail:STD CodeResidenceTelMobile_9067521563
Emailid:
Date of Birth: 25 - 8-19 97 Age: 9. 2 Spectacles: Yes /No
Height 5 Weight 40 BloodGroup A Hb%
ENV. TO STATE OF THE STATE OF T
2- PARENT'SINFORMATION
Name: 91417121 216 216
Address H. UT OSCE
Taluka RAINIC District RAINICOde 4 50 22
Contact detail: STDCodeResidence TelMobile 9067521.563
Email id:

(Jointly signed NSS Volunteer/Parents/Programme Officer & certify by Principal)

A) UNDERTAKING BY THE PARTICIPATING STUDENT

I, undertake to state that, I shall b International Level – training / Special / Worksh	e attending the University/State/National/ op/Seminar Camp program of to be held at
to 3-7-19 at my own risk.	
In Consideration of my being non training and also Participating in any NSS trains I undertake and agree that neither I nor my executive any officer of NSS/Principal/Program Officer/Program Officer/Program Adviser/Deputy Program property or person (including injury restincented in training/particular that I shall be abiding by all liable for strict disciplinary action for violation of	cutor/administrator will make any claim against rogram Coordinator/State Liaison Officer/Youth ram Adviser in respect of any loss or injury to ulting in death), which may suffer while or cipating in above mentioned camp.I, further Il rules & regulation of the camp and shall be
Signature of the Student	Date: 2 8 - 6 - 19
B) <u>RESPONS</u>	BILITY CERTIFICATE
participate in the above mentioned camp to be hel University at my own risk	this camp/program, I or any of my relation of ovt./University /College NSS unit, on account
Shinde J.J. Signature of Parent/Guardian	Date: 28-6-19
MALTOS STATE OF THE STATE OF TH	

Signatur स्वर्गिष्ठ है हिस्स्कृहि Officer राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा



Signature of the Principal
Amder Shashikant Shinde Mahavidyalay
Medha, Fal. Jaoli, Dist.Satara

D) CERTIFICATE OF MEDICAL/PHYSICAL FITNESS

Signature of the candidate: 2 a HAD ADA DOLG NOT GHIAY

I, do hereby certify that I have examined the volunteer and found him/her fit for undergoing rigorous training / Program. The candidate whose signature given above is not suffering from any communicable or chronic disease, which may cause any hindrance due to his/her participation in the above mentioned rigorous training program.

Signature of the Medical Officer

Draddravaribicontesh Midurge Shri Samarth Clinic Alp.Medha,Tal.Jaoli,Dist.Satara.

1.20-9423358094

Seal

1500619

Nomination for-University/State/National/International level Camp	
Name of Camp /Programme - निर्मल नारी होरेन जारी	100
Camp/Programme Duration - 2-7-19 2 3-7-19	-
Camp/Programme Venue	[A 0 0
	A. R. Rexe
REGISTRATION FORM AND COMMITMENT CERTIFICATES	Participan
1-PERSONALINFORMATION	
Name: रेलेकर अक्षय राजेर	
Class: _ A. T. 21121 - 3 _ Div RollNo	
= 2 2 = 0 0	
Residential Address: मु. पी. मेटा ता. जावली 1 जि. भ	<u> নিহো</u>
Taluka oTTacil District 37171171 PinCode 415012	
Contact detail:STD CodeResidenceTelMobile_9168926	2031
Emailid:	
Date of Birth: 08 - 11 - 1997 Age: 22 Spectacles : Yes/No	
Height 172 cm Weight 58 BloodGroup 0+ Hb	
が、、こう、、、2 元は120mmに対象が120mmに対	
- PARENT'SINFORMATION	
Jame: सिर रेळे कर राजेंद्र प्रमाकर	
Address A मु पो मेडा	
Taluka GTaal District Spail PinCode 41501	2
ontact detail: STDCodeResidence TelMobile 91689260.	3 [
nail id:	

(Jointly signed NSS Volunteer/Parents/Programme Officer & certify by Principal)

A) UNDERTAKING BY THE PARTICIPATING STUDENT

I, undertake to state that, I shall be atte International Level – training / Special / Workshop / S चोंबंद (वारी) प्रेंग्र जिलाजी	Teminar Camp program of to be held at
to 3-7-19 at my own risk.	
In Consideration of my being nominate training and also Participating in any NSS training and I undertake and agree that neither I nor my executor/any officer of NSS/Principal/Program Officer/ Program Officer/Assistant Program Adviser/Deputy Program the property or person (including injury resulting inconsequence of my being in training/participating undertake to state that I shall be abiding by all rule liable for strict disciplinary action for violation of the state	tivities in/outside NSS and traveling. administrator will make any claim agains on Coordinator/State Liaison Officer/Youth Adviser in respect of any loss or injury to in death), which may suffer while or ig in above mentioned camp.I, further s & regulation of the camp and shall be
A.R. Recero	
Signature of the Student	Date: 28 - 6 - 19
B) RESPONSIBIL	ITY CERTIFICATE
I agree as a responsible person that my Sor participate in the above mentioned camp to be held at University at my own risk If any accident or death occurs during this ca legal heir will not demand any claim from State Govt./U of my Son/Daughter/Ward being a part this camp.	आकृ/program, I or any of my relation of
R.P. Reiekar Signature of Parent/Guardian	Date: 28-6-19
	uuran 2002-oo galaaliin ahaan ahaan 1900-oo ahaa 1900-oo ahaan 1900-oo ahaan 1900-oo ahaan 1900-oo ahaan 1900-oo

It is certified that the vand He /She is a regular NSS Volunteer for his/her one year of volunteer ship and it Scouts and Guides/Rovers/Rangers.	irom the year	afide student of the College/Institution 2.9.18 - 19and has completed a member of NCC nor a member of
Signatuga कि अड्डिड मुह्य Officer राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा	ASSM College Soul	Signatura pof the Principal Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay Medha, Tal. Jaoli, Dist Salara
D) CERTIFICATE Signature of the candidate:		PHYSICAL FITNESS
	ave examined the The candidate w nic disease, whic	volunteer and found him/her fit for hose signature given above is not h may cause any hindrance due to
Signature of the Medical Officer ddress with Contact No		Dr.Vishwanath S. Bhandurge Shri Sa faafth C linic Mp.Medh a,Tal.Jaoli,Dis t.Satara, Date:
NO.9423358099		35/06/2019

Nomination for-University/State/National/International level Camp
Name of Camp/Programme - निर्माल वारी हरित वारी
Camp/Programme Duration - 2-7-19 - 3-7-19
Camp/Programme Venue - Moia el. 20151001
Mkokare
REGISTRATION FORM AND COMMITMENT CERTIFICATES Participant Sign
1-PERSONALINFORMATION
Name: क्रोकरे सान्दिह्नाथ वि६६ल
Class: बी. ए. माठा - 3 Div_RollNo
Residential Address: मु, पाः कुर्स्बिम्रा ताः जावली कि सानारा
Taluka , 和自创 District 到刊 PinCode 4\$5012
Contact detail:STD CodeResidenceTelMobile8329945177
Emailid:
Date of Birth: 27/64/4099 Age: 90 Spectacles: Yes/No
Height 165 cm Weight 50 BloodGroup B [†] Hb%
EAC 1981 OF STREET THE PROPERTY OF STREET OF STREET
2- PARENT'SINFORMATION
Name: वि६६व बाजू को को
Address म् . पो . वुस्ं बी भूरा ना जावली नि स्वामात
Taluka STERTI District ATION PinCode 415012
Contact detail: STDCodeResidence TelMobile8329945177
Email id:

(Jointly signed NSS Volunteer/Parents/Programme Officer & certify by Principal)

A) UNDERTAKING BY THE PARTICIPATING STUDENT

miernational Level - training/Special/Workshop,	/Seminar Camp program of to be held at _University from <u>2‐३~19</u>
to 3-7-19 at my own risk.	
In Consideration of my being nominal training and also Participating in any NSS training a lundertake and agree that neither I nor my execute any officer of NSS/Principal/Program Officer/ Program Officer/Assistant Program Adviser/Deputy Program the property or person (including injury resulting inconsequence of my being in training/participal undertake to state that I shall be abiding by all ruliable for strict disciplinary action for violation of the	r/administrator will make any claim agains ram Coordinator/State Liaison Officer/Youth Adviser in respect of any loss or injury to in death), which may suffer while of ting in above mentioned camp.I, further les & regulation of the camp and shall be
Medearco	
Signature of the Student	Date: 28/08/2019
I agree as a responsible person that my S participate in the above mentioned camp to be held a University at my own risk If any accident or death occurs during this egal heir will not demand any claim from State Govt. of my Son/Daughter/Ward being a part this camp.	camp/program, I or any of my relation of
Signature of Parent/Guardian	Date: <u>28 f 6 / 19</u>
31	

It is certified that the volunteer and He /She is a regular NSS Volunteer from the y his/her one year of volunteer ship and he/she is Scouts and Guides/Rovers/Rangers.	(4) (A) (4) - B) (7) (1) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (5) (5) (6) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7
Signature की शिड़ेंड Program Officer राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा	Signature of the Principal RINCIPAL Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay Medha, Tal. Jaoli, Dist. Salara
D) CERTIFICATE OF ME	DICAL/PHYSICAL FITNESS
Signature of the candidate: 3132 HEE	हनाय विद्वस्त
I, do hereby certify that I have examundergoing rigorous training / Program. The cand suffering from any communicable or chronic disease his/her participation in the above mentioned rigorous	se, which may cause any hindrance due to
Signature of the Medical Officer	Dr.Vishwanath S. Bhandurge Shri <i>Şeal</i> narth Clinic A/p.Medha, Ial. Jaoli,Dist.Sata ra.
M * NO 90233575096	36706 251 C1

Nomination for-University/State/National/International level Camp
Name of Camp/Programme - Total AIR EIRA OR
Camp/Programme Duration - 2/7/019 3/7/019
Camp/Programme Venue - Hola Al. 2013/06/
- Chrispankux
REGISTRATION FORM AND COMMITMENT CERTIFICATES 1-PERSONALINFORMATION Participant Sign
Name: Majgaonkas Shrikant Chandrakant
Class: S.Y. B.A. Div_RollNo
Residential Address: AT. Post. Medha, Tal. Jacouli
dist. Satara. Pin. 415019
Taluka Javen District Scitara PinCode 415012
Contact detail:STD CodeResidenceTelMobile_7683952940
Emailid: Shrikanthrycyonkar & agmail. Com.
Date of Birth: 31/05/1999 Age: 20 Spectacles : Yes/No
Height 167 Weight 55 BloodGroup B + Hb%
2- PARENT'SINFORMATION
Vanne: Majgaonkar Shrikant Chandrakant ganga Ubar
Address AT, Post, Medha dhax
Taluka Jawali District Satara PinCode 415012
Contact detail: STDCodeResidence TelMobile 7798212760
inail id:

(Jointly signed NSS Volunteer/Parents/Programme Officer & certify by Principal)

A) UNDERTAKING BY THE PARTICIPATING STUDENT

1	
I, undertake to state that, I shall be att International Level – training/Special/Workshop/ নেটিটে (মেনি) By হিমিলি	tending the University / State / National / Seminar Camp program of to be held at University from 9 / 9 M 1 C ·
to 3/07/019 at my own risk.	
In Consideration of my being nomina training and also Participating in any NSS training a I undertake and agree that neither I nor my executor any officer of NSS/Principal/Program Officer/ Program Officer/Assistant Program Adviser/Deputy Program the property or person (including injury resulting inconsequence of my being in training/participal undertake to state that I shall be abiding by all rulliable for strict disciplinary action for violation of the	r/administrator will make any claim agains cam Coordinator/State Liaison Officer/Yout Adviser in respect of any loss or injury to gg in death), which may suffer while o ting in above mentioned camp.I, furthe les & regulation of the camp and shall be
S) anographics	
Signature of the Student	Date: <u>28/6/01</u> 9
B) RESPONSIBI	LITY CERTIFICATE
I agree as a responsible person that my So participate in the above mentioned camp to be held at University at my own risk If any accident or death occurs during this of legal heir will not demand any claim from State Govt./ of my Son/Daughter/Ward being a part this camp.	camp/program, I or any of my relation of
Cs.	
Signature of Parent/Guardian	Date: <u>28/6/01</u> 9

It is certified that the volunteer is a bonafide student of the College/Institution and He /She is a regular NSS Volunteer from the year 2018-19 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.

Signature of NSS Program Officer राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय. मेढा ता. जावली, जि. सातारा



Signature of the Principal Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay Medha, Tal. Jaoli, Dist.Satara

D) CERTIFICATE OF MEDICAL/PHYSICAL FITNESS

Signature of the candidate: Majgonkos Shrikant Chandrakurt.

I, do hereby certify that I have examined the volunteer and found him/her fit for undergoing rigorous training / Program. The candidate whose signature given above is not suffering from any communicable or chronic disease, which may cause any hindrance due to his/her participation in the above mentioned rigorous training program.

Address with Contact No

Mahrel Hospital meella

Nomination for-University/State/National/International level Camp
Name of Camp/Programme - Total and size and
Camp/Programme Duration - 2/07/019 (7 3/07/019
Camp/Programme Venue - CHOIZ CTI. 20131001
la l
REGISTRATION FORM AND COMMITMENT CERTIFICATES Participant Si
1-PERSONALINFORMATION
Name: जिल्हा तुषार योतेह
Class: S.Y. G. FDiv_RollNo
Class: S. Y. B. F. Div RollNo Residential Address: B. Un. 526 CTI. States Tologo Tolo
Taluka Mariet 24TeTIX PinCode 415012
Contact detail:STD CodeResidenceTelMobile8208532524
Emailid:
Date of Birth: 7/3/1999 Age: 20 Spectacles: Yes/No
Height 166 Weight 55 BloodGroup B Hb%
EAR YOUR STREET, THE STREET, AND ASSESSED AND ASSESSED ASSESSED AND ASSESSED AND ASSESSED ASS
2- PARENT'SINFORMATION
Name: 1नेट्रम शेवंद ज्यांभेग
Address म्. पो. अरेटी. ता. जावली. जि. श्नातारा
Taluka Storiot QTICIR PinCode 415012
Contact detail: STDCodeResidence TelMobile 9096010693
Email id:

(Jointly signed NSS Volunteer/Parents/Programme Officer & certify by Principal)

A) UNDERTAKING BY THE PARTICIPATING STUDENT

International Level - training / Special / Workshop	attending the University/State/National/ Seminar Camp program of to be held at MUniversity from 2/07/019
	tor/administrator will make any claim against gram Coordinator/State Liaison Officer/Youth m Adviser in respect of any loss or injury to ting in death), which may suffer while or pating in above mentioned camp.I, further rules & regulation of the camp and shall be
Signature of the Student	Date: 28/6/019
B) <u>RESPONSII</u>	BILITY CERTIFICATE
participate in the above mentioned camp to be held was sufficiently at my own risk	s camp/program, I or any of my relation of
R J. Wikowa Signalure of Parent/Guardian	Date: 28/6/019

of

It is certified that the volunteer is a bonafide student of the College/Institution 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.

Signature of NSSPRogram Officer राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा



Signature of the Principal Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay Medha, Tal. Jaoli, Dist. Satara

D) CERTIFICATE OF MEDICAL/PHYSICAL FITNESS

Signature of the candidate: 1008 CAIR 2

I, do hereby certify that I have examined the volunteer and found him/her fit for undergoing rigorous training / Program. The candidate whose signature given above is not suffering from any communicable or chronic disease, which may cause any hindrance due to his/her participation in the above mentioned rigorous training program.

Address with Contact No

Peacir Rikadam

Manceh Helpital Medha.

Nomination for-University/State/National/International level Camp	(0.6)
Name of Camp /Programme - Tother all Ele all	
Camp/Programme Duration - 9-7-19 7 3-7-19	
Camp/Programme Venue	3
	Akshir
REGISTRATION FORM AND COMMITMENT CERTIFICATES	Participant Sign
1-PERSONALINFORMATION	
Name: Akshay Mohan Bachal.	
Class: B.SC. T.YDiv_RollNo	1
Residential Address: A+ Post Medha Tal. Ja	wali
Dist. Satara	
Taluka Jawali District Safara PinCode 41501	2
Contact detail:STD CodeResidenceTelMobile	
Emailid: Bachalakshay231@gmail.co	
Date of Birth: 29/10/1999 Age: 19 Spectacles: Yes /No	
Height Weight 70 kg BloodGroup AB+ Hb	%
- PARENT'SINFORMATION	
rame: Mohan Namder Bachal.	
Iddress At Post Medha Tab Jawali Di.	nt·satara
Taluka Jawa i District Satara Pin Code 415	012
ontact detail: STDCodeResidence TelMobile 8.886	00971
nail id:	
	TOTAL MARKET THE PARTY OF THE P
1	Page

(Jointly signed NSS Volunteer/Parents/Programme Officer & certify by Principal)

A) UNDERTAKING BY THE PARTICIPATING STUDENT

I, undertake to state that, I shall International Level – training / Special / Works LonandCwari)	be attending the University / State / National / hop / Seminar Camp program of to be held at University from 2 / 7 / 2 의 의
to 3/7/2019 at my own risk.	Oniversity from
training and also Participating in any NSS train I undertake and agree that neither I nor my examy officer of NSS/Principal/Program Officer/ officer/Assistant Program Adviser/Deputy Prothe property or person (including injury reinconsequence of my being in training/part	ecutor/administrator will make any claim agains Program Coordinator/State Liaison Officer/Youth gram Adviser in respect of any loss or injury to sulting in death), which may suffer while or icipating in above mentioned camp.I, further all rules & regulation of the camp and shall be
Signature of the Student	Date: 1/7/2019
B) RESPON	SIBILITY CERTIFICATE
participate in the above mentioned camp to be h University at my own risk	this camp/program, I or any of my relation of Govt./University /College NSS unit, on account
Signature of Parent/Guardian	Date: 1/7/2019

4 | Page

Signature of NSS Brogram Officer

राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा



AmdaSignature of the Principal Medha, Tal. Jaoli, Dist.Satara

D) CERTIFICATE OF MEDICAL/PHYSICAL FITNESS

Signature of the candidate: Baches Akshung mohun

I, do hereby certify that I have examined the volunteer and found him/her fit for undergoing rigorous training / Program. The candidate whose signature given above is not suffering from any communicable or chronic disease, which may cause any hindrance due to his/her participation in the above mentioned rigorous training program.

ভাঁ প্রকিনামা বর্ণন্ত B.H.M.S./Wumbai) Roy.No.35459 Moth9970173311 Signature of the Medical Officer

Seal

Address with Contact No

Date: 1 - 7 - 19

Trommation form	THE PARTY NAMED IN
Nomination for-University/State/National/International level Camp	(20)
Name of Camp/Programme - Tollies of ERH (1)	19
Camp/Programme Duration - 2-7-19 # 3-7-19	
Camp / Programme Venue - Moia AT 2051001	
17101g 717 21310g	1.1/-
	antinian de Ci
REGISTRATION FORM AND COMMITMENT CERTIFICATES 1-PERSONALINFORMATION	articipant Sign
Name: Vishal Suryakant Kamble	n n
Class: B.SC.Ty Div_RollNo	
Residential Address: At-Medha, talyka-jawa	
Dist - Satara.	111
Taluka Jawo! District Satara PinCode 415012	 0
Contact detail:STD CodeResidenceTelMobile	
Emailid: Vishalkamble Oxedifmalk.com	
Date of Birth: 10 /8 / 19 9 9 Age: 19 Spectacles : Yes /No	7.79
Height 172 Weight 54kg BloodGroup O +ve Hb%	
	nanocra samuni samud
2- PARENT'SINFORMATION	
Name: Suryakant Kisan Kamble	
Address A+ - Medha, Taluka - jawoli, Dist - s	Satara
Taluka Jawoli District Satara PinCode 415017	2
Contact detail: STDCodeResidence TelMobile 96375768	0.9
Email id:)

(Jointly signed NSS Volunteer/Parents/Programme Officer & certify by Principal)

A) UNDERTAKING BY THE PARTICIPATING STUDENT

International Level - training / Special /	shall be attending the University / State / National / Workshop / Seminar Camp program of to be held at University from 217/2019
to 3/7/2019 at my own r	*
training and also Participating in any NS. I undertake and agree that neither I nor any officer of NSS/Principal/Program Off Officer/Assistant Program Adviser/Deput the property or person (including injuinconsequence of my being in training	ng nominated at my request to undergo all types of training activities in/outside NSS and traveling. It is executor/administrator will make any claim agains activities in/outside NSS and traveling. It is executor/administrator will make any claim agains activity Program Coordinator/State Liaison Officer/Youth a Program Adviser in respect of any loss or injury to be regulating in death), which may suffer while or a participating in above mentioned camp. I, further a sy all rules & regulation of the camp and shall be action of the same.
L.A.	9 9 9 8 03
Signature of the Student	Date: 1-7-2019
B) RES	PONSIBILITY CERTIFICATE
81 " 8	
participate in the above mentioned camp to University at my own risk If any accident or death occurs a legal heir will not demand any claim from S	that my Son/Daughter/Ward is being allowed to be held at Lonard (wari) furing this camp/program, I or any of my relation of State Govt./University/College NSS unit, on account
of my Son/Daughter/Ward being a part this	camp.
	8
Signature of Parent/Guardian	Date: 17-2019
9	

Signature क्रिसेडिंग शिक्कारी Officer राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा



Amdal Signature Of the Principal
Amdal Shashikant Shinda Mahavidyalay
Medha, Tal. Jacli, Dist.Satata

D) CERTIFICATE OF MEDICAL/PHYSICAL FITNESS

Signature of the candidate: Kamble Vishal SuxyaKan+

I, do hereby certify that I have examined the volunteer and found him/her fit for undergoing rigorous training / Program. The candidate whose signature given above is not suffering from any communicable or chronic disease, which may cause any hindrance due to his/her participation in the above mentioned rigorous training program.

डॉ अतिनाम वरंडे हि. अ अतिनाम वरंडे अस्ति अस्ति। अस्ति। 35459 Signature of the Medical Officer

Seal

Address with Contact No

Date: 1. 1 2019

Nomination for-University/State/National/International level Camp
Name of Camp/Programme - Total Col all all all all all all all all all a
Camp/Programme Duration - 2.7-19 +0 3.7-19
Camp / Programme Venue
Thosale,
Participant S
REGISTRATION FORM AND COMMITMENT CERTIFICATES 1-PERSONALINFORMATION
Name: Bhosale Sameer Hanmant
Class: BSC . TII Div_RollNo
Residential Address: At · Rangeyhar , Past · Karandi
Tal. Tawali, Dist. Satara
Taluka Journali District Scatage PinCode 418514
Contact detail:STD CodeResidenceTelMobile_ 9850615010
Emailid: B bhoselesumeer 962@gmcvil·com
Date of Birth: 14-11-1998 Age: 20 Spectacles : Yes /No
Height 167 cm Weight 58 kg BloodGroup O+ve Hb%
- PARENT'SINFORMATION
Vame: Bhosale Hanmant Jaxman
Address At-Rangeghow Post. Karandi
Taluka Towali District Schoon PinCode 415514
Contact detail: STDCodeResidence TelMobile7390526647
mail id:

(Jointly signed NSS Volunteer/Parents/Programme Officer & certify by Principal)

A) UNDERTAKING BY THE PARTICIPATING STUDENT

I, undertake to state that, I shall the International Level – training / Special / Works.	be altending the University / State / National /
loant by Shivar'	University from 2 - 7 - 19
to 9-7-19 at my own risk.	
In Consideration of my being not training and also Participating in any NSS train I undertake and agree that neither I nor my executy officer of NSS/Principal/Program Officer/F Officer/Assistant Program Adviser/Deputy Program property or person (including injury relinconsequence of my being in training/participally undertake to state that I shall be abiding by a liable for strict disciplinary action for violation of	ecutor/administrator will make any claim agains. Program Coordinator/State Liaison Officer/Youth gram Adviser in respect of any loss or injury to sulting in death), which may suffer while or icipating in above mentioned camp.I, further all rules & regulation of the camp and shall be
BhoSevle . S.H Signature of the Student	Date: 1-7-19
B) RESPON	SIBILITY CERTIFICATE
participate in the above mentioned camp to be he University at my own risk	this camp/program, I or any of my relation of Govt./University /College NSS unit, on account
Signature of Parent/Guardian	
Signature of Parent/Guardian	Date: 1-7-19
REACTION OF THE TOTAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY OF THE COMMISSION OF THE	
THE EXPLORED AND ADMINISTRATIVE WATER AND THE PROPERTY FOR THE PROPERTY OF THE	

4 | Page

Signature of NSS Program Officer

राष्ट्रीय शेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता, जावली, जि. सातारा



College Seal

Signature of the Principal

Amdar Shashikani, Shinos Mahavidyalay Medha, Tal. Jaoli, Dist. Salara

D) CERTIFICATE OF MEDICAL/PHYSICAL FITNESS

Signature of the candidate: Bhosele S.H.

I, do hereby certify that I have examined the volunteer and found him/her fit for undergoing rigorous training / Program. The candidate whose signature given above is not suffering from any communicable or chronic disease, which may cause any hindrance due to his/her participation in the above mentioned rigorous training program.

Signature of the Medical Officer

Address with Contact No

Mrx0. 9423355096

Dr.Vishwanath S. Bhandurge Shri Samarth Clinic A/p.Medha,Tal.Jaoli,Dist.Satara.

01/07/2019

Nomination for	-University/	State/Natio	nal/Internation	al level Camp	9	4-16
Name of Camp /Progr	amme -	निर्मत	गवारी ह	रेभवारी		1
Camp / Programme 1	Duration -					
Camp / Programme 1 Camp / Programme V	enue _	3-	7-19 40	3-7-19	- <u></u>	Y
ă		6-11.0.	νų			
						# dar
REGISTRA		M AND CO	MMITMENT	CERTIFICA	TES	Participant
Name: Elselas		- 5har	n3QQ			
Class: B.JC- III						
Residential Address: 6						
10. 50taza						
Taluka_Tawali	_District	sa leasc)PinC	Code 415	012	
Contact detail:STD Code_	R	ResidenceTel	Λ	Nobile_94	03832	084
Emailid:						
Date of Birth: 31 151	1999	Age:_D	Spectacles :	Yes /No		
Height	Weight	50	BloodGroi	p_ 0+	Нъ%	<u></u>
S.AK * 175 V * 17 SPOR SOFTERS STREET, PROSPER STREET, SPOR	GENTERAL DE MONTANDAMENTAL ESTESTA	dicie revisa a Adempo e Tarmania			***************************************	
2- PARENT'SINFORMA	TION			J.		
Name: Shelar &	hampa	20_5	190041		H - 5	
Address A+ Was	dare.	ρ.	Mouth e			
	_ Taluka	<u>cueceli'i</u>	District <u>Set</u>	WTPinCode_	4150	1/2
Contact detail: STDCode		sidence Tel_	M	obile		
Email id:				3	46 4 6 4b	
	TERMINATURA PROGRAMA	Asient (Period Professor, Marie Co.)			Mark Control of the Control	

(Jointly signed NSS Volunteer/Parents/Programme Officer & certify by Principal)

A) UNDERTAKING BY THE PARTICIPATING STUDENT

그렇지 그렇게 되었다. 그렇게 하는 것이 되는 것이 없는 것이 없어요.	Ca. University from 2.7.19
to 3.7.19 at my own risk.	\$
training and also Participating in any NSS tra I undertake and agree that neither I nor my e any officer of NSS/Principal/Program Officer/ Officer/Assistant Program Adviser/Deputy Pr the property or person (including injury r inconsequence of my being in training/par	xecutor/administrator will make any claim agains Program Coordinator/State Liaison Officer/Youth ogram Adviser in respect of any loss or injury to resulting in death), which may suffer while or rticipating in above mentioned camp.I, further all rules & regulation of the camp and shall be
Gidar	
Signature of the Student	Date: 1.7.14
B) RESPO	NSIBILITY CERTIFICATE
participate in the above mentioned camp to be h University at my own risk	
Signature of Parent/Guardian	Date: 1.7.19
3 o by x on only dual tituli	Date

4 | Page

Chindo D

Signature of NSS Program Officer कार्यक्रम अधिकारी

राष्ट्रीय रोवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा Signature of the Principal

PRINCIPAL Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay Medha, Tal. Jaoli, Dist.Satara

College Seal

D) CERTIFICATE OF MEDICAL/PHYSICAL FITNESS

Signature of the candidate:	
undergoing rigorous training / Program.T	ve examined the volunteer and found him/her fit for The candidate whose signature given above is no ic disease, which may cause any hindrance due to rigorous training program.
Signature of the Medical Officer Address with Contact No	Dr.VishwanathS&al Bhandurge Shri Samarth Clinic A/p.Medha,Tal.Jaoli,Dist.Satara. Date:
M. NO: 9423358994	01/07/2019
THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	

Nomination for-University/State/National/International level Camp	AL S
Name of Camp/Programme - Toldman () () (Camp/Programme Duration - 2-7.19 (Programme Venue - 101115	mda .
REGISTRATION FORM AND COMMITMENT CERTIFICATES 1-PERSONALINFORMATION Name: Dharacade Rohit Mazuti	
Class: Ty 83CDiv_RollNo	
Residential Address: At Post Grucedi	-
Temperature Accordes 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
Taluka JawaliDistrict PinCode PinCode 410212, Contact detail: STD Code Residence Tel Mobile 9049654822. Emailid: & Out dhoundwade 93 @ gmost: Com Date of Birth: 15 10 1999 Age: 19 Spectacles : Yes /No	_
Height 162 Weight 48 BloodGroup AB THOME	
2-PARENT'SINFORMATION Name: Dhahaache malut 5 bivram	
Address Gawati	-
Taluka Jaul' District Cata PinCode	_
Contact detail: STDCodeResidence TelMobile	
Email id:	3
5. Hard Control of the Control of th	Marie Na

Vear

(Jointly signed NSS Volunteer/Parents/Programme Officer & certify by Principal)

A) UNDERTAKING BY THE PARTICIPATING STUDENT

I, undertake to state that, I shall be attending the University / State / National /

International Level - training / Special / Workshop	_University from	257 - 19
toat my own risk.		
In Consideration of my being nominal training and also Participating in any NSS training I undertake and agree that neither I nor my executo any officer of NSS/Principal/Program Officer/Program Officer/Assistant Program Adviser/Deputy Program the property or person (including injury resulting inconsequence of my being in training/participal undertake to state that I shall be abiding by all ruliable for strict disciplinary action for violation of the	activities in/outside l'or/administrator will ram Coordinator/Stan Adviser in respecting in death), which ting in above men les & regulation of	NSS and traveling. make any claim agains te Liaison Officer/Youth of any loss or injury to n may suffer while of
- Phanawerke		
Signature of the Student	Date:	1-2-19
I agree as a responsible person that my So participate in the above mentioned camp to be held at	on/Daughter/Ward is	being allowed to
University at my own risk If any accident or death occurs during this c egal heir will not demand any claim from State Govt./i f my Son/Daughter/Ward being a part this camp.	amp/program Lor o	mu of my valation of
M. Dhomaweide		ž.
ignature of Parent/Guardian	Date:	1-2-19
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		

It is certified that the and He /She is a regular NSS Volunteer his/her one year of volunteer ship and Scouts and Guides/Rovers/Rangers.	from the year	ide student of the College/Institutionand has completed member of NCC nor a member of
Signature of NSS Program Officer कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्र केला बोजजा आमदार क्षांत्र क्षांत्र कार्विद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा	College Seal	Signature of the Principal PRINCIPAL Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay Medha, Tal, Jacli, Dist.Satara
D) CERTIFICAT Signature of the candidate:		HYSICAL FITNESS
I, do hereby certify that I undergoing rigorous training / Program suffering from any communicable or chr his/her participation in the above mention	n.The candidate wh conic disease, which eed rigorous training	may cause any hindrance due to program.
Signatime of the Medical Officer Address with Contact No	(5)	or.Vishwanath S. Bhandurge Shri Samarth Clinic A/p.Medha,Tal.Jaoli,Dist.Satara.
NO '942358092p	Ŷ.	01/07/2019

M

सूचना

महाविद्यालयातील सर्व विद्यार्थी-विद्यार्थीनींना कळविण्यात येते की,सन २०१९-२० या शैक्षणिक वर्षापासून राज्य शासनाच्या आदेशानुसार विद्यार्थी परिषद निवडणूक घेण्याचे नियोजित आहे. त्यासाठी विद्यार्थ्यांना निवडणुकी विषयी कायदा व नियमावलीची माहिती व्हावी यासाठी दि २५ जुलै २०१९ रोजी विद्यापीठातील सिनेट सदस्य मार्गदर्शन करणार आहेत तरी सर्व विद्यार्थ्यांनी उपस्थित रहावे.

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा

PRINCIPAL Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay Medha, Tal. Jaoli, Dist.Satara



जयवंत प्रतिष्ठान संचलित आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा

ता. जावली, जि. सातारा राष्ट्रीय सेवा योजना विद्यार्थी परिषद निवडणूक प्रक्रिया २०१९ -२० मार्गदर्शन

अहवाल

विद्यार्थी परिषद निवडणूक प्रक्रिया २०१९ -२०अंतर्गत गुरुवार दि.२५ जुलै २०१९ रोजी सकाळी ११.०० वा.एक दिवसीय कार्यशाळा संपन्न झाली. या कार्यशाळेत शिवाजी विद्यापीठ कोल्हापूर च्या व्यवस्थापन समितीचे सदस्य प्रा.डॉ.आर.जी.कोरबू व प्रा.डॉ.प्रकाश कुंभार यांनी विद्यार्थ्यांना मार्गदर्शन केले.या कार्यक्रमाची सुरुवात मान्यवरांच्या हस्ते वृक्षाच्या रोपास पाणी घालून करण्यात आली.या कार्यक्रमाचे अध्यक्ष महाविद्यालयाचे प्राचार्य डॉ.एम.बी.वाघमोडे यांनी शाल व वृक्षाचे रोप देऊन मान्यवरांचे स्वागत केले.

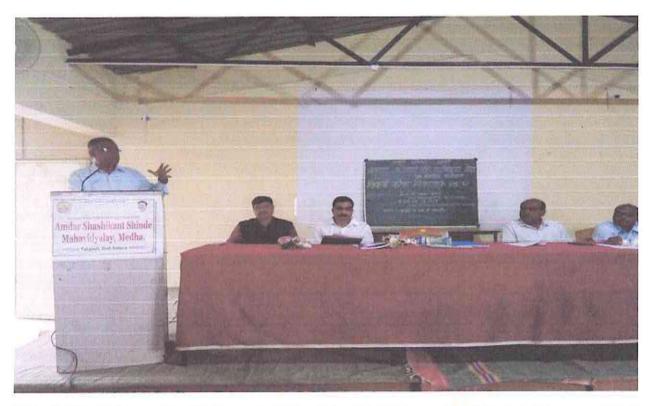
प्रा.डॉ.आर.जी.कोरब् यांनी विद्यार्थी परिषद निवडणूक प्रक्रिया हि महाराष्ट्र सार्वजिनक विद्यापीठ कायद्यानुसार होणार असून त्यास सर्व विद्यार्थ्यांनी सहभाग घ्यावा असे आवाहन केले.तसेच विद्यार्थी परिषदेमधील निवडणूक प्रक्रियेमधून निवडून येणाऱ्या पदांची माहिती दिली.यासाठी महाविद्यालयात प्रवेशित असणारा कोणताही विद्यार्थी पात्र आहे.असे सांगितले.एन.एस.एस.,सांस्कृतिक विभाग,जिमखाना विभाग,एन.सी.सी.विभागामधून प्रत्येकी एक नामनिर्देशित सदस्य निवडला जाईल या निवड पद्धतीची माहिती दिली.महाविद्यालयातील प्रत्येक वर्गाचा एक सी.आर.निवडणूक प्रक्रियेतून निवडून द्यावयाचा आहे.यासाठी प्रत्येक विद्यार्थ्यास एकूण पाच मते देण्याचा अधिकार असेल तसेच निवडणूक प्रक्रियेतून निवडून येणारी चार पदे यांना विद्यापीठाच्या निवडणूक प्रक्रियेत सहभाग असेल. महाविद्यालयाच्या निवडणूक प्रक्रियेत एका विद्यार्थाला फक्त एकाच पदासाठी उभे राहता येईल अशी निवडणूक प्रक्रियेची इत्यंभूत माहिती विद्यार्थांना देण्यात आली.

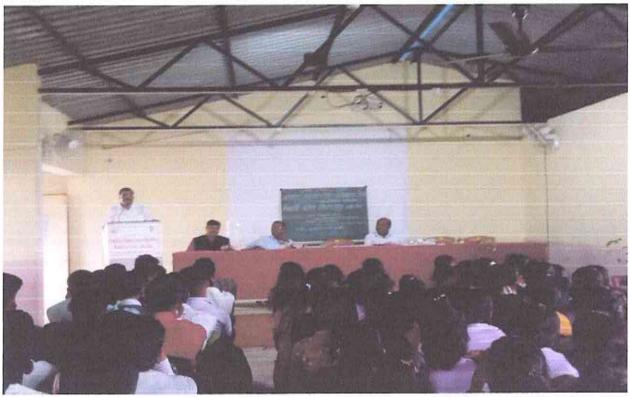
या कार्यक्रमाचे प्रास्ताविक डॉ.संजय भोसले यांनी केले तर आभार प्रा.प्रमोद चव्हाण यांनी मानले.

PRINCIPAL Amdar Shashikani Shinde Mahavidyalay Medha, Tal. Jaoli, Dist.Satara

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा



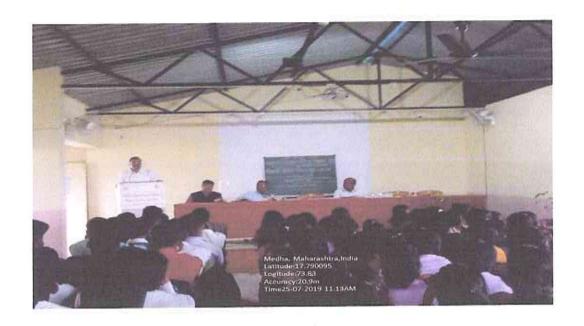


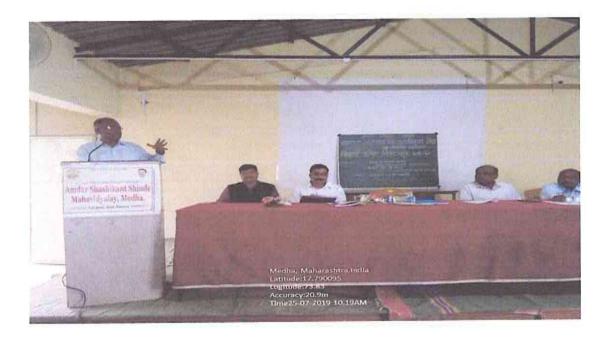


कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय रोवा योजना आमदार शशिकांत विदे महाविद्यालय, भेढा ता. जावली, जि. सातारा



PRINCIPAL
Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay
Medha, Tal. Jaoli, Dist.Salara





सूचना

महाविद्यालयातील सर्व विद्यार्थी- विद्यार्थीनींना कळविण्यात येते की, निर्भया पथक वाई विभाग, वाई यांनी मंगळवार दि.१३/०८/२०१९ रोजी निर्भया पथक विभागीय उपक्रमाचे आयोजन केले आहे. या उपक्रमात सर्व विद्यार्थ्यांनी सहभागी व्हावे.



Principal Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay Medha,Tal.Jaoli, Dist.Satara

जयवंत प्रतिष्ठान संचलित आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा

ता. जावली, जि. सातारा राष्ट्रीय सेवा योजना निर्भया पथक वाई उपक्रमात सहभाग

अहवाल

निर्भया पथक वाई विभाग, वाई यांनी मंगळवार दि.१३/०८/२०१९ रोजी निर्भया पथक विभागीय उपक्रमाचे आयोजन केले होते. या उपक्रमात जावली व वाई तालुक्यातील महाविद्यालये,हायस्कूल मधील विद्यार्थिनी सहभागी झाल्या होत्या. निर्भया पथक उपक्रमांतर्गत द्रविड हायस्कूल वाई येथून सर्व विद्यार्थिनींची रॉली वाई शहरातून काढण्यात आली. या उपक्रमात महाविद्यालयातील कु.सुचित्रा कांबळे बी.कॉम.भाग एक च्या विद्यार्थिनीने आपले मनोगत व्यक्त केले. सातारा येथील जिल्हा पोलीस निरीक्षक यांनी विद्यार्थिनींना मार्गदर्शन केले.तसेच विद्यार्थिनींना स्वत:चे रक्षण करता यावे म्हणून कराटे प्रात्यक्षिक दाखविले. या उपक्रमात महाविद्यालयातील ५५ स्वयंसेविका १ शिक्षक सहभागी झाले होते.

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालयः मेढा ता. जावली, जि. सातारा



फोटोग्राफ्स





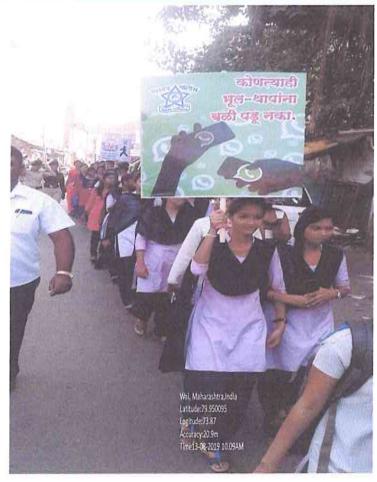




कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालया, मेढा ता. जावली, जि. सातारा







सूचना

महाविद्यालयातील सर्व विद्यार्थी- विद्यार्थीनींना कळविण्यात येते की, आपल्या महाविद्यालयातील राष्ट्रीय सेवा योजना विभागाच्या वतीने बुधवार दि.१४ ऑगस्ट २०१९ रोजी सकाळी १०.३० वा. महाविद्यालय परिसर स्वच्छता करण्यात येणार आहे.तरी सर्व विद्यार्थी-विद्यार्थीनींनी उपस्थित रहावे.

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय खेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालयः मेढा ता. जावली, जि. सातारा



जयवंत प्रतिष्ठान संचलित आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा

ता. जावली, जि. सातारा राष्ट्रीय सेवा योजना

महाविद्यालय परिसर स्वच्छता

भारतीय स्वातंत्र्य दिनाच्या पार्श्वभूमीवर राष्ट्रीय सेवा योजना विभागाच्या वतीने बुधवार दि.१४/०८/२०१९ रोजी सकाळी १०.३० वा. महाविद्यालय परिसर स्वच्छ करण्यात आला.या स्वच्छता उपक्रमास महाविद्यालयातील ४५ विद्यार्थी सहभागी झाले होते.







कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जायली, जि. सातारा







सूचना

महाविद्यालयातील सर्व विद्यार्थी- विद्यार्थीनींना कळविण्यात येते की, गुरुवार दि.१५ ऑगस्ट २०१९ रोजी सकाळी ७.३० वा. महाविद्यालयात स्वातंत्र्य दिनानिम्मित ध्वजारोहण करण्यात येणार आहे. तरी सर्व विद्यार्थ्यांनी वेळेवर उपस्थित रहावे.

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा



जयवंत प्रतिष्ठान संचलित आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा

ता. जावली, जि. सातारा राष्ट्रीय सेवा योजना आयोजित स्वातंत्र्य दिनानिम्मित ध्वजारोहन कार्यक्रमाचे आयोजन

अहवाल

गुरुवार दि.१५ ऑगस्ट २०१९ रोजी सकाळी ८.०० वा. महाविद्यालयात स्वातंत्र्य दिनानिम्मित ध्वजारोहन कार्यक्रमाचे आयोजन करण्यात आले होते. जयवंत प्रतिष्ठान,हुमगाव या संस्थेचे विश्वस्त मा.श्री.अशोकराव नवले यांच्या हस्ते ध्वजारोहण करण्यात आले.यावेळी उपस्थितांनी राष्ट्रगीत व झेंडा गीत गाऊन तिरंगा ध्वजास सलामी दिली.यावेळी महाविद्यालयाचे प्राचार्य डॉ.एम.बी.वाघमोडे ,उपप्राचार्य डॉ.प्रमोद घाटगे,सर्व शिक्षक-शिक्षकेत्तर कर्मचारी, ११० विद्यार्थी-विद्यार्थिनी उपस्थित होते.





कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा







उद्यमेन हि सिध्यति: कार्याणि मनोरशै:

Jaywant Pratisthan Humgaon Sanchalit,

Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay, Medha

Tal- Jawali, Dist- Satara

President: Hon. M.L.A. Shashikant J. Shinde

Principal: Dr. M.B. Waghmode

(M.A., M.Phil., Ph.D., G.D.C. & A)

Office: 02378-285645

Ref. No .: MSS (48/0 &

Email: accmedha@yahoo.com

Web: www.assmmedha.edu.in

Date: 24/8/19

NAAC 'B', Grade

प्रति.

मा.डॉ.डी.के.गायकवाड प्र.संचालक राष्ट्रीय सेवा योजना शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर

विषय - श्रमसंस्कार शिबिरात स्वयंसेवकांना सहभागी करून घेणेबाबत.

महोदय,

उपरोक्त विषयास अनुसरून आमच्या महाविद्यालयातील राष्ट्रीय सेवा योजना विभागातील स्वयंसेवक सोमवार दि. २६/०८/२०१९ ते दि.रविवार दि.१/०८/२०१९ या कालावधीत विद्यापीठ पुरस्कृत शिबिरास पाठवीत आहोत. कोल्हापूर जिल्ह्यात पुरामुळे निर्माण झालेल्या समस्यामुळे मदतकार्य,स्वच्छता मोहीम,व्यवस्थापन काम्काजाकरिता विशेष श्रमसंस्कार शिबिराचे आयोजन विद्यापीठ कार्याशेत्रात करण्यात आले आहे. या राष्ट्रीय आपत्ती व्यवस्थापन शिबिरामध्ये आमच्या महाविद्यालयातील स्वयंसेवकांना सहभागी करून घ्यावे ही विनंती

कार्यक्रम अधिकारी गुष्टीय सेवा योजना आयदार गरित । शिंदे महाविद्यालय,

Medha, Tel. Jaoli, Bist. Satara

टिप - सोबत स्वयंसेवक यादी

Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay, Medha Tal – Jawali Dist – Satara



अ.न	विध्यार्थ्याचे नाव	वर्ग
8	देशमुख अंकिता प्रवीण	बी.ए.१
7	बिरामणे ओमकार विठ्ठल	बी.ए.१
ą	गाडे संकेत लक्ष्मन	बी.ए.१
8	जाधव गणेश विलास	बी.ए.१
4	वाघमळे संदेश लक्ष्मन	बी.ए.१
६ घाडगे सौरभ सीताराम		बी.ए.१
9	बोडके प्रथेमेश लहुदास	बी.ए.१
6	चव्हाण अक्षंय नारायण	बी.ए.१
9	कांबळे शाश्वत राजेंद्र	बी.ए.१
१०	साबळे प्रसाद रघुनाथ	बी.ए.१
88	लोंढे ओंकार विजय	बी.ए.२
82	शेलार सुमित्रा शंकर	बी.ए.२
83	जवळ संचिता अरविंद	बी.ए.२
88	वेंदे काजल संपत	बी.ए.२
१५	साबळे अश्विनी काशिनाथ	बी.ए.२
१६	शेलार प्रतीक्षा सुरेश	बी.ए.२
80	देशमुख प्रतीक्षा ज्ञानेश्वर	बी.ए.२
86	कांबळे प्रिया अरुण	बी.ए.२
88	कांबळे प्रिया दिलीप	बी.ए.२
30	वाडकर अनिकेत रमेश	बी.ए.३
28	शिंगटे आकाश रामचंद्र	बी.ए.३
77	सपकाळ कमलेश शंकर	बी.ए.३
3.00	कांबळे सिमंतिनी आनंदा	बी.ए.३
73	जाधव कुणाल सुनील	बी.ए.३
58	तांबे पूजा वाल्मिक	बी.ए.३
24	गाडे सौरभ बाळकृष्ण	बी.ए.३
२६	हेबे मेघाली संजय	बी.ए.३
२७	शिंदे मनीष दत्तात्रय	बी.ए.३
२८	वेंदे नम्रता विष्णू	बी.कॉम.२
२९		बी.कॉम.३
₹0	चिकणे सिद्धेश संपत	Land and the second second
3 8	दुंदळे विवेक वसंत	बी.कॉम.३
32	सपकाळ संकल्प जगन्ताथ	बी.एस्सी.१ बी.एस्सी.१
33	जाधव शुभम अशोक	बी.एस्सी.१
38	सणस अभिजित मोहन	बी.एस्सी.१
३५	देशमुख राज दत्तात्रय	A1.6441.1

३६	पाडळे प्रसाद राज्	बी.एस्सी.२
३७	मर्ढेकर अमित नामदेव	बी.एस्सी.३
36	घोरपडे प्रशांत विलिंद	बी.एस्सी.३
39	धनावडे संकेत वसंत	बी.एस्सी.३
80	कांबळे विशाल सुर्यकांत	बी.एस्सी.३
88	भोसले समीर हणमंत	बी.एस्सी.३
४२	शेलार ओमकार शामराव	बी.एस्सी.३
४३	बाचल अक्षय मोहन	बी.एस्सी.३
88		
84		
४६		
४७		
४८		
४९		
40		

कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातारा

Amdar Shashitast Shindo Mahavidyalay Modha, Tel. JaoH, Dist.Satara

शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर जयवंत प्रतिष्ठान हुमगाव,संचलित आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा

ता. जावली, जि. सातारा राष्ट्रीय सेवा योजना निवासी विशेष शिबीर अहवाल

3033 - 5050

- विशेष शिबिराचे ठिकाण पूरग्रस्त भागातील गाव जि.कोल्हापूर
- २. विशेष शिबीर दिनांक दि. २६/०८/२०१९ ते दि. ०१/०९/२०१९
- ३. विशेष शिबिराची सहभागी स्वयंसेवक संख्या एकूण :४१ स्री १४ ,पुरुष: २७
- ४. विशेष शिबिरात सहभागी शिक्षक संख्या एकूण : ०३ स्त्री ०१ , पुरुष : ०२

शिवाजी विद्यापीठ कोल्हापूर आपत्ती व्यवस्थापन कार्यक्रमांतर्गत आयोजित कोल्हापूर व सांगली जिल्ह्यात आलेल्या पूरग्रस्त भागातील गावात निवासी विशेष श्रमसंस्कार शिबीर सोमवार दि.२६/०८/२०१९ ते रिववार दि.०१/०९/२०१९ या कालावधीत आयोजित करण्यात आले होते. या शिबिरास महाविद्यालयातील १४ स्वयंसेविका व २७ स्वयंसेवक,२ शिक्षक,०१ शिक्षिका असे एकूण ४४ स्वयंसेवक सहभागी झाले होते. त्याचा संक्षिप्त अहवाल पुढीलप्रमाणे -

सोमवार दि.२६/०८/२०१९ :-

पूरग्रस्त भागातील विशेष श्रमसंस्कार शिबिरात सहभागी होण्यासाठी सर्व स्वयंसेवक मेढा येथून सकाळी ८.३०वा. एसटी बस ने प्रवास करून दुपारी ३.००वा. शिवाजी विद्यापीठ कोल्हापूर या ठिकाणी पोहचले. त्यानंतर विद्यापीठाच्या एम.पी.थिएटर येथील नियोजन कार्यक्रमात सहभागी झाले.

मंगळवार दि.२७/०८/२०१९ :-

या दिवशी सर्व स्वयंसेवक सकाळी ८.०० वा.विद्यापीठाच्या ग्राउंड वर उपस्थित राहिले त्यानंतर ठरलेल्या नियोजनानुसार एस.टी.बस ने प्रवास करून नृसिंहवाडी जि.सांगली येथे सकाळी ११.०० वा. पोहचले. नृसिंहवाडी या गावात पोहोचल्यानंतर तेथील सरपंच,उपसरपंच,ग्रामसेवक यांचेशी संपर्क साधून गावात स्वच्छता कामकाजास सुरुवात

कार्यक्रम अ<mark>धिकारी</mark> राष्ट्रीय सेवा योजना

आमदार शरि ांत शिंदे महाविद्यालय,

मेढा ता. जायली, जि. सातारा



Amdar Shashikant Shinde Mahavidyalay
Tal. Jacil. 1994 Salars

केली.एस.टी. बस स्थानक शेजारील बाजारपेठेत व दुकानांसमोर साचलेला गाळ, कचरा गोळा करून तो दोन ते तीन ट्रोली मध्ये भरून दिला.त्यानंतर एस.टी.बस स्थानक परिसरात गाळ चार ट्रोलीत भरून दिला.नृसिंहवाडी गावातील एस.टी.बस स्थानक ते दत्त मंदिर रोड स्वच्छ केला,एस.टी.बस स्थानक शेजारील चौक ते डावीकडील बाजारपेठेतील स्वच्छता केली. तसेच बाजारपेठ ते दत्त मंदिर रोड स्वच्छता केली. वाजारपेठ ते सरपंचाचे घर (मेन रोड) पर्यंत स्वच्छता केली.

बुधवार दि.२८/०८/२०१९:-

या दिवशी सर्व ४१ स्वयंसेवकांनी शिवाजी विद्यापीठ कोल्हापूर परिसरातील विद्यार्थी भवन मधील उपहारगृह परिसर स्वच्छ केला. विद्यार्थी भवन मधील कार्यालयासमोरील बागपरिसर स्वच्छ केला. उपहारगृह समोरील गवत काढून झाडलोट केली तसेच विद्यार्थी भवन ते आरोग्य केंद्रापर्यंत रस्त्याच्या दोन्ही बाजूने गटारातील गवत काढून स्वच्छता केली.मुलांच्या वस्तीगृहाच्या बागेतील गवत काढून लॉन करिता स्वच्छता केली.

गुरुवार दि.२९/०८/२०१९:-

या दिवशी सर्व स्वयंसेवकांनी पंतप्रधान नरेंद्र मोदी यांच्या 'मन कि बात' या कार्यक्रमांतर्गत लाईव्ह चीत्रफतीचा आस्वाद घेतला. फिट इंडिया दौड उपक्रमात सहभाग घेतला त्यानंतर एम.पी.थिएटर प्रवेश रोड ते अभ्यासकेंद्रापर्यंतचा रोड दोन्ही बाजूने गवत काढून स्वच्छ केला.

शुक्रवार दि.३०/०८/२०१९ :-

या दिवशी पंचगंगा नदी परिसर,नदीवरील घाट स्वच्छ केला. पंचगंगा नदी ते स्मशानभूमी रोड व स्मशानभूमी परिसर स्वच्छ केला.

शनिवार दि.०१/०९/२०१९ :-

शिवाजी विद्यापीठ कोल्हापूर आपत्ती व्यवस्थापन कार्यक्रमांतर्गत आयोजित कोल्हापूर व सांगली जिल्ह्यात आलेल्या पूर्यस्त भागातील गावात निवासी विशेष श्रमसंस्कार शिबीर या शिबिराचा समारोप समारंभ संपन्न झाला. त्यानंतर सर्व स्वयंसेवक एस.टी.प्रवासाने दुपारी ४.०० वा. मेढा या ठिकाणी पोहचले.अशा प्रकारे शिबीर यशस्वी रित्या संपन्न झाले.

१) महाविद्यालयाचे नाव – आमदार शिकांत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता.जावली,जि. सातारा शिवाजी विद्यापीठ कोल्हापूर पूरग्रस्त गाव –दि. २६/८/१९ ते दि.३१/८/१९

सहभागी स्वयंसेवक यादी

अ.न	विध्यार्थ्याचे नाव	वर्ग	गाव	मोबाईल नंबर	
१	देशमुख अंकिता प्रवीण	बी.ए.१	मेढा	7410540490	
7	बिरामणे ओमकार विठ्ठल	बी.ए.१	वेण्णानगर	7057977521	
3	गाडे संकेत लक्ष्मन	बी.ए.१	कोंडवे	9096169362	
४	जाधव गणेश विलास	बी.ए.१	कण्हेर	9146873198	
ч	वाघमळे संदेश लक्ष्मन	बी.ए.१	कण्हेर	9623775115	
Ę	घाडगे सौरभ सीताराम	बी.ए.१	गवडी	8329690547	
9	बोडके प्रथेमेश लहुदास	बी.ए.१ कोंडवे		7620048638	
6	चव्हाण अक्षय नारायण	बी.ए.१	कण्हेर	9421647978	
9	कांबळे शाश्वत राजेंद्र	बी.ए.१	मार्ली	7796485081	
90	साबळे प्रसाद रघुनाथ	बी.ए.१	साबळेवाडी	9307353216	
११	लोंढे ओंकार विजय	बी.ए.२	मेढा	8830525527	
१२	शेलार सुमित्रा शंकर	बी.ए.२	पुनवडी	7620045010	
१३	जवळ संचिता अरविंद	बी.ए.२	जवळवाडी	9309738574	
१४	वेंदे काजल संपत	बी.ए.२	कुसुंबी	7757886509	
१५	साबळे अश्विनी काशिनाथ	बी.ए.२	सोनगाव	7558399390	
१६	शेलार प्रतीक्षा सुरेश	बी.ए.२	आलेवाडी	8888901261	
१७	देशमुख अपेक्षा ज्ञानेश्वर	बी.ए.२	मेढा	9307495616	
१८	कांबळे प्रिया अरुण	बी.ए.२	वाटाबे	8698773922	
१९	कांबळे प्रिया दिलीप	बी.ए.२	वाटेंब	9049272364	
२०	वाडकर अनिकेत रमेश	बी.ए.३	मेढा	7350058593	
२१	शिंगटे आकाश रामचंद्र	बी.ए.३	म्हाते बु.	9404834765	
२२	सपकाळ कमलेश शंकर	बी.ए.३	म्हाते बु.	8275769066	
२३	कांबळे सिमंतिनी आनंदा	बी.ए.३	मेढा	9112319469	
२४	जाधव कुणाल सुनील	बी.ए.३	बिभवी	7775000879	
२५	तांबे पूजा वाल्मिक	बी.ए.३	मेढा	9359558247	

२६	गाडे सौरभ बाळकृष्ण	बी.ए.३	भणग	7028737903
२७	ढेबे मेघाली संजय	बी.ए.३	नावली	9421730417
२८	शिंदे मनीष दत्तात्रय	बी.ए.३	कण्हेर	9067521563
२९	केंजळे शंकर गोरख	बी.ए.३	केंजळ	8766703646
o <i>Ç</i>	कोकरे मचीन्द्र विठ्ठल	बी.ए.३	कुसुंबी	
३१	वेंदे नम्रता विष्णू	बी.कॉम.२	कुसुंबी	9137998855
३२	चिकणे सिद्धेश संपत	बी.कॉम.३	तळोशी	7261929477
₹₹	दुंदळे विवेक वसंत	बी.कॉम.३	दुंद	9834785500
३४	सपकाळ संकल्प जगन्न्ताथ	बी.एस्सी.१	म्हाते बु.	9405317553
३५	जाधव शुभम अशोक	बी.एस्सी.१	बाहुले	7499559169
३६	सणस अभिजित मोहन	बी.एस्सी.१	महिगाव	9834464954
३७	देशमुख राज दत्तात्रय	बी.एस्सी.१	मेढा	7709689076
36	पाडळे प्रसाद राजू	बी.एस्सी.२	म्हाते बु	9404823600
३९	मर्ढेकर अमित नामदेव	बी.एस्सी.३	ओझरे	8600864405
४०	घोरपडे प्रशांत विलिंद	बी.एस्सी.३	वाघेश्वेर	7420954468
४१	धनावडे संकेत वसंत	बी.एस्सी.३	केडंबे	8308180096
४२	कांबळे विशाल सुर्यकांत	बी.एस्सी.३	मेढा	7030442077
४३	भोसले समीर हणमंत	बी.एस्सी.३	रानगेघर	9850615010
४४	शेलार ओमकार शामराव	बी.एस्सी.३	वाघदरे	9403832084
४५	बाचल अक्षय मोहन	बी.एस्सी.३	मेढा	7875391801
४६	प्रा.डॉ. भोसले संजय ह.	P.O.	मेढा	9623024186
४७	सौ.देशमुख धनश्री	P.O.	मेढा	8830815315
४८	श्री,ओंबळे जगदीश बा,	सहाय्यक	मेढा	9579091105

कार्यक्रम अधिकारी राष^{्ट्रि}च ोचा योजना आमदार शान्त्र ंत शिंदे महाविद्यालय, मेढा ता. जावली, जि. सातास

Amdar Shashikant Shinde Mahayidustav Medha, Tal. Jaun, U.A. Sutari



























कार्यक्रम अधिकारी राष्ट्रीय सेवा योजना आमदार शशिकांत शिंदे महाविद्यालग, मेढा ता. जावली, जि. सातारा



















70	12	ō,	100,	100.						15	(F
7				\$\$	22	0	300	1.0	QP .	19	7	1.
F	or pro	ada	Windy	camb	Ohonowade sanket vasent	Mad	100	apka	Jady	Soph	Akas	Control of the Contro
23	Don	No.	ame	10 V	wode	hekar	000	2 2	50	0/	1 R	ABPRING STATE
Aniend or	Sp	305	amk	shal	sonket	Amil	Sp	arteal	Ani	kom,	moh	
(4) Mario Kshaishaat Rajend o	washamale Soundesh	ed .	1 200	sury	PA	Madhekar Amit Namden	Jackey Shubbigar	9 00	Wadkan Aniket	Sopkal Komlesh Shon	Alkash Ramchandra Shing	Hodel
The state of the s	Lome	Podelle Based Review	Bizemane amkan vithal	kamble vishal suryakant		napar	ASS.	Sapkal Sartado Japanouth	Romesh	Shonkar	Shingole	
	9	5						3		Mileton Visit		PAGARI
_	1		1	1	1	1	(7	1	Assm Molta	Amdon elg medha	System of University (Collige
1	-	11-	1) (11	7	5	4	1 0	clg	univer.
1		1	1		1					ncal	Med	37,745
3										五	ha	aBi.llic
77 Skade	5000	2	70 08ka	703 Vide	thouse & B	860	199 P	940	735 Walls	002	340	Panta
2016 the southwestern 5162	237	9401823600	705797752	703 0442077	8:308180096	860086 4405	9923537952	9405317853	7350058593	827576 90 66	3404834765	Silved
200	15/2	362	2.25	077	og6	405	5790	15.52	59	90.6	1765	Phone
27954815918gray	Silve	0	Dakarvirthalsisamene allemin on	39 mai	8:308180096 Thornamodesinket O1.		5			827576 9066		Participant's Phone & Email
3.	3623775115 W	Ros		No.	ja j	軍	Ser Constitution of the Co	The state of the s	A PER STATE OF THE PER	Daniel .	THE STREET	
K	de	10	The state of the s	6	極	重	(B)		10	1000	(Dec)	
The stand	de-	DES	R	W.	T	T. Sall	NES.	#	JE SE	David B	本	
Total Total	Ke.	300	1	0	E	1	A STATE OF THE STA	4000年000	THE REAL PROPERTY.	P. P.	Sell For	
South South	oc T	Bass	ID		座	里	(B)		Contract of the second		Communication of the Communica	
龙	16	15	3	1	Tool of	里	1	图	18	05 6	Se S	
100 P	· Che	No.	(A)	16	No.	PA	2	States	Or Marie	Brank make	The state of the s	
THE SECOND SECOND	E	The state of the s	B	A	鬥	夏	T.	R	Mandal Con	100	Stark Broack	
1	C	The same	(8)	R	1 P	軍	(Sel	AND REPORTED THE	A Company	野	Sale Sills	
F	1/2	LA	1	6-1			-1-1	FI	B	[2]	18/	

STREET, WARREN

THE WOOD

-1 13) Salber 12 Podsad from human Dundale Wivele Madamy thingue siddhesh Soundbh Sitandm Chavon AKShay Waldyn Trame of Hadicipant Sampor National Service Scheme University level Special Camp - Duration - 28 - 08 19 to 01-09-18 Name of University / College | Participant's Prone & Email A. S.J.m maka 33079532 16 Vivetdundale grand, Com Graduage Socialty acordinates 9C2G470@simul idd hay willow Isa UT 6135 3410 9421647978 TRE ST Dilate division and a rapide de distribution d

5

2 8 3) Dostmutt Ray Dattatad K Shelod omkod Jonnans Kenyale Shanke & GoEath A.S.S.M. Media Sanay Ashiject, Minn Choepade Rewland Villiand A.S.S.M. Malha Kokasa Machindsoneth Ville A.S.S. M. Macha Bhosale Samees Hammant Gade Soughth believing ASS M. Modle Jadhen Kuna Semil Assing Medha Hamb of Participant Ge Scheme University level Special Camp - Duration - 2.6.05.19 "Chame of University", College A.S.S.M. Niedla Participant's Phone & Email 9057521563 Big Deshmukhannya & Sorasabilit 5470954 CANONIC Shelaromboatare my See 8169735581 Jadhankonalsya Ogmill 8766703646 Whosalesparer 9620 grant 50 Ct Ct 820 & 54154662EB 8766703646 9850615010 897456 WHZ Mishall Mishall Makes Makes Hoches Incopes Expe-States States States States States gentale sympole standers stander granter See Level 21-50-10 Parket and the second NA SHAP De tout Book Service 大型公司公司上記