

राष्ट्रीय सेवा योजना प्रकोष्ठ
गुरु घासीदास विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ0ग0)

क्रमांक. 18.../रा.से.यो./2017.

बिलासपुर दिनांक. 28/7/2017

सूचना

विश्वविद्यालय की समस्त स्नातक कक्षाओं में अध्ययनरत छात्र/छात्राओं को सूचित किया जाता है कि, रा.से.यो. की विभिन्न इकाइयों में पंजीयन प्रारंभ है। इच्छुक विद्यार्थी प्रथम आये प्रथम पाये के आधार पर रा.से.यो. स्वयं सेवक के रूप में अपना पंजीयन करवा सकते हैं। यह पंजीयन पूर्णतः निशुल्क है।

2. विश्वविद्यालय के विभिन्न अध्ययन शालाओं/विभागों/संस्थानों में 11 इकाइयों क्रियाशील है। इन इकाइयों के कार्यक्रम अधिकारी एवं इकाई-वार पंजीयन हेतु इकाइयों का विवरण (परिशिष्ट 'अ') एवं (परिशिष्ट 'ब') एवं पंजीयन प्रपत्र विद्यार्थियों की सुविधा के लिये संलग्न है।

3. स्नातकोत्तर पाठ्यक्रमों के ऐसे विद्यार्थी जो पूर्व में एन.एस.एस. बी प्रमाण पत्र प्राप्त कर चुके हैं। सी प्रमाण पत्र हेतु अपना पंजीयन करवा सकते हैं।

4. इकाइयों को स्वीकृत छात्र संख्या का 10 प्रतिशत तक ही अतिरिक्त पंजीयन मान्य होगा।

टीप:- समस्त कार्यक्रम अधिकारी अपने-अपने इकाइयों का पंजीयन प्रक्रिया पूर्ण कर निर्धारित प्रपत्र में जानकारी रा.से.यो. प्रकोष्ठ को दिनांक 07.08.17 तक अथवा उसके पूर्व प्रस्तुत कर सकते हैं।

आदेशानुसार



(डॉ० ब्रजेश तिवारी)

कार्यक्रम समन्वयक

मो.नं. 9425227690

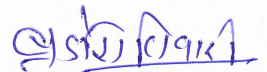
ई-मेल brajeshtiwari65@gmail.com

पृ.क्र. 19.../रा.से.यो./2017.

बिलासपुर, दिनांक 28/7/2017

प्रतिलिपि:-

1. कुलपति/कुलसचिव के निज सचिव/निज सहायक की ओर माननीय कुलपति/कुलसचिव जी के सूचनार्थ।
2. समस्त अधिष्ठाता की ओर सूचनार्थ।
3. समस्त विभागाध्यक्ष की ओर इस आशय के साथ सूचनार्थ कि वे विभाग में छात्र/छात्राओं को अवगत कराना चाहे।
4. समस्त कार्यक्रम अधिकारी की ओर आवश्यक कार्यवाही हेतु सूचनार्थ।
5. मीडिया प्रभारी की ओर आवश्यक कार्यवाही हेतु सूचनार्थ।
6. विभागाध्यक्ष सीएसअइटी विश्वविद्यालय बेब पेज पर प्रसारित करने हेतु।
7. कार्यालय प्रति।



कार्यक्रम समन्वयक

परिशिष्ट 'अ'
इकाईयों का विवरण

क्रमांक	इकाई का नाम	कार्यक्रम अधिकारी का नाम एवं मोबाईल नंबर	स्वयंसेवक संख्या	संकाय / विभाग
1.	कला अध्ययन शाला	डॉ० रमेश कुमार गोहे मो.नं.-9425629955	100	समस्त विभाग कला अध्ययनशाला
2.	विश्वविद्यालय शिक्षण विभाग	डॉ० नमीता शर्मा मो.नं.-8103533830	100	विश्वविद्यालय के समस्त विभाग#
3.	विश्वविद्यालय शिक्षण विभाग महिला इकाई	डॉ० अर्चना कुमारी मो. नं.-9406218921	50	विश्वविद्यालय के समस्त विभाग
4.	विधि अध्ययन शाला	डॉ० प्रवेश दलई मो. नं.-9425520409	50	समस्त विभाग विधि अध्ययनशाला
5.	वाणिज्य एवं प्रबंध विभाग विभाग	डॉ० विनीत सिंह मो.नं.-8463869696	50	समस्त विभाग प्रबंधन एवं वाणिज्य अध्ययनशाला
6.	प्रौद्योगिकी संस्थान	डॉ० सोमा दास मो. नं.-7587195566	50	समस्त विभाग अभियांत्रिकी एवं प्रौद्योगिकी अध्ययनशाला*
7.	बायोटेक्नोलॉजी (जीव विज्ञान) विभाग	डॉ० अल्का एक्का मो. नं.-9827909170	50	समस्त विभाग जीव विज्ञान अध्ययनशाला
8.	प्राकृतिक संसाधन अध्ययनशाला	डॉ० डी.के. पटेल मो. नं.-9993660173	50	समस्त विभाग प्राकृतिक अध्ययनशाला
9.	अभियांत्रिकी एवं प्रौद्योगिकी अध्ययनशाला	डॉ० आनंद प्रकाश रावल मो. नं.-9407655455	50	समस्त विभाग अभियांत्रिकी एवं प्रौद्योगिकी अध्ययनशाला*
10.	इंस्टिट्यूट ऑफ फार्मसी	डॉ० आनंद सामल मो. नं.-9406157452	50	फार्मसी विभाग
11.	भौतिक विज्ञान शाला	डॉ० एस.एस. ठाकुर मो. नं.-9981209738	50	समस्त विभाग भौतिकीय विज्ञान अध्ययनशाला

* इकाईवार विभागों का निर्धारण कार्यक्रम अधिकारी आपसी सहमति से कर सकते हैं।

समाजिक विज्ञान अध्ययनशाला एवं मैथमेटिकल और कम्प्यूटेशनल विज्ञान अध्ययनशाला के छात्र/छात्राओं को प्राथमिकता देते हुए।

कार्यक्रम समन्वयक



(परिक्षिक 'अ')

NATIONAL SERVICE SCHEME
GURU GHASIDAS VISHWAVIDYALAYA, BILASPUR, CG



ENROLLMENT FORM

Affix
Passport
Size Photo

{PLEASE FILL IN CAPITAL LETTERS. NOT FILLING ALL DETAILS
IN ENROLMENT FORM WILL LEAD TO YOUR DISQUALIFICATION}

1	Name Of the Student	:	
2	Year of joining the University	:	
3	University Register/Roll No.	:	
4	Class/Programme	:	
5	Current Semester	:	
6	Date of Birth	:	
7	Sex (Please Tick)	:	Male:() Female:() Other ()
8	Category (Please Tick)	:	SC:() ST:() OBC:() UR:()
9	Physical Features	:	Height (cm): Weight (kg):
10	Health status - illness (if any)	:	
11	PH/Visually impaired	:	Yes () No ()
12	Father's Name	:	
13	Mother's Name	:	
14	Permanent Address	:	
15	Residential Address (Ignore if it is same as Permanent Address)	:	
16	Telephone No. (Mobile)	:	
17	Telephone No. (Land)	:	
18	Email Address(in Capital Letters)	:	
19	Blood Group	:	
20	Extra-curricular Talents (Specify)	:	
21	Areas of interest	:	
22	If previous experience in NSS?	:	
23	If participated in national/ international event?	:	
24	If the applicant convicted by court of law/any pending case against?	:	

DECLARATION

I.....(your Name in CAPTIAL LETTERS) hereby agree to obey all the rules and regulations of National Service Scheme (NSS) and agree to work within the framework of NSS. I state that all the information furnished above by me are true and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that any wrong information and disobeyance of NSS rules and regulations lead to my disqualification from NSS membership.

Date:

Place:

Signature of the Applicant

For Office use only

Date of enrolment:

Enrolment No.:

Remarks if any:

Signature of the Programme Officer