



महाराष्ट्र एज्युकेशन सोसायटीचे

आबासाहेब गरवारे महाविद्यालय (स्वायत्त)

कर्वे रोड, डेक्कन जिमखाना, पुणे ४१०००४, महाराष्ट्र । फोन : ०२०-४१०३८२००
E-mail: abasahebgarwarecollege@gmail.com | www.garwarecollege.mespune.in

प्रो. डॉ. पी. बी. बुचडे
एम्.एस्.सी., एम्. फिल., पीएच्. डी.
प्राचार्य

- NAAC Re-Accredited 'A' Grade
- Best College Award - Savitribai Phule Pune University
- Best Student Development Board Award - Savitribai Phule Pune University

- I.D. No.: PU/PN/A.S./009 (1945)
- JR. COLLEGE CODE: 11.003
- AISHE CODE : C-41477

संदर्भ क्र.:

दिनांक : ३०/०९/२०२२

राष्ट्रीय सेवा योजना (वरिष्ठ विभाग)

२०२२-२०२३

आपल्या महाविद्यालयातील राष्ट्रीय सेवा योजना (National Service Scheme) प्रथम वर्षासाठीचे २०२२-२३-मधील प्रवेश दि. ४ ते ७ ऑक्टोबर २०२२ दरम्यान होतील. महाविद्यालयातील प्रथम आणि द्वितीय वर्षात (कला व विज्ञान) असणारे विद्यार्थी राष्ट्रीय सेवा योजनेत प्रवेश घेऊ शकतील. सदर प्रवेश अर्ज राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यक्रम अधिकारी यांच्याकडे सकाळी ११.०० ते ०१.०० या वेळेत द्यावेत.

१. डॉ अविनाश शेलार - भूगोल विभाग
२. डॉ हरी पवार - रसायनशास्त्र विभाग
३. डॉ गौरी अभ्यंकर - वनस्पतीशास्त्र विभाग

पूर्ण माहिती भरून सदर अर्ज दिलेल्या कालावधीमध्ये जमा करावेत. प्रवेश अर्जात चुकीची माहिती भरलेले किंवा उशिरा आलेल्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही. प्रवेश अर्जांमोबत महाविद्यालयीन ओळख पत्राची छायांकित प्रत जोडणे बंधनकारक आहे.

Anshela
30/9/22
डॉ अविनाश शेलार
रासेयो कार्यक्रम अधिकारी
PROGRAMME OFFICER
NATIONAL SERVICE SCHEME
ABASAHEB GARWARE COLLEGE, PUNE-4.



APB
30/9/2022
प्राचार्य
Principal
MES Abasaheb Garware College
Karve Road, Pune - 411004.



NATIONAL SERVICE SCHEME
MES' Abasaheb Garware College (Autonomous), Pune-411004
(NSS Enrollment Form- 2022-2023)



(Note: Incomplete Enrollment Form will lead to your disqualification)

1	Name of the Student-			
2	Year of Joining the College			
3	Course & Class-	Class-	Roll No-	Division-
4	Eligibility Number-			
5	Date of Birth-			
6	Sex-			
7	Category-			
8	PH/Visually Impaired-	Yes _____	No- _____	
9	Physical Status-	Height (cm) _____	Weight (Kg) _____	
10	Blood Group -			
11	Health illness (If any)-			
12	Permanent Address-			
13	Residential Address-			
14	Mobile Number-			
15	Email Address-			
16	Extra-curricular activities-			
17	Area of Interest-			
18	Reason to join NSS			
19	Previous experience of NSS-	Yes _____	No- _____	
20	Previous experience of Social work (If any)-			

DECLARATION

I _____ hereby (if selected as NSS volunteer) agree to obey all the rules and regulations of National Service Scheme (NSS) and agree to work within the framework of N.S.S. I state that all the information furnished above by me is true and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that any wrong information and disobedience of NSS rules and regulations lead to my disqualifications from NSS membership.

Date:

Signature of the Student

Parents/Guardians Declaration

I _____ hereby affirms that all the information provided above is true and correct to the best of my knowledge. I also assure that my ward _____ will obey N.S.S. rules and regulations. (If selected as NSS volunteer)

Date

Place:

Signature of the Parent/Guardian