



|| Vidya Vinayen Shobhate ||
Sarovday Shikshan Sanstha's

Arts, Commerce and Science College, Umadi.

Tal-Jath, Dist-Sangli (Maharashtra) Pin -416413

Estd:- 15/07/2002 (N.G.C.2002/N.M.V./ (01/2002) M.S.-3)

E-mail:-acsumadi@rediffmail.com Office Ph. (02344)228330, Principal Ph.228340 Fax-02344228330

Email:-umdi315.cl@unishivaji.ac.in

web:- www.acscollegeumadi.co.in

6.3 Faculty Empowerment Strategies

6.3.1 The institution has performance appraisal system, effective welfare measures for teaching and non-teaching staff and avenues for career development/progression

॥ विद्या विनयेन शोभते ॥
सर्वोदय शिक्षण संस्था, संचलित.
कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी.
ता. जत, जि. सांगली. (महाराष्ट्र) पिन-416413

नांव प्रा. शिखरे एस. एम.
हुद्दा सहा. प्राध्यापिका
विषय मार्गशास्त्र
मो.नं 9579258238
दिनांक :- 31-12-20

प्रति,
मा. प्राचार्य,
कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी
ता. जत, जि. सांगली.

विषय :- किरकोळ / कार्यरत रजेबाबत

महोदय,
मला प्रसूती रजा (Medical Leave) कारणांसाठी
दिनांक 01-01-2022 ते दिनांक 31-07-2022 अखेर 6 महिने
दिवसांची किरकोळ / कार्यरत रजा मंजूर करणे विषयी विनंती आहे.
यापूर्वी मी — दिवस किरकोळ रजा घेतली आहे. माझ्या वरील रजा
काळातील कार्यभाराची पर्यायी व्यवस्था खालीलप्रमाणे केली आहे.

अ.नं.	दिनांक	तास नंबर	वर्ग	प्राध्यापकाचे नांव	स्वाक्षरी
१					
२					
३					
४					

कळावे,
विभाग प्रमुखाची सही

आपला/आपली विश्वास
सही - प्रा. शिखरे एस. एम.
(नांव:- प्रा. शिखरे एस. एम.)

प्राचार्यांचा शेरा
वरील प्रमाणे रजा मंजूर / नामंजूर करण्यात आली आहे.

प्राचार्य
कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी
ता. जत, जि. सांगली

4:30 PM



Mahila Hospital

Vijapur Marwade Road, Borale Naka,
Mangalwedha - 413305
Mail : dr.nandushinde@gmail.com
Contact : 9420491150

Name	Mrs SHRIDEVI VASANT MHETRE	Age	25 Years
Patient ID	MH/11/2021-2022/5219	Gender	FEMALE
Ref By	Dr. Pushpanjali Shinde	Date	01/01/2022

OBSTETRIC USG REPORT

Growth

LMP	~~LMP1~~
GA	29 Weeks 5 Days
EDD	~~EDD1~~
GA by USG	30 Weeks 0 Days
EDD By USG	12/03/2022

Survey

- Single live intrauterine fetus in CEPHALIC presentation.
- Cardiac activity is Present. FHR : ~~FHR1~~
- Fetal movement are Present.
- Liquor is WITH OLIGOHYDRAMINOS MILD IUGR. AFI : 7.25 cm

Biometry

Parameter	Value	GA	Percentile	Chart
BPD	7.41 cm	29 W 5 D	~~BPD_PER1~~	~~BPD_RULER1~~
HC	27.0 cm	29 W 3 D	~~HC_PER1~~	~~HC_RULER1~~
AC	24.42 cm	28 W 5 D	~~AC_PER1~~	~~AC_RULER1~~
FL	6.25 cm	32 W 2 D	~~FL_PER1~~	~~FL_RULER1~~

Fetal Weight : 1499.94 gram +/- 221.99 gms~~

Maternal

Internal Os is Closed. Cervical length is Normal. No obvious adnexal lesion noted

Impression :

- Single live intrauterine pregnancy with gestational age of 30 Weeks with MILD IUGR WITH OLIGOHYDRAMINOS
- ~~CEPHALIC~~ *present*

I, Dr. Pushpanjali N Shinde declare that while conducting ultrasonography/image scanning on Mrs SHRIDEVI VASANT MHETRE have neither detected nor disclosed the sex of her fetus to anybody in any manner.

Dr. Pushpanjali N Shinde
Dr. Pushpanjali N Shinde
MBBS, MD DNB (236/01/200)

Please note that all anomalies cannot be detected all the times due to various technical and circumstantial reasons like gestation period, foetal position, quantity of liquor etc.

प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No. १७६९० / 17690



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
मंगळवेढा नगरपरिषद, मंगळवेढा
Mangalwedha Municipal Council, Mangalwedha



जन्म प्रमाणपत्र

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की मंगळवेढा नगरपरिषद, मंगळवेढा, तालुका मंगळवेढा, जिल्हा सोलापूर, महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for Mangalwedha Municipal Council, Mangalwedha, MANGALWEDHA of Tahsil / MANGALWEDHA of District SOLAPUR of MAHARASHTRA State.

बाळाचे नाव: शिवया

Name of child: Shivanya

जन्म दिनांक: २०-०२-२०२२

Date of Birth: 20-02-2022

वीस फेब्रुवारी दोन हजार बावीस

आईचे पूर्ण नाव: श्रीदेवी वसंत मेत्री

Name of Mother: Shridevi Vasant Metri

बाळाच्या जन्माचेवेळी आई वडिलांचा पत्ता:
अंकलगी ता. जत जि. सांगलीAddress of parents at the time of birth of the child:
Ankalagi Tal- Jat Dist- Sangli

नोंदणी क्रमांक: ५०४

Registration No: 504

लेख / Remarks (if any):

लिंग: स्त्री

Sex: FEMALE

जन्म ठिकाण: महिला हॉस्पिटल मंगळवेढा - मंगळवेढा

Place of Birth: Mahila Hospital Mangalwedha - Mangalwedha

वडिलाचे पूर्ण नाव: वसंत शिद्धाप्पा मेत्री

Name of Father: Vasant Shiddappa Metri

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता:
अंकलगी ता. जत जि. सांगलीPermanent Address of Parents:
Ankalagi Tal- Jat Dist- Sangli

नोंदणी दिनांक: १४-०३-२०२२

Date of Registration: 14-03-2022

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: २१-०४-२०२२ १६:३४:२५

Date of issue of certificate: 21-04-2022 16:34:25



मुख्याधिकारी

नगरपरिषद मंगळवेढा

निर्गमित करणा-या प्राधिका-याची सही

Signature of the issuing authority

मुख्याधिकारी

प्राधिका-याचा पत्ता:

Address of the issuing authority:

मंगळवेढा नगरपरिषद

"Ensure Registration of every birth & d

"प्रत्येक जन्म व मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा."

॥ विद्या विनयेन शोभते ॥
सर्वोदय शिक्षण संस्था, संचलित.

कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी.

ता. जत, जि. सांगली. (महाराष्ट्र) पिन-416413

नांव सौ. चमगोंड. आर. जी

हुद्दा मुख्य लिपिक

विषय -

मो.नं - 9665388686

दिनांक :- 15/02/2020

प्रति,

मा. प्राचार्य,

कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी

ता. जत, जि. सांगली.

विषय :- किरकोळ / कार्यरत रजेबाबत

महोदय,

मला प्रसूती रजा

कारणांसाठी

दिनांक 17/2/2020 ते दिनांक 1/8/2022 अखेर 2 वर्षे

दिवसांची किरकोळ / कार्यरत रजा मंजूर करणे विषयी विनंती आहे.

यापूर्वी मी - दिवस किरकोळ रजा घेतली आहे. माझ्या वरील रजा

काळातील कार्यभाराची पर्यायी व्यवस्था खालीलप्रमाणे केली आहे.

अ.नं.	दिनांक	तास नंबर	वर्ग	प्राध्यापकाचे नांव	स्वाक्षरी
१					
२					
३					
४					

आपला / आपली विश्वासू

कळावे,

सही - Rue

(नाव - Chamagond R-G)

विभाग प्रमुखाची सही

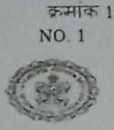
प्राचार्याचा शेरा

वरील प्रमाणे रजा मंजूर / नामंजूर करण्यात आली आहे.

प्राचार्य

कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी

ता. जत, जि. सांगली



क्रमांक 1
NO. 1



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
DEPARTMENT OF HEALTH

MUNICIPAL CORPORATION SOLAPUR

फॉर्म - 5
FORM-5



जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की नगर निगम सोलापूर, तालुका सोलापूर उत्तर, जिल्हा सोलापूर, महाराष्ट्र राज्या, भारत च्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR MUNICIPAL CORPORATION SOLAPUR OF TAHSIL/BLOCK SOLAPUR NORTH OF DISTRICT SOLAPUR OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

नाव / NAME: VEDANT / वेदांत

लिंग / SEX: पुरुष / MALE

जन्म तारीख / DATE OF BIRTH:

10-09-2021

TENTH-SEPTEMBER-TWO THOUSAND TWENTY ONE

जन्म ठिकाण / PLACE OF BIRTH:

UNIQUE HOSPITAL SOLAPUR / युनिक हॉस्पिटल सोलापूर

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:

RAJASHRI MALLIKARJUN SALUTAGI / राजश्री मल्लिकार्जुन सालुतगी

वडिलाचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER:

MALLIKARJUN AMAGONDA SALUTAGI / मल्लिकार्जुन आमगोंडा सालुतगी

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO:

XXXXXXXX1096

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO:

XXXXXXXX6927

वाढाच्या जन्माच्यावेळी आई-वडिलांचा पत्ता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

UMADI, JAT, SANGLI,
MAHARASHTRA- 416413

आई-वडिलांचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

UMADI, JAT, SANGLI,
MAHARASHTRA- 416413

उमदी, जत, सांगली,
महाराष्ट्र- 416413

उमदी, जत, सांगली,
महाराष्ट्र- 416413

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NUMBER:

B-2021: 27-90217-023156

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

22-10-2021

शेरा / REMARKS (IF ANY):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:

22-10-2022

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY:

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

MUNICIPAL CORPORATION SOLAPUR

UPDATED ON :
22-10-2021 00:00:00



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"
"THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES"

* प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा * / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH *





कमांक 1
NO. 1



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
DEPARTMENT OF HEALTH

MUNICIPAL CORPORATION SOLAPUR

जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

फॉर्म-5
FORM-5



जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की नगर निगम सोलापूर, तालुका सोलापूर, जिल्हा सोलापूर, महाराष्ट्र राज्या, भारत च्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR MUNICIPAL CORPORATION SOLAPUR OF TAHSIL/BLOCK SOLAPUR NORTH OF DISTRICT SOLAPUR OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

नाव / NAME: SHRAVYA / श्राव्या

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

जन्म तारीख / DATE OF BIRTH:
10-09-2021
TENTH-SEPTEMBER-TWO THOUSAND TWENTY ONE

जन्म ठिकाण / PLACE OF BIRTH:
UNIQUE HOSPITAL SOLAPUR / युनिक हॉस्पिटल सोलापूर

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:
RAJASHRI MALLIKARJUN SALUTAGI / राजश्री मल्लिकार्जुन सालुटगी

वडिलाचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER:
MALLIKARJUN AMAGONDA SALUTAGI / मल्लिकार्जुन आमगोंडा सालुटगी

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO:

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO:
XXXXXXXX6927

XXXXXXXX1096

बाळाच्या जन्माच्यावेळी आई-वडिलांचा पत्ता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

आई-वडिलांचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

UMADI, JAT, SANGLI,
MAHARASHTRA- 416413

UMADI, JAT, SANGLI,
MAHARASHTRA- 416413

उमदी, जत, सांगली,
महाराष्ट्र- 416413

उमदी, जत, सांगली,
महाराष्ट्र- 416413

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NUMBER:
B-2021: 27-90217-023157

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:
22-10-2021

शेरा / REMARKS (IF ANY):

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY:

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:
18-2022

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

MUNICIPAL CORPORATION SOLAPUR

UPDATED ON :
22-10-2021 00:00:00



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"
"THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES".

" प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "



॥ विद्या दिनयेन शोभते ॥
सर्वोदय शिक्षण संस्था, संचालित.

कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी.

ता. जत, जि. सांगली. (महाराष्ट्र) पिन-416413

नांव प्रा. मली एम. एस.
हुद्दा सहा. प्राध्यापक
विषय वनस्पतशास्त्र
मो.नं 9881704858
दिनांक :- 20/01/2022

प्रति,
मा. प्राचार्य,
कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी
ता. जत, जि. सांगली.

विषय :- किरकोळ / कार्यरत रजेबाबत

महोदय,
मला medical leave for operation कारणांसाठी

दिनांक 20/01/2022 ते दिनांक 30/01/2022 अखेर

दिवसांची किरकोळ / कार्यरत रजा मंजूर करणे विषयी विनंती आहे.

यापूर्वी मी दिवस किरकोळ रजा घेतली आहे. माझ्या वरील रजा काळातील कार्यभाराची पर्यायी व्यवस्था खालीलप्रमाणे केली आहे.

अ.नं.	दिनांक	तास नंबर	वर्ग	प्राध्यापकाचे नांव	स्वाक्षरी
१					
२					
३					
४					

कळावे,

विभाग प्रमुखाची सही

सही -

(नाव -

आपला / आपली विश्वास

प्रि. मली म.स.

प्राचार्याचा शेरा

वरील प्रमाणे रजा मंजूर / नामंजूर करण्यात आली आहे.

प्राचार्य

कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी.

ता. जत, जि. सांगली



Mr. Ningappa Patil M.Sc. (Micro) | PG-ADMLT
Mrs. Mamata Patil B.Sc.LT., M.L.T.
 Sawant Galli, Near Life Care Diagnostic
 Center and Sawant Hospital, Jath, Dist. Sangli.
 Mob.: 9765437244, 8855898204

Patil Clinical Laboratory

PT. NAME :- MR. MAHADEV MALI

AGE/Sex :- 50 Yrs. / M

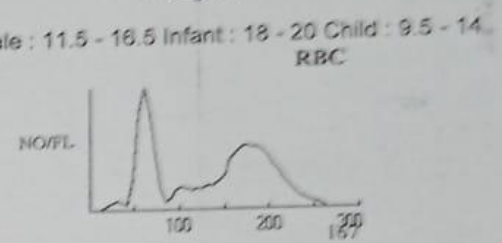
REF. BY :- Dr. MALLIKARJUN KALAGI MS [GEN. SUR]

DATE :- 28/01/2022

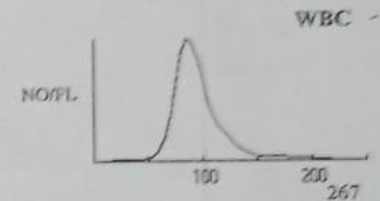
HAEMOGRAM

Test	Result	Units	Normal Range
Haemoglobin	- 14.1	gms%	Male : 13.5 - 18, Female : 11.5 - 16.5 Infant : 18 - 20 Child : 9.5 - 14
RBC Count	- 4.62	millions / uL	4.5 - 6.5
PCV	- 42	%	40 - 54
MCV	- 90.9	fL	80 - 99
MCH	- 30.5	Pg	27 - 33
MCHC	- 33.6	g/dl	32 - 37
RDW	- 13.1	%	11.0 - 14.5

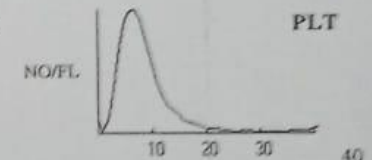
* Histogram



WBC Count	- 5,700	cells/cumm	4,000 - 11,000
Neutrophils	- 60	%	40 - 75
Lymphocytes	- 33	%	20 - 45
Eosinophils	- 02	%	1 - 6
Monocytes	- 05	%	2 - 10
Basophils	- 00	%	0 - 1



Platelet Count	- 3,00,000	/cumm	1,50,000 - 4,50,000
PCT	- 0.25	%	0.08 - 1.0
MPV	- 8.4	fL	7.4 - 10.4
PDW	- 11.4	%	10 - 15



RBC Morphology	- NORMOCHROMIC, NORMOCYTIC
WBC Morphology	- WITHIN NORMAL LIMITS.
Platelets	- ADEQUATE & NORMAL

Mr. Ningappa Patil
 M.Sc. (Micro) | PG-ADMLT
 Reg. No-AD/MLT/6038/2020

✓ All haematology tests done on fully automatic cell counter count cell - Sysmex XP-100 (Transasia)
 ✓ All Biochemistry test done on semy automatic analyzer erba - Chem-5X (Transasia)
 ✓ Electrolyte done on fully automatic Electrolyte Analyzer - SENA CORE (YUCCA)

Note : These are only reading based on technical analysis and no opinion is indicated. The aforesaid readings in case should please be got certified by appropriate authority



डॉ. मल्लिकार्जुन डी. काळगी
M.S. General & Laparoscopic Surgeon
डॉ. सौ. सोनाली एम. काळगी
M.B.B.S., D.A. (भूलतंत्र)

काळगी हॉस्पिटल



Registration No.:

Date: 21-1-2022

Patient's Name:

महादेव शंकर हाळी

Patient's Address:

Cell:

Sex:

Age:

50/1m

Weight:

58kg - 99%

P - 1040m

Now Drg

Klelo HT

RT groin hernia

Le

Adv: Surgery

Tab - cebest cv (10)

Tab - Effect plus (10)

Tab - cyss

3-पेटी.

Tab - Amlorin 5m

Tab - Cocin pain relief

21/1
Addy day

एस.टी.स्टैंड जबळ, जत, जि. सांगली. फोन : 02344 - 246387, 8625872620

॥ विद्या विनयेन शोभते ॥
सर्वोच्च शिक्षण संस्था, संचालित.

कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी.

ता. जत, जि. सांगली. (महाराष्ट्र) पिन-416413

नांव पा. माशाळकर उमदी. सी
हुदा राडा. प्राध्यापक
विषय वनस्पतिशास्त्र
भो.नं. 8010109187
दिनांक :- 18/03/2023

प्रति,
भा. प्राचार्य,
कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी
ता. जत, जि. सांगली.

विषय :- किरकोळ / कार्यरत रजेबाबत
Exam center - LMCE, Akkalkot

महोदय,
मला वि. एड. परिदोसाठी कारणांसाठी
दिनांक 20/3/2023 ते दिनांक 23/3/2023 अखेर 3

दिवसांची किरकोळ / कार्यरत रजा मंजूर करणे विषयी विनंती आहे.

यापूर्वी मी — दिवस किरकोळ रजा घेतली आहे. माह्य्या वरील रजा

काळातील कार्यभाराची पर्यायी व्यवस्था खालीलप्रमाणे केली आहे.

अ.सं.	दिनांक	तास नंबर	वर्ग	प्राध्यापकाचे नांव	रजाक्षरी
१					
२					
३					
४					

आपला/आपली विश्वास

कळावे,

सही -

(नाव -

Prashya
पा. माशाळकर उमदी. सी.

विभाग प्रमुखाची सही

प्राचार्याचा शेरा

वरील प्रमाणे रजा मंजूर / नामंजूर करण्यात आली आहे.

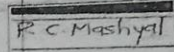
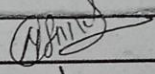
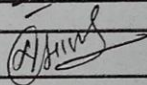
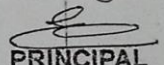
प्राचार्य

कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी

ता. जत, जि. सांगली

3/16/23, 10:39 AM

Hall Ticket

		Punyashlok Ahilyadevi Holkar Solapur University, Solapur Kegaon, Solapur-Pune National Highway, Solapur-413255 Maharashtra (India)					
		Examination Hall Ticket Oct/Nov 2022					
		College: Laxmibai Mhetre College of education, Akkalkot					
Name of Student: MASHYAL RANI CHIDANAND				Father's Name: CHIDANAND			
PRN: 202201071046107		Gender: Female		Phy. Challenged: Medium:			
B.Ed. (Hons.) (with Credits) - Regular - CBCS Pattern 2019 - B.Ed. (Hons.)-I Sem-I				Division: , RollNo:			
Seat Number: 039428				Exam Center: Laxmibai Mhetre College of education, Akkalkot			
SN	Paper Code	Paper Name (UA-University Assessment, CA-College Assessment, ISE - In Semester Exam, ESE - End Semester Exam, ICA - Internal Continuous Assessment, POE - Practical Online Examination)			Date	Time	Jr. Supervisor's Sign.
1	19502104	Understanding the Self	PR	CA			
2	19502105	Enriching Teaching Skills	PR	CA			
3	19502106	School Experience and Internship	PR	CA			
4	19502107	Social Service	PR	CA			
5	19502108	Visit to Innovative Organization	PR	CA			
6	19502109	Physical and Health Education	PR	CA			
7	19502101	Childhood and Growing Up	TH	CA			
8	19502101	Childhood and Growing Up	TH	UA	20/03/2023	11:00 AM-02:00 PM	
9	19502102	Language Across the Curriculum	TH	CA			
10	19502102	Language Across the Curriculum	TH	UA	21/03/2023	11:00 AM-01:00 PM	
11	19502103	Understanding Disciplines and Subjects	TH	CA			
12	19502103	Understanding Disciplines and Subjects	TH	UA	23/03/2023	11:00 AM-01:00 PM	
					 PRINCIPAL MATOSHRI LAXMIBAI MHETRE COLLEGE OF EDUCATION, AKKALKOT Seal & Sign of Principal		

Note. for All Students: Please Keep any ID Proof with you While Entering the Examination Hall.

Note. for All Students: Refer the Time-Table of Respective PATTERN for Date and Time of Exam Available on Website.

Note. Candidates note that Democracy, Elections and Good Governance Examination will be conducted in their Parent (home) College.

अर्ज

Page No.
 Date 11/8/2023

मा. प्रचार्य सहे
ए. रत. एडु. कॉलेज, उमदी
ता. जत गे. सांगरही

विषय: - ड्रॉव्हान्स पेमेंट मिळणेबाबत

अर्जदार: - प्रा. माळी एम. एस.

महोदय:

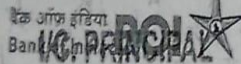
उपरोक्त विषयास अनुसरून आपणाला
विनंती करण्यात येते की मा. आपल्या
महाविद्यालयात, वनस्पतीशास्त्र विभागप्रमुख
म्हणून कार्यरत असून मला माझ्या वयवकाळ
अनुसंधानासाठी महाविद्यालयाकडून 10,000/- रु.
ड्रॉव्हान्स, स्वतःपास मिळवि हा मा.
नाम विनंती

आपले

आपला विश्वास

(Prof. Mal M.S.)

वरील प्रमाणे स्वतः मजूर करण्यात येत
आहे।



उमदी शाखा, कोल्हापूर महाराष्ट्र - 416413
UMADI Branch, Kolhapur, Maharashtra - 416413
IFSC : BKID0001515

वारी करने की जारीत से 3 माह के लिए वैध। VALID FOR 3 MONTHS FROM THE DATE OF ISSUE

04082023
DDMMYYYY

22631346
10032023

Pay Arts, Commerce & Science College
Umadi, Tal-Jath, Dist-Sangli

या धारक को Or Bearer

रुपये Rupees Ten thousand only

अदा करें ₹ 10000/-

खा.सं.
A/c No. 151510110002262

चेक प्राप्तकर्ता की आधार संख्या (वैकल्पिक) (Cheque receiver's AADHAAR number (optional))

SESHAASA (M) / CTS-2010

PRINCIPAL ARTS COMMERCE AND SCIENCE COLLEGE UMADI

हमारी सभी शाखाओं पर समानोद्यन से देय PAYABLE AT ALL OUR BRANCHES IN CLEARING

Arts, Commerce & Science College
Umadi, Tal-Jath, Dist-Sangli.

⑈111346⑈ 416013533⑈ 000714⑈ 10

"Dissemination of Education for Knowledge, Science & Culture"

-Shikshanmaharshi Dr.Bapuji Salunkhe

Shri Swami Vivekanand Shikshan Santha, Kolhapur's

Padmabhushan Dr. Vasantraodada Patil Mahavidyalaya,

Tasgaon Dist - Sangli (MS) 416 312

(NAAC Accredited - B++) ISO - 9001

One Day Workshop on Revised (CBCS) Syllabus of Botany for B. Sc. Part II (Theory) Paper - V, VI, VII & VIII

(29 August, 2019)

Sponsored by

Shivaji University, Kolhapur

Organized by

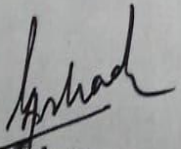
Internal Quality Assurance Cell & Department of Botany

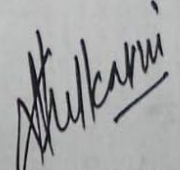


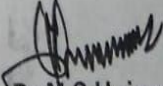
This is to certify that Prof./Dr./Mr./Mrs. Mali M.S.

of A.C.S. College, Umadi. has participated in the One Day Workshop
on Revised (CBCS) Syllabus of Botany for B.Sc. Part II Paper : V, VI, VII & VIII (Theory) as Delegate/
~~Resource person/Chairman~~. His/her contribution to the workshop is highly appreciated.


Dr. A. P. Inamdar
Organizing Secretary


Dr. S. K. Khade
Co-ordinator


Prof. (Dr.) N. A. Kulkarni
Convener


Dr. M.S. Hujare
Principal

॥ विद्या विनयेन शोभते ॥

सर्वोदय शिक्षण संस्था, संचलित.

कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी.

ता. जत, जि. सांगली. (महाराष्ट्र) पिन-416413

नांव प्र. म. को. एम. ए. ए.
हुद्दा सहा. प्राध्यापक
विषय वने-पत/21/15
मो.नं 9891704838
दिनांक :- 28/8/2019

प्रति,
मा. प्राचार्य,
कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी
ता. जत, जि. सांगली.

विषय :- ~~किरकोळ~~ / कार्यरत रजेबाबत

महोदय,

मला one day workshop B.Sc-II Theory कारणांसाठी
P. D. V. P. College Taksar
दिनांक 29/8/2019 ते दिनांक अखेर

दिवसांची किरकोळ / कार्यरत रजा मंजूर करणे विषयी विनंती आहे.

यापूर्वी मी दिवस किरकोळ रजा घेतली आहे. माझ्या वरील रजा
काळातील कार्यभाराची पर्यायी व्यवस्था खालीलप्रमाणे केली आहे.

अ.नं.	दिनांक	तास नंबर	वर्ग	प्राध्यापकाचे नांव	स्वाक्षरी
१					
२					
३					
४					

कळावे,

विभाग प्रमुखाची सही

सही -

(नाव -)

आपला/आपली विश्वास

प्राचार्याचा शेरा

वरील प्रमाणे रजा मंजूर / नामंजूर करण्यात आली आहे.

प्राचार्य

कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उम

ता. जत, जि. सांगली

॥ विद्या विनयेन शोभते ॥
सर्वोदय शिक्षण संस्था, संचालित.

कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी.

ता. जत, जि. सांगली. (महाराष्ट्र) पिन-416413

नांव Dr. Hoshikar S.P
हस्ता 1/c Principal
विषय Examination
मो.नं 7878490728
दिनांक :- 24/02/2018

प्रति,
मा. प्राचार्य,
कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी
ता. जत, जि. सांगली.

विषय :- किरकोळ / कार्यरत रजेबाबत

महोदय, D.L (One day duty leave) कारणांसाठी
मला

दिनांक 25/02/2018 ते दिनांक — अखेर 01

दिवसांची किरकोळ / कार्यरत रजा मंजूर करणे विषयी विनंती आहे.

यापूर्वी मी — दिवस किरकोळ रजा घेतली आहे. माझ्या वरील रजा
काळातील कार्यभाराची पर्यायी व्यवस्था खालीलप्रमाणे केली आहे.

अ.नं.	दिनांक	तारा नंबर	वर्ग	प्राध्यापकाचे नांव	स्वाक्षरी
१	—	—	—	—	—
२	—	—	—	—	—
३	—	—	—	—	—
४	—	—	—	—	—

कळावे,

आमला/आपली विश्वासू

सही - [Signature]

(नाव - Dr. Hoshikar S.P)

विभाग प्रमुखाची सही

[Signature]
प्राचार्याचा शेरा

वरील प्रमाणे रजा मंजूर / नामंजूर करण्यात आली आहे.

प्राचार्य

कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, उमदी
ता. जत, जि. सांगली

Maharashtra Udayagiri Mahavidyalaya, Udgir

Dept. of Kannada

(NAAC Re-accredited with 'A' Grade)

Akhil Bharatiya Sharana Sahitya Parishad
Jilla Ghataka Latur (Maharashtra)

CERTIFICATE

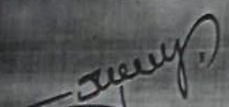
This is to certify that Dr. Hortika S.P.

has participated / Chaired Session / Resource Person / Paper-presented.

Delegates ಶರಣರ ವಚನವಿಷಯದ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮತ್ತು ಚಿಂತನೆಯನ್ನು National

Seminar on 25/02/2018 organised by The Department of Kannada

Maharashtra Udayagiri Mahavidyalaya, Udgir.


Dr. Ramesh H. Mulge

Co-ordinator
Head Dept. of Kannada
President, Jilla Sharan Sahitaya
Parishad, Latur


Dr. Basavaraj Sadar

President
Akhil Bharatiya Sharan Sahitaya
Parishad, Bangluru


Dr. R.R. Tamboli

Principal
M.U. College, Udgir.




I/C PRINCIPAL
Arts, Commerce and Science,
Umadi, Tal-Jath Dist-Sangli