

म0प्र0 आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर

क्रमांक/म.प्र.आ.वि.वि./अकादमिक/2016/1314

जबलपुर, दिनांक 19/07/2016

प्रति,

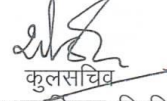
अधिष्ठाता/प्राचार्य,
समस्त संबद्ध महाविद्यालय

विषय:- विश्वविद्यालयीन खेलकूद प्रतियोगिताओं के संबंध में।

उपरोक्त विषयांतर्गत लेख है कि कृपया आपके महाविद्यालय के इच्छुक छात्र जो विभिन्न खेलकूद गतिविधियों में भाग लेना चाहते हैं, कृपया संलग्न प्रारूप अनुसार सात दिवस के अंदर उनके नाम विश्वविद्यालय को भिजवाना सुनिश्चित करें, ताकि छात्रों को विश्वविद्यालय के तत्वाधान में आयोजित की जाने वाली क्रीड़ा प्रतियोगिताओं में शामिल कराया जा सके।

संलग्न-01

(माननीय कुलपति जी द्वारा अनुमोदित)



कुलसचिव

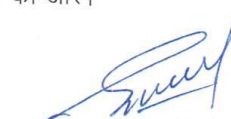
म0प्र0आयुर्विज्ञान वि0वि0
जबलपुर

जबलपुर, दिनांक 19/07/2016

पृ. क्रमांक/म.प्र.आ.वि.वि./अकादमिक/2016/1314 A

प्रतिलिपि-सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु-

1. परीक्षा नियंत्रक, म0प्र0 आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय जबलपुर की ओर।
2. वित्त नियंत्रक, म0प्र0 आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय जबलपुर की ओर।
3. उप कुलसचिव(भंडार), म0प्र0 आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय जबलपुर की ओर।
4. कुलपति/कुलसचिव कार्यालय, म0प्र0आयुर्विज्ञान वि0वि0, जबलपुर।



ओ.एस.डी.(अकादमिक)
म0प्र0आयुर्विज्ञान वि0वि0
जबलपुर

M.P. Medical Science University, Jabalpur

Name of College.....

Sport Team of The College

<u>S.No.</u>	<u>Name of Sport</u>	<u>Name of Student</u>	<u>Admission Year</u>	<u>Course & Year</u>

Name & Signature of
Sport
Teacher/Incharge

Name & Signature of
Dean