

Maharaja Suhel Dev State University, Azamgarh, U.P.

From:

Prof. Prashant Kumar Rai
Secretary, University Sports Council,
Maharaja Suhel Dev State University,
Azamgarh (U.P.) 276001



E-mail D:sportsmsdsuazamgarh@gmail.com
Mobile No. 9453072078

Reference No.54/USC/2023-24

Date:30-10-2023

सेवा में,

समस्त प्राचार्य,
सम्बद्ध महाविद्यालय,
महाराजा सुहेल देव राज्य विश्वविद्यालय,
आजमगढ़

विषय:-कुश्ती (पु0/म0) टीम के चयन के सम्बन्ध में।

महोदय,

सादर अवगत कराना है कि कुश्ती (पु0/म0) टीम का चयन अपरिहार्य कारणों से दिनांक-01-11-2023 को सुखदेव पहलवान स्पोर्ट्स स्टेडियम, आजमगढ़ में आयोजित किया गया है। प्रतियोगिता के आधार पर विश्वविद्यालय की टीम का गठन किया जाना है। समस्त प्रतिभागी पूर्वाह्न 08:00 बजे पात्रता प्रमाण पत्र (प्राचार्य द्वारा प्रमाणित) के साथ अपने मूल अंक पत्र/प्रमाण पत्र, परिचय पत्र के साथ समय पर उपस्थित हों।

नोट:-खिलाड़ी की आयु 1 जुलाई 2023 को 17 वर्ष से कम न हो एवं 25 वर्ष से अधिक न हो (जिसकी जन्म तिथि 1 जुलाई 1998 से 1 जुलाई 2006 के बीच का हो)

क्रीड़ा सचिव

संलग्नक :-

1.पात्रता प्रमाण पत्र की प्रति।

प्रतिलिपि -निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं संज्ञानार्थ हेतु प्रेषित।

1. निजी सचिव मा0 कुलपति महोदय।
2. कुलसचिव, महाराजा सुहेल देव राज्य विश्वविद्यालय, आजमगढ़
3. विलत अधिकारी, महाराजा सुहेल देव राज्य विश्वविद्यालय, आजमगढ़
4. वेबमास्टर को इस आशय के साथ की विश्वविद्यालय के वेबसाइट पर प्रदर्शित करें।

क्रीड़ा सचिव

ELIGIBILITY CERTIFICATE

Proforma for forwarding the name of the player to participate
In the Inter Collegiate Tournament 2023-2024

1. Name of the college (in Block letter)
2. Name of Tournament
3. Tournament to be held at
4. Name of Player (in Block letters English)
5. Name of Father
6. Name of Mother
7. Home address
- 8.* Mobile No.
9. Year of the joining the college
- 10.* Aadhar No.
11. Present session
12. Present class
13. Result has been declared Yes/No
14. Date of Birth
15. Year of passing High School
16. Year of passing Intermediate
- 17.* Scholar Register No.
18. Signature of the player in full
19. Submit Fitness Certificate

बिना प्रमाणित
फोटो नत्थी
करें। गोंद से
कदापि चस्पा न
करें।

Photograph
Attach by
Pin

प्राचार्य द्वारा
प्रमाणित फोटो
चस्पा करें।

Attested by the Principal of the Institution

This is certify that above player is bonafide student of this college and is not employed on full time or part time basic any where and information given above are correct to the my knowledge and beilf.

Signature of the Principal
(With seal)

Dated: Signature of player/Athelete/Gymnast etc. to be taken with the presence of oraganizing Secretary and chairman and member of protest committee if a protest has been lodged oraganizing any participation.

* Mandatory Information

For the use Organising Secretary & Selector

Shri..... of.....
(Name of college) Has been selected in the University..... Team & we have checked all entries from his original certificate.

1. Signature of Selector
1..... College

2. Signature of Selector
2..... College

3. Signature of Organising Secretary
3. College

Note: Organising Secretary is requested to send this proforma to the secretary. Sport Council of the University for record and reference alongwith the list of player of University team.

Secretary

