



॥ मा विद्या या विमुक्तये ॥

स्वामी रामानंद तीर्थ मराठवाडा विद्यापीठ, नांदेड

'ज्ञानतीर्थ', विष्णूपुरी, नांदेड - ४३१ ६०६ (महाराष्ट्र राज्य) भारत

SWAMI RAMANAND TEERTH MARATHWADA UNIVERSITY, NANDED

'Dnyanteerth', Vishnupuri, Nanded - 431 606 (Maharashtra State) INDIA

Established on 17th September, 1994, Recognized By the UGC U/s 2(f) and 12(B), NAAC Re-accredited with 'B++' grade



Fax : (02462) 215572 **NATIONAL SERVICE SCHEME DEPARTMENT**

website: srtmun.ac.in

Phone: (02462) 215246

E-mail: nss@srtmun.ac.in

जा.क्र.: रासेयो/२०२५-२६/०८

दिनांक : २५/०४/२०२५

अत्यंत महत्वाचे परिपत्रक

स्मरणपत्र

प्रति,

- १) मा. प्राचार्य/रा.से.यो. कार्यक्रम अधिकारी,
रा.से.यो. रावविणारी सर्व संलग्नीत महाविद्यालये,
प्रस्तुत विद्यापीठ.
- २) मा. संचालक/विभाग प्रमुख
प्रशासकीय विभाग व शैक्षणिक संकुले
प्रस्तुत विद्यापीठ.

विषय: स्वेच्छेने इच्छुक असलेल्या अधिकारी, कर्मचारी विद्यार्थी यांचे मरणोत्तर नेत्रदानाबाबतचे स्विकृती फॉर्म त्वरीत भरून घेवून रा.से.यो. विभागात तात्काळ सादर करणे बाबत.

संदर्भ: १) राजभवन मलवार हिल मुंबई यांचे जा.क्र. RB/Gen-2024/Lye-Donation-Camp/CR-964/Edn2/1065 01st October 2024

२) या कार्यालयाचे जा.क्र. रासेयो/२०२४-२५/२०६ दि. ०९/१०/२०२४

३) मा. राज्यपाल महोदयांचे उपसचिव, राजभवन मलवार हिल मुंबई यांचे जा.क्र. RB/Gen-2024/Eye-Donation-Camp/CR-964/Edn2/354 17th April 2024

महोदय,

उपरोक्त विषयी मा. श्वेता सिंगल, राज्यपालांचे सहसचिव यांच्या संदर्भ क्र. १ च्या पत्राच्या अनुपंगाने सन २०२४-२५ या वर्षातील माननीय पंतप्रधानांचा ७५ वा वाढदिवस १७ सप्टेंबर २०२५ रोजी असल्याने प्रस्तुत विद्यापीठास ३०० नेत्रदानाबाबतचे उद्दिष्ट पूर्ण करण्याबाबत कळविण्यात आलेले आहे. त्यानुपंगाने या कार्यालयाच्या संदर्भ क्र. २ च्या परिपत्रकान्वये रा.से.यो. संलग्नीत महाविद्यालयांना कळविण्यात आलेले होते. तथापी व-याच महाविद्यालयांनी मरणोत्तर नेत्रदानाचे स्विकृती फॉर्म अद्याप पर्यंत सादर केलेले नाहीत त्यामुळे प्रस्तुत विद्यापीठास ३०० नेत्रदानाबाबतचे उद्दिष्ट पूर्ण करण्यास संदर्भ क्रमांक ३ च्या पत्रान्वये पुनश्च: कळविण्यात आलेले आहे.

तरी रा.से.यो. संलग्नीत सर्व महाविद्यालयांना व प्रस्तुत विद्यापीठातील प्रशासकीय विभाग तसेच शैक्षणिक संकुले यांना सुचित करण्यात येते की, सन २०२४-२५ या वर्षातील माननीय पंतप्रधानांचा ७५ वा वाढदिवस १७ सप्टेंबर २०२५ रोजी असल्याने प्रस्तुत विद्यापीठाकडून ३०० नेत्रदानाबाबतचे उद्दिष्ट पूर्ण करण्यासाठी आपल्या महाविद्यालयातील, विद्यापीठातील, प्रशासकीय विभागातील, शैक्षणिक संकुलातील जे अधिकारी, प्राध्यापक, कर्मचारी, विद्यार्थी, विद्यार्थीनी स्वेच्छेने मरणोत्तर नेत्रदान करण्यास इच्छुक असतील अशांना सोबत जोडलेले स्विकृती फॉर्म भरून घेवून त्वरीत प्रस्तुत विद्यापीठाच्या राष्ट्रीय सेवा योजना विभागात सादर करावेत जेणे करून प्रस्तुत विद्यापीठास दिलेले ३०० नेत्रदानाबाबतचे उद्दिष्ट पूर्ण करता येईल व देणगीदरांकडून गोळा केलेले स्विकृती फॉर्म माननीय राज्यपालांच्या माहितीसाठी दर महिन्याला नावांच्या यादीसह नोडल ऑफिसरकडे पाठवले जातील.

डॉ. सुर्यप्रकाश जाधव

प्र.संचालक

राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग

प्रत माहितीस्तव:

- १) मा. कुलगुरू महोदयांचे कार्यालय, प्रस्तुत विद्यापीठ.
- २) मा. प्र.कुलगुरू महोदयांचे कार्यालय, प्रस्तुत विद्यापीठ.
- ३) मा. कुलसचिव कार्यालय, प्रस्तुत विद्यापीठ.
- ४) मा.जनसंपर्क अधिकारी, जनसंपर्क कार्यालय, प्रस्तुत विद्यापीठ.

प्रत माहिती तथा कार्यवाहिस्तव:

- १) सिस्टीम एक्सपर्ट, संगणक कक्ष, प्रस्तुत विद्यापीठ, यांना प्रत देवून कळविण्यात येते की, सदरील परिपत्रक विद्यापीठाच्या व रा.से.यो विभागाच्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करावे

[FORM FOR DONATION OF EYES AFTER DEATH]

COL. SIR JAMSHEDJI DUGGAN GOVERNMENT EYE. BANK

Maharashtra State

(in the compound of J. J. Group of Hospitals, Bombay 400 006)

Tel. No. 339004

Date :

Sir,

I hereby Voluntarily Donate my eyes at the time of my death to the Col. Sir Jamshedji Duggan Government Eye Bank (in the compound of J. J. Group of Hospitals) to be used by that Bank to restore the sight of some blind person and/or research seeking to prevent blindness and to find cures for diseases of the eye.

WITNESS
(Next of kin)

Signature

Signature of Donor

Name and Address

Signature

Name and Address

Address of Donor

Relative or Friend

Donor, Please print your full Name, Age and Telephone No.
(G.C.P) MO-A O 2031 (35,000 0 79)

of the Holy Spirit of the Father in the Spirit of the Son and of the Holy Spirit

On receipt of your eye donation card a pocket card will be sent to you stating your donation and instruction to your next of kin.

No removal of one's eyes does not in any way alter the looks of the deceased.

DONATED EYES MUST BE REMOVED FROM THE DECEASED PERSON WITHIN HOURS AFTER DEMISE, BECAUSE MANY EYES ARE LOST FOR THIS HUMANITARIAN PURPOSE AT THIS CRITICAL TIME. WE ASK THAT YOU NOTIFY THOSE NEAR TO YOU OF YOUR DONATION.

Through this donation a part of you may live for years, giving some one the blessings of sight.

DONORS ARE REQUIRED TO FILL OUT A CARD ONLY ONCE

YOU MAY HELP TO PERFORM A MIRACLE