महात्मा गांधी अंतरराष्ट्रीय हिंदी विश्वविद्यालय
Mahatma Gandhi Antarrashtriya Hindi Vishwavidyalaya
(संसद द्वारा पारित अधिनियम 1997, क्रमांक 3 के अंतर्गत स्थापित केंद्रीय विश्वविद्यालय)
(A Central University established by Parliament by Act No. 3 of 1997)
नेक द्वारा 'A' श्रेष्ठ प्राप्त Accredited with 'A' Grade by NAAC

दिनांक:26-10-2026

क्रमांक :7 1 /खे.वि./आ.ई.यु. /2026/01/258

डॉ. निशीथ राय
पदेन सचिव,
शारीरिक शिक्षा एवं क्रीडा समिति
Dr. Nisheeth Rai
Member Secretary,
Physical Education and Sports Committee

अति आवश्यक सूचना

वेस्ट ज़ोन अंतर-विश्वविद्यालय कबड्डी (पुरुष वर्ग) प्रतियोगिता चयन ट्रायल

विषय: वेस्ट ज़ोन अंतर-विश्वविद्यालय कबड्डी प्रतियोगिता चयन ट्रायल

विश्वविद्यालय के सभी विद्यार्थियों/खिलाड़ियों को सूचित किया जाता है कि आगामी वेस्ट ज़ोन अंतर-विश्वविद्यालय कबड्डी प्रतियोगिता 13 नवंबर 2026 से 18 नवंबर 2026 के मध्य डॉ. हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर, मध्य प्रदेश में आयोजित होने जा रही है।

उक्त प्रतियोगिता हेतु विश्वविद्यालय कबड्डी टीम के चयन एवं गठन के लिए ट्रायल का आयोजन किया जा रहा है। विस्तृत विवरण निम्नलिखित है:

- **खेल (Game): कबड्डी**
- **ट्रायल दिनांक: 29 अक्टूबर 2026**
- **समय: अपराह्न 05:00 बजे**
- **ट्रायल स्थल: आईआईटी टेकड़ी, (ऑक्सीजन पार्क के पास),वर्धा**
- **प्रतियोगिता स्थल: डॉ. हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर, मध्य प्रदेश**
- **प्रतियोगिता अवधि: 13 नवंबर 2026 से 18 नवंबर 2026**

पात्रता एवं अनिवार्य शर्तें:

1. **आयु सीमा: प्रतिभागी खिलाड़ी की आयु 1 जुलाई 2026 को 17 वर्ष से अधिक तथा 25 वर्ष से कम होनी चाहिए।**
2. **प्रतिभागी खिलाड़ी का विश्वविद्यालय के किसी भी नियमित पाठ्यक्रम में नामांकित होना अनिवार्य है।**
3. **सभी प्रतिभागी खिलाड़ी उचित खेल पोशाक (Kabaddi Kit / Sports Kit) में निर्धारित समय से 15 मिनट पूर्व उपस्थित हों।**

ट्रायल / उपस्थिति के समय खिलाड़ियों द्वारा प्रस्तुत किए जाने वाले अनिवार्य दस्तावेज़:

ट्रायल में सम्मिलित होने वाले सभी खिलाड़ियों को सूचित किया जाता है कि वे उपस्थिति के समय निम्नलिखित दस्तावेज़ों की मूल प्रति (Original) एवं स्व-प्रमाणित छायाप्रतियाँ (Photocopies) अनिवार्य रूप से साथ लेकर आएँ:

1. **10वीं कक्षा का प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची (10th Certificate & Marksheet)**
2. **12वीं कक्षा का प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची (12th Certificate & Marksheet)**
3. **विगत उत्तीर्ण परीक्षा की अंकसूची (Last Passed Examination Marksheet)**
4. **पहचान पत्र / आधार कार्ड (Aadhaar Card - छायाप्रति)**
5. **विश्वविद्यालय पहचान-पत्र (University ID Card)**
6. **वचन-पत्र / हमीपत्र (Undertaking Form) संलग्नक 1**
7. **चिकित्सीय स्वास्थ्य प्रमाण-पत्र (Medical Fitness Certificate) संलग्नक 2**
8. **चालू सत्र का प्रवेश शुल्क जमा करने की रसीद (Current Session Admission Fee Receipt)**

विशेष नोट: उपर्युक्त दस्तावेज़ों के अभाव में किसी भी खिलाड़ी को ट्रायल / चयन प्रक्रिया में सम्मिलित होने की अनुमति नहीं दी जाएगी।

निशीथ राय

प्रतिलिपि सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:

- कुलपति जी के निजी सचिव (कुलपति महोदय के सादर सूचनार्थ)।
- कुलसचिव।
- समस्त विभागाध्यक्ष / संकायाध्यक्ष (छात्रों के सूचनार्थ नोटिस बोर्ड पर चस्पा करने हेतु)।
- क्रीड़ा विभाग नोटिस बोर्ड।
- विश्वविद्यालय वेबसाइट प्रभारी (पोर्टल पर अपलोड करने हेतु)।

वचन-पत्र (Undertaking)

मैं .... स्वेच्छा से इस प्रतियोगिता में भाग ले रहा/रही हूँ और इस प्रतियोगिता में भाग लेने के लिए मैं शारीरिक रूप से पूर्णतः स्वस्थ (फिट) हूँ। इस प्रतियोगिता में भाग लेते समय होने वाली किसी भी चोट अथवा दुर्घटना के लिए मैं स्वयं ज़िम्मेदार रहूँगा/रहूँगी। साथ ही, अंतर-महाविद्यालयीन प्रतियोगिता में मेरा चयन होने पर मैं दक्षिण-पश्चिम/पश्चिम क्षेत्रीय/अखिल भारतीय अंतर-विश्वविद्यालय प्रतियोगिता में टीम के साथ जाऊँगा/जाऊँगी और टीम के साथ ही वापस आऊँगा/आऊँगी, इसका मैं वचन देता/देती हूँ।

- **खिलाड़ी के हस्ताक्षर:** ....
- **खिलाड़ी का नाम:** ....
- **प्रतियोगिता का नाम:** ....
- **विश्विद्यालय विद्यालय का नाम:** ....
- **मोबाइल नंबर:** ....

चिकित्सीय स्वास्थ्य प्रमाण-पत्र
(MEDICAL CERTIFICATE OF FITNESS)

मैंने श्री / कुमारी / श्रीमती……………………………………………………………………………

पुत्र / पुत्री श्री ……………………………………………………………………………… आयु ………… वर्ष, निवासी: ……………………………………………………… डाकघर (P.O.): ………………………………………………थाना(P.S.):…………………………………… ……………… ज़िला: ……………………………… राज्य: ………………………………

पिन कोडः …………………………… का चिकित्सकीय परीक्षण किया है और प्रमाणित करता हूँ कि वह बहरेपन, दृष्टि दोष (रंग दृष्टि/कलर विज़न सहित) अथवा किसी भी अन्य मानसिक या शारीरिक दुर्बलता से मुक्त हैं, जो उनके कार्य की दक्षता में बाधा उत्पन्न कर सकती हो, तथा उन्हें उत्तम स्वास्थ्य वाला पाया गया है।

यह प्रमाण-पत्र उन्हें ……………………………………… …………………………………. के प्रयोजनार्थ दिया जा रहा है।

अभ्यर्थी / खिलाड़ी के हस्ताक्षर: ....

(चिकित्सा अधिकारी की उपस्थिति में हस्ताक्षर किए जाने हैं)

- **चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर:** …………………………………………..
- **चिकित्सा अधिकारी का नाम:** डॉ. ……………………………………………
- **पंजीकरण संख्या (Registration No.):** ……………………………………
- **दिनांक:** ………………………………
- **मुहर (Seal):**

नोट: केवल उसी योग्य चिकित्सक (Medical Practitioner) द्वारा प्रदत्त चिकित्सा प्रमाण-पत्र मान्य होगा, जिसके पास कम से कम एम.बी.बी.एस. (M.B.B.S.) की डिग्री हो और जो भारतीय चिकित्सा परिषद (Medical Council of India / NMC) में पंजीकृत हो। चिकित्सा प्रमाण-पत्र जारी होने की तिथि आवेदन की तिथि से एक वर्ष के भीतर होनी चाहिए।