

प्रो० प्रशान्त कुमार राय

श्री गांधी पी०जी० कालेज, मालटारी, आजमगढ़

क्रीड़ा सचिव,

महाराजा सुहेल देव विश्वविद्यालय

आजमगढ़ (उ०प्र०)-276128

E-mail D:sportsmsdsuazamgarh@gmail.com

Mob No. 9453072078

Reference No.383/USC/2026

Date:05-02-2026

सेवा में,

समस्त प्राचार्य,

सम्बद्ध महाविद्यालय,

महाराजा सुहेल देव विश्वविद्यालय,

आजमगढ़

विषय:-क्रास कन्ट्री (महिला/पुरुष) टीम के ट्रायल/चयन के सम्बन्ध में।

महोदय,

सादर अवगत कराना है कि क्रास कन्ट्री (महिला/पुरुष) टीम के ट्रायल/चयन दिनांक-09.02.2026 को विश्वविद्यालय परिसर में आयोजित किया गया है। ट्रायल के आधार पर विश्वविद्यालय की टीम का गठन किया जाना है। समस्त प्रतिभागी प्रातः 6:00 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 अकादमिक सत्र 2025-2026 में 1 जुलाई 2025 को 25 वर्ष से अधिक न हो तथा प्रतियोगिता के दिन 17 वर्ष से कम न हो वही प्रतियोगिता में प्रतिभाग कर सकता है।

क्रीड़ा सचिव

संलग्नक :-

1.पात्रता प्रमाण पत्र की प्रति।

प्रतिलिपि -निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं संज्ञानार्थ हेतु प्रेषित।

1. निजी सचिव मा० कुलपति महोदय।
2. कुलसचिव, महाराजा सुहेल देव विश्वविद्यालय, आजमगढ़
3. वित्त अधिकारी, महाराजा सुहेल देव विश्वविद्यालय, आजमगढ़
4. वेबमास्टर को इस आशय से प्रेषित कि विश्वविद्यालय के वेबसाइट पर अपलोड करें।

क्रीड़ा सचिव

ELIGIBILITY CERTIFICATE

Proforma for forwarding the name of the player to participate In the Inter Collegiate Tournament 2025-2026

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).....
Hindi
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**

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 belif.

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	2. Signature of Selector	3. Signature of Organising Secretary
1.....College	2.....College	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