



NAAC Accredited-2022
'B' Grade (CGPA 2.96)

पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर सोलापूर विद्यापीठ
आरोग्य विज्ञान संकुला अंतर्गत चालविला जाणारा कौशल्य विकास केंद्र मान्यता प्राप्त
एक्यूप्रेसर प्रमाणपत्र अभ्यासक्रम

पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर सोलापूर विद्यापीठाच्या आरोग्य विज्ञान संकुला अंतर्गत कौशल्य विकास केंद्राचा ६ महिने कालावधीच्या 'एक्यूप्रेसर प्रमाणपत्र' या पार्ट- टाईम अभ्यासक्रमाची प्रवेश प्रक्रिया दि.१५ जून २०२५ पासून चालू होत आहे. १२ वी पास अथवा त्यावरील कोणतेही शिक्षण घेणारे विद्यार्थी/विद्यार्थिनी अथवा नोकरदार/व्यवसाय काम करणाऱ्या १८ वर्षांवरील व्यक्ती या अभ्यासक्रमास प्रवेश घेण्यास पात्र ठरतील. सदर अभ्यासक्रम ६ महिने कालावधीचा असून दर आठवड्यातील शनिवार व रविवार सकाळी व सायंकाळी अशा दोन वेळेत चालणार आहे. सदर अभ्यासक्रमाची विस्तृत माहिती विद्यापीठ संकेतस्थळावर कौशल्य विकास केंद्राच्या

[http://su.digitaluniversity.ac/WebFiles/Certificate%20Course%20in%20Acupressure\(1\)%2001022020.pdf](http://su.digitaluniversity.ac/WebFiles/Certificate%20Course%20in%20Acupressure(1)%2001022020.pdf) या लिंकवर उपलब्ध आहे.

सदर अभ्यासक्रमाचे शुल्क प्रती विद्यार्थी रु.८००० इतके असणार आहे. सदर शुल्क दोन हफत्यात ऑनलाईन पद्धतीने भरता येऊ शकेल. सदर अभ्यासक्रम हा विद्यापीठ कौशल्य विकास केंद्राचा स्वयंअर्थसहाय्यित तत्वावर चालविला जाणारा पदविका अभ्यासक्रम असल्याने या अभ्यासक्रमासाठी शासनाची कोणत्याही प्रकारची शिष्यवृत्ती अथवा शुल्क सवलत लागू असणार नाही. हा अभ्यासक्रम पूर्ण केल्या नंतर विद्यापीठ कौशल्य विकास केंद्राचे प्रमाणपत्र देण्यात येईल.

सदर अभ्यासक्रमाचे प्रवेशप्रक्रिया दि.१५ जून ते ३० जून २०२५ पर्यंत चालू राहणार असून सदर अभ्यासक्रमास प्रवेश मर्यादा ९० विद्यार्थी इतकी असून प्रवेशासाठी प्रथम येईल त्याला प्रथम प्रवेश या तत्वावर प्रवेश दिला जाईल. सदरच्या अभ्यासक्रमास प्रवेश घेण्यासाठी साठी विद्यापीठाच्या संकेत स्थळावर कौशल्य विकास केंद्राच्या

<http://su.digitaluniversity.ac/WebFiles/Admission%20Form%2023-09-2019.pdf> या लिंक मध्ये जाऊन एडमिशन फॉर्म डाऊनलोड करून तो पूर्णपणे भरून आरोग्य विज्ञान संकुलात जमा करावा. प्रवेश अर्ज व शैक्षणिक शुल्क पूर्ण भरल्याशिवाय प्रवेश ग्राह्य धरला जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

प्रवेश अर्ज व शैक्षणिक शुल्क पूर्ण भरल्याशिवाय प्रवेश ग्राह्य धरला जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

प्रवेश अर्जावर आपला फोटो चिटकवून अर्ज पूर्ण भरून त्या सोबत खालील कागद पत्रे स्कॅन करून जोडणे आवश्यक आहे.

१. १२ वी उत्तीर्ण प्रमाणपत्र
२. आधार कार्ड झेरॉक्स प्रत
३. शैक्षणिक शुल्क ऑनलाईन भरले असल्याच्या पुरावा-UTR number
४. आयडेंटिटी साईज २ फोटो
५. नाव बदल असल्यास विवाह प्रमाणपत्र अथवा गॅजेट.

अधिक माहिती साठी अभ्यासक्रम समन्वयक डॉ.अभिजित जगताप {संपर्क क्रमांक:९७३०१०५९६१ यांच्याशी सकाळी १०.३० ते सायंकाळी ६.०० या वेळेत संपर्क साधावा असे आवाहन विद्यापीठाच्या वतीने करण्यात येत आहे.

ऑनलाईन शुल्क भरण्यासाठी माहिती:

Name: Finance and Account Officer, Solapur University, Solapur

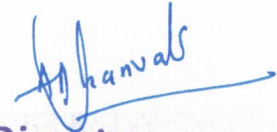
Name of Bank: Central Bank of India

Name of Branch: Kondi, Solapur

Account Number: 3177057679



IFSC Code: CBIN0282815

MICR Code: 413016005



Director

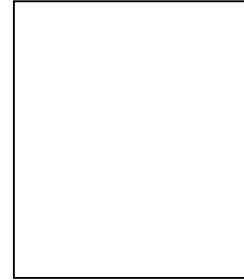
**School of Allied Health Science
Punyashlok Ahilyadevi Holkar
Solapur University, Solapur**

 <p>पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर सोलापूर विद्यापीठ ॥ विद्याया संयन्त्रा ॥</p> <p>NAAC Accredited-2015 B Grade (CGPA 2.62)</p>	<p>Punyashlok Ahilyadevi Holkar Solapur University, Solapur</p> <p>Skill Development Centre</p>	
---	---	--

Admission Form

Application Form for Admission to Skill Development Course.

To,
The Co-ordinator,
Skill Development Centre
Punyashlok Ahilyadevi Holkar Solapur University
Solapur-413225



Sir,

I request that I may be admitted to the Skill Development Centre for the course of _____

at the University School/Department / at affiliated college/ institute _____
for the year 20 - 20

Batch/ Session/(as Applicable) Morning Evening

Yours Faithfully,

Place _____

Date _____

(Signature of the Applicant)

PARTICULARS OF THE STUDENT

1. Name in full (in Block Letters, beginning with surname)

Surname	Name	Father's / Spouse	Mother's Name
---------	------	-------------------	---------------

2. Also in Devangari script _____

3. Address for Communication _____

4. Permanent address & contact number & E-mail ID _____

5. Religion: Hindu / Muslim / Christian / Sikh / Jain / Parshi / Buddhist / Indigenous Faith Caste / Sub caste:

6. Nationality: _____

7. Category: Open/SC/ST/VJ (A)/ NT (B) /NT (C) / NT (D)/ OBC / SBC / SEBC/EWS _____ If yes, please attach certificate. If such a certificate is not attached it will be presumed that the student does not belong to any such caste and no complaint thereabout will be entertained.

Courses which are self financed are not entitled for any concession/reimbursement.

8. Minority: (Tick ☐ the category applied)

Muslim/ Shaikh/ Jain/ Buddhist/ Christian / Gujrati / Urdu/ Hindu / Sindhi / Others

9. Date of Birth: _____

10. Male / Female / Other : _____

11. Married / Unmarried _____

12. I have paid the admission fee of Rs. _____ by cash / Demand Draft

(Encl. : D.D. No. _____ Bank: _____ dt _____

Cash Receipt No. _____ dt _____

13. Particulars of the Educational Background:

i) Name of the Last Exam : _____

ii) Name of the University / Board: _____

iii) Name of the College/ Institute: _____

iv) Year and Month of passing: _____

v) Class obtained: _____

vi) Total marks obtained _____ out of _____ Percentage _____

14. Father's / Mother's / Guardian's name and full postal Address

a) Relation with the applicant (If he is not father) _____

b) Annual income from all sources : _____

The above information is correct.

(Signature of the candidate)

Note:-

i) Attested copies of the statements of marks of SSC/ HSC/ B.Sc / B.C.A./ B.A./ B.Com./ any other graduate course must be attached. Adhar Card

ii) Incomplete application in this regard will not be considered.