



शासन अनुदानित जैन अल्पसंख्याक संस्था  
शेठ सखाराम नेमचंद जैन औषधालय ट्रस्ट संचालित  
**शेठ गोविंदजी रावजी आयुर्वेद महाविद्यालय**  
संलग्न  
शेठ सखाराम नेमचंद जैन आयुर्वेद रुग्णालय



■ महाविद्यालय  
२१/अ/१३, बुधवार पेठ,  
सम्राट चौक, सोलापूर - ४१३ ००२  
फोन : (०२१७) २३२४७३६  
E-mail : principal@sgrayurved.edu.in

■ रुग्णालय  
११८/११९, जुनी फौजदार घावडीजवळ,  
शुक्रवार पेठ, टिळक चौक, सोलापूर - २.  
फोन : (०२१७) २७२३६१८, २७२८३८५  
फॅक्स : (०२१७) २७२८३८५  
Website : www.sgrayurved.edu.in

जावक क्र. C/1092/2022-23

दिनांक : 29/10/2022

प्रति,  
मा. कुलसचिव,  
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ,  
नाशिक.

विषय : शैक्षणिक वर्ष २०२३-२४ करीता कायचिकित्सा व प्रसुतीतंत्र व स्त्रीरोग या विषयाच्या पदव्युत्तर पदवी अभ्यासक्रमाचे संलग्नीकरणाचे नुतनीकरण प्रस्ताव संलग्नीकरण शुल्क रू. १,५०,०००/- च्या आरटीजीएस च्या पावती सह विद्यापीठास सादर करणेबाबत .

संदर्भ : आपले पत्र क्र. मआवि/ईओ/पदवी व पदव्युत्तर/३११८/२०२२, दि. २४/०८/२०२२ .

महोदय,

शैक्षणिक वर्ष २०२३-२४ करीता आमच्या महाविद्यालयातील कायचिकित्सा व प्रसुतीतंत्र व स्त्रीरोग या दोन पदव्युत्तर पदवी अभ्यासक्रमाच्या संलग्नीकरणाचे नुतनीकरण (Continuation of Affiliation) चा प्रस्ताव सादर करित आहोत. सदर प्रस्तावासोबत संलग्नीकरण शुल्क रू. १,५०,०००/- (रुपये एक लाख पन्नास हजार फक्त) विद्यापीठास आरटीजीएस द्वारे दि. २५/१०/२०२२ रोजी पाठविले आहे. त्याचा युटीआर नं. **BARB722298473301** असा असून सोबत एच.डी.एफ.सी. बँक नाशिक शाखेवर केलेली आरटीजीएस पावतीच्या छायांकित प्रती सोबत जोडल्या आहेत.

आपला विश्वासु,



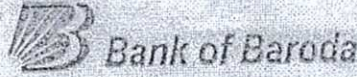
*[Signature]*  
प्र. प्राचार्य,

शेठ गोविंदजी रावजी आयुर्वेद  
महाविद्यालय, सोलापूर



*[Signature]*  
I/C. Principal  
Seth Govindji Rajori Ayurved  
Mahavidyalaya, Solapur.

*[Signature]*  
29/10/22  
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ  
महसुरुळ, वजी-दिंडोरी रोड, नाशिक - ४२२ ००४



Branch :

Date : 25/10/2020

Base Branch -	Main Branch
Account No. -	06370100016151
Name of account holder -	Seth Govindji Raoji Ayy. Mah.

RTGS / NEFT favouring :

Bank :-	HDPC Bank
Branch :-	Sandol Branch
IFS Code :-	HDPC0000240
Beneficiary's A/c No. :-	MUHSNR12114
Beneficiary's A/c Type :-	
Beneficiary's Name :-	Registered MUHS NASHIK

Amount of Remittance	1,50,000
Exchange	-
Total	1,50,000

Amount (in words) Rupees One Lakh Fifty thousand only.

Clerk/Cashier/Teller (Cheque(s) subject to realization) Acct.

Continuation of affiliation for P.G.

(Karyachikitsa & Prasabhi tantra evam stree rog.)

BARB722298473301



I/C. Principal Seth Govindji Raoji Ayurved Mahavidyalaya, Solapur.

I/C. Principal Seth Govindji Raoji Ayurved Mahavidyalaya, Solapur.



शेठ सखाराम नेमचंद जैन औषधालय व रुग्णालय ट्रस्ट संचलित  
शेठ गोविंदजी रावजी आयुर्वेद महाविद्यालय (संलग्न)  
शेठ सखाराम नेमचंद जैन आयुर्वेद हॉस्पिटल

महाराष्ट्र शासन  
अनुदानित

महाविद्यालय ■  
२१ / अ / १३, बुधवार पेठ,  
सम्राट चौक, सोलापूर - ४१३००२.  
फोन (०२१७) २३२४७३६

हॉस्पिटल ■  
११८ / ११९, शुक्रवार पेठ,  
टिळक चौक, सोलापूर - ४१३००२.  
फोन (०२१७) २७२३६१८, २७२८३८५

जावक क्र. C/1091/2022-23

दिनांक : 29/10/2022

प्रति,  
मा. कुलसचिव,  
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ,  
नाशिक.

विषय : शैक्षणिक वर्ष २०२३-२४ करीता पदवी अभ्यासक्रमाचे संलग्नीकरणाचे नुतनीकरण तसेच  
विस्तारीकरणाचा प्रस्ताव अर्जासहित प्रत्येकी शुल्क रू.२,००,०००/- च्या आरटीजीएस  
च्या पावती सह विद्यापीठास सादर करणेबाबत .

संदर्भ : आपले पत्र क्र. मआवि/ईओ/पदवी व पदव्युत्तर/३११८/२०२२, दि. २५/०८/२०२२ .

महोदय,

शैक्षणिक वर्ष २०२२-२३ करीता आमच्या महाविद्यालयाच्या पदवी अभ्यासक्रमाचे संलग्नीकरणाचे  
नुतनीकरण (Continuation of Affiliation) व संलग्नीकरणाचे विस्तारीकरण (Extension of  
Affiliation) चा अर्ज आवश्यक त्या सर्व कागदपत्रांसह सोबत पाठविला आहे .

संलग्नीकरणाचे नुतनीकरणाचे शुल्क रू.२,००,०००/- (रूपये दोन लाख फक्त) युटीआर  
नं. BARB52022102500856532 दि. २५/१०/२०२२ एच.डी.एफ.सी.बँक नाशिक शाखेवर  
केलेली आरटीजीएस पावतीच्या छायांकित प्रती सोबत जोडल्या आहेत .

आपला विश्वासु,

*[Handwritten Signature]*

प्र. प्राचार्य

शेठ गोविंदजी रावजी आयुर्वेद  
महाविद्यालय, सोलापूर

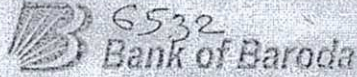


*[Handwritten Signature]*  
39/10/22  
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ  
महाराष्ट्र, वणी - दि. २५/१०/२०२२ - ४२२ ००४



*[Handwritten Signature]*  
I/C. Principal  
Seth Govindji Raoji Ayurved  
Mahavidyalaya, Solapur

UTR No - BARBR5202210250085



Branch:

Date: 25/10/2022

Base Branch - Main Branch
Account No. - 00370100016153
Name of account holder - Seth Govindji Raoji AM. Rao.

RTGS / NEFT favouring :

Bank: - HDFC BANK
Branch: - SANDOL BRANCH
IFS Code - HDFC0000240
Beneficiary's A/c No. - MUNK122114
Beneficiary's A/c Type: -
Beneficiary's Name: - Registrar MUHS, Nashik

Amount (Rs.)
Amount of Remittance - 200000/-
Exchange Branch * spores
Total - 200000/-

Amount (in words) Rupees Two  
Lakh only.

Clerk/Cashier/Teller Acct.  
(Cheque(s) subject to realization)



*gavde*  
I/C. Principal  
Seth Govindji Raoji Ayurved  
Mahavidyalaya, Solapur.

Continuation of Affiliation  
for UG.

*gavde*  
I/C. Principal  
Seth Govindji Raoji Ayurved  
Mahavidyalaya, Solapur.



शेठ सखाराम नेमचंद जैन औषधालय व रुग्णालय ट्रस्ट संचलित  
शेठ गोविंदजी रावजी आयुर्वेद महाविद्यालय (संलग्न)  
शेठ सखाराम नेमचंद जैन आयुर्वेद हॉस्पिटल  
महाविद्यालय ■ हॉस्पिटल ■  
२१/अ/१३, बुधवार पेठ, ११८/११९, शुक्रवार पेठ,  
सम्राट चौक, सोलापूर - ४१३००२. टिळक चौक, सोलापूर - ४१३००२.  
फोन (०२१७) २३२४७३६ फोन (०२१७) २७२३६१८, २७२८३८५

महाराष्ट्र शासन  
अनुदानित

जावक क्र. C/1093/2022-23

दिनांक : २९/१०/२०२२

प्रति,  
मा. कुलसचिव,  
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ,  
नाशिक.

विषय : शैक्षणिक वर्ष २०२३-२४ करीता पी.एच.डी. अभ्यासक्रमाचे संलग्नीकरणाचे नुतनीकरण प्रस्ताव संलग्नीकरण शुल्क रु. १५,०००/- च्या आरटीजीएस च्या पावती सह विद्यापीठास सादर करणेबाबत.

संदर्भ : आपले पत्र क्र. मआविवि/ईओ/पदवी व पदव्युत्तर/३११८/२०२२, दि. २४/०८/२०२२.  
महोदय,

शैक्षणिक वर्ष २०२२-२३ करीता आमच्या महाविद्यालयाच्या पीएच.डी अभ्यासक्रमाचे संलग्नीकरणाचे नुतनीकरणाचा अर्ज आवश्यक त्या सर्व कागदपत्रांसह सोबत पाठविला आहे.

संलग्नीकरणाचे नुतनीकरण फी रु. १५,०००/- (रूपये पंधरा हजार फक्त) एच.डी.एफ.सी. बँक नाशिक शाखेवर केलेली आरटीजीएस पावतीची छायांकित प्रत युटीआर नं. BARB722298472368 दि. २५/१०/२०२२ सोबत जोडला आहे.

आपला विश्वासु,

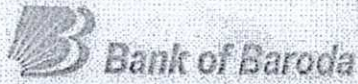


*Yamab*  
प्र. प्राचार्य,  
शेठ गोविंदजी रावजी आयुर्वेद  
महाविद्यालय, सोलापूर



*Yamab*  
I/C. Principal  
Seth Govindji Raoji Ayurved  
Mahavidyalaya, Solapur.

*39/10/22*  
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ  
म्हसूरुळ, वणी-दिंडोरी रोड, नाशिक - ४२२ ००४



F.No.404

Branch :

Date : 25/10/2022

Base Branch - Main Branch
Account No. - 4390100016151
Name of account holder Seth Govindji Raoji A.Y. Mah.

RTGS / NEFT favouring :

Bank : - HDFC Bank
Branch : - Sandoz Branch
IFS Code : - HDFC0000260
Beneficiary's A/c No. : - MUHSNR12211
Beneficiary's A/c Type : -
Beneficiary's Name : Registrar MUHS, Nashik

BARBT 22298472368

Amount (Rs.)
Amount of Remittance - 15,000/-
Exchange -
Total - 15,000/-

Amount (in words) Rupees Fifteen thousand only.

Clerk/Cashier/Teller (Cheque(s) subject to realization) Accit.

Continuation of Affiliation for Ph.D.



*Jeeval*  
I/C. Principal  
Seth Govindji Raoji Ayurved  
Mahavidyalaya, Solapur.

*Jeeval*  
I/C. Principal  
Seth Govindji Raoji Ayurved  
Mahavidyalaya, Solapur.

# NEW SAI ENTERPRISES

Domestic Commercial RO Services

34/2/73, Ashok Chowk, Nea Pachha Peth, 70ft Road,  
Saibaba Chowk, Solapur.  
Ravi Battul : 9503931951 / 7058777723

Customer's Name & Address

श्री ० अशोक चव्हाळ नमवडे जल अशुद्ध  
अशोक चव्हाळ साबाबा चौक.

Mobile \_\_\_\_\_

Customer Code :

Customer ID :

Model :

Date of Installation : 1-3-22

Unit SL.No.: : 1-3-23

Ownership Mapping

Year of Purchase :

Status :

IW  IC  OW/OC

Visit Date & Type	Work Details	Parts Replaced If Any	ICR/ICCR No.Date	Amount Charged	Customer's Remarks & Signature	STS Signature
1) 2-4-22	S/L	—	—	—		
2) 5-5-22	S/L	—	—	—		
3) 10-6-22	S/L	—	—	—		
4) 4-7-22	S/L	—	—	—		

Visit type - 1 = INSTALLATION

S.R = Service request

MS = Mandatory Service

CS = Contract Service

I/C. Principal

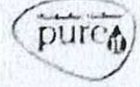
Seth Govindji Raoji Ayurved  
Mahavidyalaya, Solapur.

# NEW SAI ENTERPRISES

AQUA GRAND+



34/2/153 Ashok Chowk, New Pachha Peth, 70ft Road, Solapur.  
Cell : 9503931951, 7058777723



DEALS IN ALL TYPES OF WATER PURIFIERS, IRO SYSTEMS, INDUSTRIAL RO SYSTEM & SPARES

CUSTOMER'S NAME: Shet Sateenram  
Nemchand Jain Ayurvedic  
ADDRESS: Solapur

INVOICE NO.: 351

DATE:

NAME OF SWE

UNIT NO. :-

INSTALLATION :-

LANDMARK :-

CONT. NO.: Mo.

Land L:-

SR.NO.	DESCRIPTION OF MODELS	QTY.	PRICE	TOTAL VALUE
	RO Panel LED			7400/-
	1 year warranty			
				7400

In Words Seven thousand four hundred

MODE OF PAYMENT: \_\_\_\_\_



- एकदा विकलेला माल परत घेतला जाणार नाही.
- वॉरंटीमध्ये झिजणारे पार्ट बदलून मिळणार नाही. (जसे फिल्टर)
- बुकींग कोणत्याही परिस्थितीत कॅन्सल केली जाणार नाही.
- सर्व्हिसिंगसाठी फक्त ऑफिसमध्येच संपर्क करावा. इतर कोणाला संपर्क करुन नये.
- कृपया टेक्निशियनला अधिक पैसे देऊ नयेत.

Balance Payment

Customer's Signature

For : NEW SAI ENTERPRISES

Seth Govindji  
I/C. Principal  
Seth Govindji Raoji Ayurved  
Mahavidyalaya, Solapur.





# UNIVERSAL

## SECURITY SERVICE



Office : Markandeya Nagar, Kumtha Naka, Solapur. Cell : 9422653771, 7385825540

At/s. Sheth Sakhasam Nemchand  
Jain Ayurved Hospital

Month of Feb 23

Bill No. **492**

Date : 28/02/23

Sr. No.	Particulars	No. of Duties	No. of Persons	Rate Per Head / Month	Amount
1)	Security Guard	28	01	10000/-	10000/-
2)	Bouncer				
3)	House Keeping				
4)	Ladies Guard				
5)	Spacial Duty				
<p><i>(Signature)</i> आर. एम. ओ. शेठ सखाराम नेमचंद आयुर्वेद रुग्णालय, सोलापूर.</p>		<p><i>(Signature)</i> प्रशासकीय अधिकारी शेठ सखाराम नेमचंद आयुर्वेद रुग्णालय, सोलापूर.</p>		<p><i>(Signature)</i> प्राचार्य तथा वैद्यकीय अधिकारी शेठ गोविंदजी रावजी आयुर्वेद महविद्यालय, संलग्न रुग्णालय, सोलापूर.</p>	
	Net Payment		Rs.		10000/-

In Word Rs. Ten thousand only -

Receiver's Sign.

*(Signature)*  
Hon. Secretary  
**PASS FOR PAYMENT**

Universal Security Services  
*(Signature)*  
Proprietor



*(Signature)*  
I/C. Principal  
Seth Govindji Raoji Ayurved  
Mahavidyalaya, Solapur.