



शारीरिक शिक्षा खेलकूद विभाग

डा० भीमराव आंबेडकर विश्वविद्यालय

आगरा



डा० अखिलेश चन्द्र सक्सैना
निदेशक
शा०शि० खेलकूद विभाग
Email :- dr.acsaxena1@gmail.com
Mob :- +91 9897328756

पत्रांक संख्या : शा०शि० खेलकूद / 263 / 2026
दिनांक : 24 / 09 / 2026

सेवा में,

प्राचार्य/प्राचार्या/आयोजन सचिव
विश्वविद्यालय से सम्बद्ध समस्त महाविद्यालय

महोदय/महोदया,

आपको सादर अवगत कराना है कि:-

1. प्रत्येक खिलाड़ी का अंतर महाविद्यालयी खेल प्रतियोगिता में प्रतिभाग करने से पूर्व AIU द्वारा जारी लिंक <https://sports.aiu.ac.in/register> पर पंजीकरण कराना अनिवार्य होगा पंजीकरण से करने से पूर्व खिलाड़ी को <https://account.khelointia.gov.in/#/registration> लिंक पर NSRS ID बनानी होगी तभी खिलाड़ी का AIU के द्वारा जारी लिंक पर पंजीकरण हो पायेगा।
2. प्रायः यह देखा गया है कि पूर्व वर्षों में अंतर महाविद्यालयी खेल प्रतियोगिता में अंतर विश्वविद्यालय स्तर पर चयनित खिलाड़ियों के नाम हाईस्कूल प्रमाण पत्र अनुसार अंकित नहीं किये गये थे जिसके कारण खिलाड़ी/विभाग को काफी परेशानियों का सामना करना पड़ा। अतः आपसे अनुरोध है कि सत्र 2026-27 में खिलाड़ियों की सूची में हाईस्कूल अंकतालिका अनुसार ही नाम अंकित करने का कष्ट करें।
3. समिति द्वारा निर्णय लिया गया कि पृथक-पृथक अंतर महाविद्यालयी प्रतियोगिताओं में खिलाड़ी द्वारा INDIVIDUAL प्रतिभाग करने पर आयोजन सचिव द्वारा प्रतिभाग के रूप में अधिकतक ₹0 500/- (पाँच सौ रुपये मात्र) लिये जायेंगे।
4. खेलकूद विभाग द्वारा अंतर महाविद्यालय स्तर हेतु पात्रता प्रमाण पत्र का प्रारूप जारी किया जा चुका है। कृपया खेलकूद विभाग द्वारा जारी पात्रता प्रमाण पत्र में महाविद्यालय द्वारा प्रतिभाग करने वाले खिलाड़ियों की जानकारी एवं आयोजन सचिव द्वारा विभाग द्वारा जारी प्रारूप पर कम्प्यूटर द्वारा अंकित करने उपरान्त ही सम्बन्धित को प्रेषित करने का कष्ट करें। (संलग्नक प्रारूप)
5. अंतर महाविद्यालय खेलकूद प्रतियोगिता की सम्पूर्ण पत्रावली आयोजन सचिव द्वारा ससमय विभाग को प्रेषित करना अनिवार्य होगा जिससे अंतर विश्वविद्यालय स्तर हेतु अग्रिम से सम्बन्धित पत्रावली ससमय विभाग द्वारा उच्चाधिकारियों के समक्ष प्रेषित की जा सके।

6. किसी कारणवश अंतर महाविद्यालय खेलकूद प्रतियोगिता की सम्पूर्ण पत्रावली आयोजन सचिव द्वारा ससमय विभाग को प्रेषित नहीं की जाती है तो उसकी पूर्ण जिम्मेदारी आयोजन सचिव की होगी।
7. विश्वविद्यालय द्वारा नामित प्रतियोगिता से सम्बन्धित पर्यवेक्षक को प्रतियोगिता की विस्तृत रिपोर्ट 05 जियोटैग फोटो के साथ dr.acsaxena1@gmail.com पर प्रतियोगिता के आयोजन उपरान्त 02 कार्यदिवस में भेजने का कष्ट करें जिससे विभाग द्वारा अग्रिम धनराशि से सम्बन्धित पत्रावली में आपके द्वारा प्रेषित रिपोर्ट को उच्चाधिकारियों के संज्ञान हेतु प्रेषित किया जा सके।
8. अंतर विश्वविद्यालय स्तर पर चयनित खिलाड़ियों से सम्बन्धित सम्पूर्ण जानकारी की सूची विभाग द्वारा जारी प्रारूप पर कम्प्यूटर द्वारा अंकित करने उपरान्त पर्यवेक्षक/चयनकर्ता/आयोजन सचिव के हस्ताक्षरयुक्त हार्ड कॉपी पत्रावली में संलग्न कर खेलकूद विभाग में प्रेषित करें तथा साथ ही साथ अंतर विश्वविद्यालय स्तर पर चयनित खिलाड़ियों की सूची की सॉफ्ट कॉपी dr.acsaxena1@gmail.com पर भेजने का कष्ट करें।
(संलग्नक प्रारूप)


डा० अखिलेश चन्द्र सक्सैना
निदेशक
शा० शिक्षा खेलकूद विभाग
Dr. A.C. Saxena
Sports Officer/Director
Dept. of Physical Education & Sports
Dr. B.R.A. University, Agra

SELECTION LIST FOR 2026-27																
Name of the Organizing Secretary :-										INTER-UNIVERSITY LABLE			Game name :-			
Name of the Host College :-										Section:- (M/W)						
Name of the Selection list prepared by.:-										DATE:-						
Contact No of Organizing Secretary :-																
S.NO.	Name of Sportsperson	Father's Name	Mother Name	Date of Birth	College	Date of Year Passing qualifying Exam for First admission to a College		PresentClass /Semester	Name of the Present Course	Duration of the Course	Date & Year of First Admission		Number of Years of previous participation while	AADHAR No. (Mandatory)	AIU REGISTRATION NO. AND MOBILE NO.	PHOTO
						Name of Exam	Date & Year				Universi ty	Present Course				
	1	2	3	5	4	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1						10+2										
2						10+2										
3						10+2										
4						10+2										
5						10+2										
6						10+2										
7						10+2										
8						10+2										
9						10+2										
10						10+2										

SING OF OBSERVER

SING OF SELECTORE-1

SING OF SELECTORE-2

Signature of the Organizing Secretary With Seal

ELIGIBILITY PROFORMA INTRE-COLLEGIATE TOURNAMENTS 2026-27

Name of the Tournament :-

Name of the Host College :-

Name of the Coach & Contact No:-

INTER-COLLEGIATE LABLE

Section:- (M/W)

Name of the Participating College:-

DATE:-

S.NO.	Name of Sportsperson	Father's Name	Mother Name	Date of Birth	College	Date of Year Passing qualifying Exam for First admission to a College		PresentClass /Semester	Name of the Present Course	Duration of the Course	Date & Year of First Admission		Number of Years of previous participation while	AADHAR No. (Mandatory)	AIU REGISTRATION NO. AND MOBILE NO.	PHOTO
						Name of Exam	Date & Year				Universi ty	Present Course	Present Course			
	1	2	3	5	4	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1						10+2										
2						10+2										
3						10+2										
4						10+2										
5						10+2										
6						10+2										
7						10+2										
8						10+2										
9						10+2										
10						10+2										

MIGRATION CASES:-

Certified that Sports Person (s) listed at Sl.No.(S)_____above is/are migration cases. He/She/They Has /Have been admitted to the College .

_____duly enrolled student(S) for_____College Courses /class of not less than one academic year 's

duration for which examination are aslso conducted by the College.

Date:-

Seal of the College/Campus

Signature of the Principal/Director