

**Channabasweshwar Pharmacy College (Degree)**

Kava Road, Basweshwar Chowk, Latur-413512 (Maharashtra)

Phone No. (02382) 240192, Fax-(02382) 243855

Email- channabasweshwar@gmail.com Website- www.cdphl.org

Approved by:- Govt. Of Maharashtra, AICTE &amp; PCI New Delhi, Affiliated to :- S.R.T.M.University Nanded.

DTE Code :- 2253, University Code :- 947

**Report of the Collaborative Events with Mauli Blood Centre, Latur**

Channabasweshwar Pharmacy College (Degree), Latur and Mauli Blood Centre, Latur entered into collaboration for various extension activities including blood donation, sugar and blood pressure measurement of faculty members and students etc. Since then, a number of collaborative events are organized. The list of these events is as follows;

Sr. No.	Activity	Date of Activity	Venue	Total No. of Participants
1	Blood donation camp	04/02/2023	Channabasweshwar Pharmacy College	Approx. 25
2	Blood Pressure and sugar measurement	04/02/2023	Channabasweshwar Pharmacy College	Approx. 30




**Principal**  
Channabasweshwar Pharmacy  
College (Degree), Latur

**1. Blood Donation Camp organised on 04/02/2023 at college campus**



**Inauguration of Blood donation camp by the hands of Secretary Mr. Bhimashankar Devnikar sir**



  
**Principal**  
Channabasweshwar Pharmacy College  
(Degree), LATUR




**Blood donor's felicitated by offering memento**



**Blood donors with Teaching and non- teaching staff members**




  
**Principal**  
 Channabsweshwar Pharmacy College  
 (Degree), LATUR

Our College students and faculty members got certificates after completion of blood donation on 04/02/2023

 <p>FDA Mfg. Lic No. AD/BB/34 माऊली प्रतिष्ठान लातूर द्वारा संचलित <b>माऊली ब्लड सेंटर</b> BLOOD COMPONENT &amp; APHERESIS CENTRE, LATUR केलास प्लाझा, दयानंद कॉलेज समोर, बाशी रोड, लातूर - 413512. फोन : 02382-224000, मोबाईल - 9420292039, 7058899995</p> <p>नंबर : 450 नांव : _____ _____</p> <p>रजि.क्र. <input type="text"/> दिनांक _____ रक्तगट <input type="text"/> पेशन्टचे नाव _____ _____</p> <p>रक्तदाता रक्त संक्रमण अधिकारी ❖ या कार्डवर पेशन्टसाठी (ब्लड) बॅग मिळण्याची मुदत एक वर्ष ❖</p>	 <p>FDA Mfg. Lic No. AD/BB/34 माऊली प्रतिष्ठान लातूर द्वारा संचलित <b>माऊली ब्लड सेंटर</b> BLOOD COMPONENT &amp; APHERESIS CENTRE, LATUR केलास प्लाझा, दयानंद कॉलेज समोर, बाशी रोड, लातूर - 413512. फोन : 02382-224000, मोबाईल - 9420292039, 7058899995</p> <p>नंबर : 450 श्री/श्रीमती _____ _____</p> <p><b>ऐच्छिक रक्तदाता प्रमाणपत्र</b></p> <p>आपण मानवतेची जाण ठेऊन रक्तदानाच्या उदात्त कार्यात सहभागी झालेले आहात. मानवी जीवनातील आपण दिलेल्या या सर्वश्रेष्ठ दानाने एक प्राणज्योत आज प्रज्वलित होत आहे. त्याचे सर्व श्रेय आपणास आहे. आपण प्रज्वलित केलेल्या जीवनज्योतीच्या प्रकाशातून अनेकांना आपल्या उज्वल त्यागाची सतत साक्ष मिळेल. आम्हास आपला सार्थ अभिमान वाटतो.</p> <p><i>धन्यवाद</i></p> <p>र.क्र. _____ दिनांक _____ रक्तगट _____ रक्त संक्रमण अधिकारी अध्यक्ष</p>
---	--



  
Principal  
Channabasweshwar Pharmacy College  
(Degree), LATUR

## 2. Blood Pressure and sugar measurement at college campus




**Blood Pressure and sugar measurement of Secretary Mr. B. J. Devnikar sir**



**Blood Pressure and sugar measurement of Professor Dr. Nagoba S.N.**



  
**Principal**  
Channabasweshwar Pharmacy College  
(Degree), LATUR