

Govt. College of Pharmacy, Amravati

E-Magazine

Issue -01
Year-2019



Kathora Naka, Amravati 444 604, MS, India
0721 2531690

www.gcopamravati.ac.in

Editor

Dr. Sharada L. Deore

Associate Professor

Vision:

Journey towards the development of technical excellence among the students to make them globally competent pharmacists.

Mission:

To prepare Graduates

Globally competent pharmacist

With skills and attitude for creation of professional and social environment

To engage in life-long learning processes

Program

Educational

Objectives

(PEOs):

To prepare Graduates

With a core and basic knowledge in pharmaceutical sciences

Competent to deal with pharmaceutical challenges for professional development

With integrity and ethics to become socially responsible pharmacist

*Journey towards
Academic and
Technical*

Index

- ✚Articles: Scientific and General
- ✚Poems (Hindi/Marathi/English)
- ✚Fine art (Drawing/Paintings)
- ✚NSS activities
- ✚Cultural Events
- ✚Annual Sports activities
- ✚GCOPA events
- ✚Workshops/Trainings/Seminar
- ✚Guest lectures
- ✚Campus interviews
- ✚Alumni activities
- ✚Student Achievements
- ✚IPC-2019



From the Principal's desk

I am glad to present E-magazine-2019 which aims to respect and appreciate the unique individuality of each student and inspire them focus equally on curriculum as well as co-curricular activities in college life. This E-magazine is perfect platform to present intellectual, social, moral, spiritual & physical potential of students.

GCOPA always wish to provide a multitude of activities and opportunities for self fulfillment of student. Academic achievements of our students in year 2018-19 personify the untiring spirit that proclaims he/she is an achiever and an indication of hope for a better tomorrow.

As John Dewey said, "Education is not merely a preparation for life but life itself". With this note, I wish you all happy reading experience of this E-magazine-2019.

Dr. S. S. Khadabadi

SCIENTIFIC ARTICLES

Traditional knowledge and Intellectual Property Rights

Sharada L Deore

Abstract: With the tremendous advancement in information technology and market value of herbal products, the safety, efficacy and quality of herbal traditional medicines has become the concern subject of researchers. The traditional medicine and associated knowledge can be patented by research institutes, scientists and industry is the major reason of increasing international attention in recent years. However the issues relating to the protection of herbal knowledge, biodiversity, inventions and practices of traditional and indigenous medicine must be solved with some modifications in present Intellectual Property Rights and implementing some new amendments. The present paper is the outline of status and issues related to Herbal/ Traditional medicines, associated knowledge and Intellectual Property Rights.

Keywords: Intellectual Property Rights, Traditional medicine, Traditional knowledge, geographical indication



Patent: protection to one's invention (novel, non-obviousness and utility) for technological, economical advances as well as promotion to creativity with award of solely benefits



Industrial design: eye appealing designs of useful articles (ornamental or aesthetic) despite of distinctive or functional necessity e.g. teapot



Copyright: Legal rights granted to a work of authorship/ creator e.g. music, writing, dance, software and web sites etc.



Trademark: distinctive and deceptive sign to distinguish goods and services e.g. Star of Mercedes, logo of university, brand names



Geographical indication: indication and appellation of origin of goods and service

BIOPIRACY

- US Patent of healing properties of turmeric
- Europe & US patent on insecticidal uses of Neem

USE BY THIRD PARTIES

- Kani tribes from kerala
- Bela community from Mali
- Samoa tribes from America
- San people from Africa
- Shaman Pharmaceuticals

GEOGRAPHICAL INDICATIONS

- Basmati name used by US Firm Rice-Tec Corporation
- Darjeeling tea exploited internationally

Walking Corps Syndrome: Detection and Management

Introduction

Cotard syndrome, Cotard delusion, walking corps syndrome is a rare condition among people marked by the false belief that their body part or entire body is dead, dying or don't exist. It usually occur with severe depression and some psychotic depression and disorders

History and origin

A Cotard delusion was named after the French neurologist Jules Cotard who formerly identified the illness in 1880 and describes it as the delirium of negation. He noted that first case of a woman describe as made moiselle X who denied the existence of her body and therefore need to eat and said she was damned to eternal damnation and therefore could not die a natural death. Later she died due to natural starvation.

Symptoms and causes

One of the main symptoms of Cotard's syndrome is nihilism, which means nothing has value or meaning and nothing ever exists. Some people feel this way about their entire body and other only feel it in regard to specific organs.

Other symptoms includes,

- Anxiety,
- Hallucination,
- Hypochondria,
- Preoccupation with hurting themselves or death,
- Guilt.

Researchers are not sure what causes Cotard's delusion, but there are few possible risk factors. Some scientist says it is caused due to damage frontal & parietal lobe which leads to malfunctioning of Fusiform Gyrus- a structure which recognizes face OR controls emotions.

Certain study & imaging study shows atrophy in frontal lobe. Women seem to be more likely to get it & average age for this disorder is considered to be 50 years.

Certain Risk factors include:

- Bipolar disorder
- Catatonia
- Schizophrenia & Severe depression
- Brain infection, tumour & Brain traumatic injury

Diagnosis

There is no standardized list of criteria used to make diagnosis. It is based on patient's history & symptoms. Identification of syndrome relies heavily on clinical interpretation. Certain diagnostic tests are used to rule out other similar related disorder. CT scan (Computed tomography), MRI (magnetic Resonance Imaging), SPECT (Single Photon Emission Computed Tomography) can be used to study detailed, 3D image of organ & tissues within body. EEG (Electro Cardiograph) can be used to detect electrical activity in the brain.

Management & Treatment:

It includes mainly:

Pharmacotherapy: Pharmacotherapy includes the mainly consumption of antidepressants (Sertraline, Fluoxetine)

- Antipsychotic (Olanzapine, Quetiapine)
- Mood stabilizer (Lamotrigine, Valproate)
- Psychotherapy & behavioral therapy

Electro convulsive therapy: It is a procedure that is done under general anaesthesia in which small currents are passed through the brain causing changes in brain's chemistry.

Effectiveness of treatment may depend on what stage the patient is in;

Sr. No.	Stages	Characteristic features	Therapy
1	Germination Stage	Depressive mood, extreme worry, un-wellness & excessive fear	Antidepressants with mood stabilizer
2	Blooming Stage	Delusion of being dead or immortal with anxiety & negativism	Above therapy with addition of psychotherapy & behaviour therapy
3	Chronic Stage	Severe depression due to emotional disturbances	As above with addition of ECT


Ankit Vinod Dehankar
Pharm.D Third Year

Superstition and Science behind the Medicinal Plants


Sanjivani Gulahne, B.Pharm Third Year
Sharada Deore, Associate Professor

India is a rich of varied heritage. Plant worshipping is an integral part of Indian culture. The true spirit behind worshipping is utility of plants but with the passage of time, many unexplained things and ideas have crept in making the original idea hind behind. Also the accidental happening and sometimes vested interests make the further things complicated thus generating the concept of superstition. Superstition may be defined as “a customary practice, belief or option with no apparently rational basis and which is carried on from generation to generation without its significance.”

Many of the superstitions are familiar to most of us; some are unique to certain regions of the country. Though of diverse origins, there is a common link between many, which indicates. India's basic unity even in ancient times, so now, we are of the opinion that, India with its profound intellectual heritage could not be a reservoir of meaningless and irrational beliefs. Each superstition must have some rationale behind it in the ancient set up in which it originated. With the passage of time some superstition has lost their original meaning, because modern man has less time for the things that interested the ancients. In the past, man noticed the mystery of everything around him, and looked at life with awe and wonder. He was receptive to everything's and arrived at conclusions which he considered best for his welfare. He was less rational but more intuitive. Thus the superstition though may be irrelevant today and are milestones on the road of human understanding and rationalization of cause and effect concept. Therefore our scientific knowledge of the plants has been helpful in interpreting many of the concepts behind superstition. Following are the some plants associated with superstitions prevalent in India.

S. N o.	Name of the plant	Biological Source	Superstition Behind this Plant	Scientific Reason Behind this Plant
1.	Peepal tree 	Whole plant of <i>Ficus religiosa</i> Family–Moraceae	It is believed that watering, worshipping and the process of circling around the Peepal tree gives abundance of wealth, fame, happiness and good luck for an individual because Lord Vishnu and Lakshmi reside in it	Peepal is great source of Oxygen, it purifies surrounding and kill harmful bacteria as it releases oxygen even during night due to special photosynthesis process called Crassulacean Acid Metabolism(CAM) It has antimicrobial, anti-diabetic, anticonvulsant, wound healing, anti-inflammatory and analgesic property.

2.	<p>Tulsi leaves</p> 	<p>Fresh and dried leaves of plant <i>Ocimum sanctum</i> Family - Lamiaceae</p>	<p>Never chew Tulsi leaves: According to belief, Tulsi is the wife of Lord Vishnu, thus chewing it is considered as a disrespectful act.</p>	<p>It contains raw arsenic and mercury thus chewing it directly causes the teeth to become yellow or result in the degradation of enamel. The extracts is useful for curing various diseases such as the common cold, inflammation, malaria, heart disease, headaches, stomach disorders, kidney stones, heart disorders, and many more. The Indian basil Tulasi also aids in the purification of atmosphere. Its leaves give relief in stress and cold. It enhances the concentration power of the person and also sharpens the memory.</p>
3.	<p>Betel leaves</p>  	<p>Fresh leaves of plant <i>Piper betel</i> Family - Piperaceae</p>	<p>Betel leaves are use during puja for kalash. Because Hindus belief that different deities reside in leaf</p>	<p>The essential oils such as 'Chavicol' contain in the leaves show antibacterial properties. Therefore, leaves prevent bacterial growth and purify water. Piper betel helps in curing various diseases like diabetes, hypertension, brain toxin, halitosis, boils and abscesses, obesity, wound healing, voice problems, conjunctivitis, constipation, headache, hysteria, itches, mastitis, mastoiditis, leucorrhoea, otorrhoea, ringworm, swelling of gum, rheumatism, abrasion, cuts and injuries etc.</p>
4.	<p>Mango leaves</p> 	<p>Fresh leaves of plant <i>Mangifera indica</i> Family - Anacardiaceae</p>	<p>Mango leaves are use as Toran or Bandhanvaar. Because leaves are believe to be the residence of Gods like Lakshmi, Govardhan, Gandharva</p>	<p>They absorb excess of carbon dioxide from surrounding air and release oxygen which help to keeping the surrounding atmosphere clean and hygienic. Mango possesses antidiabetic, anti-oxidant, anti-viral, cardiogenic, hypotensive, anti-inflammatory properties. Various effects like antibacterial, anti-fungal, anthelmintic, anti-parasitic, anti-tumor, anti HIV, anti bone resorption, antispasmodic, antipyretic, antidiarrheal, antiallergic, immunomodulation, hypolipidemic, anti-microbial, hepatoprotective, gastroprotective.</p>
5.	<p>Durva or</p>	<p><i>Cynodon</i></p>	<p>According to the</p>	<p>Durva produce heat reducing and</p>

	<p>Doob grass</p> 	<p><i>dactylon</i> Family - Poaceae</p>	<p>story, in order to protect people of earth from a fierce demon Anasura, Lord Ganesha swallowed him. After which Lord Ganesha suffered from terrible burning sensation all over his body. His heat did not lessen by any means. At the end it was relieved by application of paste of Durva.</p>	<p>cooling property due to presence of medicinal agent Flavonoids. Durva is used internally for treating epilepsy, hysteria, bleeding in dysentery, piles, hematuria, epistaxis, menorrhagia, diarrhea, raktapitta, syphilis, urinary tract infection and many other diseases. Durva or doob grass is haemostatic, refrigerant, healer, and antibacterial.</p>
--	---	---	--	--

Major breakthroughs in Pharma world

Radha Ingole
B.Pharm Third Year

The Indian Pharmaceutical Industry is the 3rd largest pharmaceutical market in terms of volume and 10th largest in terms of value, contributing towards 10% of global production. The Pharma industry in India has remained on a strong growth trajectory, over the past few years, is expected to increase to USD 48 billion by 2017-18 at a CAGR of 14%. As tremendous opportunity opens up in the Generics space over the next 5 years, there will be an increase in bulk drug exports for off-patent products, which will drive overall exports. The next 5 years will provide a dynamic environment for domestic and international players to work towards robust growth and enable better and affordable health outcomes. With support from the Government and private sector, the Indian Pharmaceutical Industry will certainly grow exponentially and provide high quality, technologically advanced and affordable health solutions to India's 1.25 billion citizens.

Sr. No	Case study	Case review	Effect
1	Banned Combination Drugs	In 2010, The Union Ministry Of Health has banned the manufacture, sale or distribution of as many as 328 varieties of combination drugs. The (FDC). Fixed Drug Combination medicines are two or more drugs contained in a single dose. They are manufactured to evade price control measures, and are low cost drugs that can treat multiple diseases. With the ban, popular drugs like Saridon (painkiller), Gluconorm PG (for diabetes), Lupidiclox (antibiotic), will be no more in sale.	This move will likely to affect over 6000 medicines brands worth about Rs 25000crore which ultimately downs the worth of pharma sector, across the country. This helps to avoid the irrational use of FDC medicines.

2	Application of GST on life saving drugs.	The GST rates for medicines were decided by the GST Council in the meeting held on 3 rd June, 2017. GST is levied in 5 different rates, specifically NIL, 5%, 12%, 18%, and 28% based on HSN (Harmonized System Of Nomenclature), which is 8 digit code for identifying the appropriate rate of GST on different goods as per GST rules. Analysts specify the GST rate up to 12% to be neutral tax rate. GST Council has finalized the tax rates of the goods in NIL, 5% and 12% to make medicines affordable for everyone.	Implementation of GST has both positive and negative effect on pharma industry. The biggest advantage for the companies would be the reduction in overall transaction costs with the withdrawal of CST (Central Sales Tax). GST increase the indirect tax paid by pharmaceutical companies by 60% and MRP by 4% thus leaving a tax rate of 15% which is a negative impact.
3	Patent expiration of blockbuster drugs.	The period between 2011 and 2016, when hundreds of billions of dollars worth of branded drug sales lost patent protection. Some of the blockbuster drugs or drugs over \$1 billion per year that becomes generics in that period include cholesterol drug Lipitor and blood thinner Plavix, Stelara, Avastin, Rituxan, Herceptin. The biggest drug that faces the loss is Humira, the best selling drug in the world. Also Celgene's chemotherapy drug Revlimid, which was the second largest selling drug in world in 2017.	Patent protection doesn't lasts forever and this will lead to big losses in pharma industry. There is loss of \$8.2 billion sales of Celgene's.
4	Pharma emerging markets	In February 2015, Sun Pharma and Ranbaxy merged. Sun pharma has struggled to improve its Ebitda (earnings before interest, taxation, depreciation and amortization) margins to the 2003-04 levels.	A year after the deal was announced, in a cashless share transaction, it worth \$3.2 billion.
5	A story of price control	In May 2013, National Pharmaceutical Pricing Authority (NPPA), which was set up in 1997 to implement the drug price control order. This was the turning point because the national List of Essential medicines expanded to 628 formulations from just 74 under drug price control order.	The effect was found that the series of price cuts followed in subsequent years in antibiotics, anti-diabetics, cancer and blood pressure drugs among others.

Market of Enteric Coated Tablets

Anil Badnale

M.Pharm-Pharmacognosy Second Year

The word “enteric” indicates small intestine therefore enteric coatings prevent release of drug before it reaches in the small intestine. An enteric coating is a pH sensitive polymer barrier applied on tablet that prevent its dissolution or disintegration in acidic environment of stomach (pH 1.5 -3.5), after passing through the stomach the coating then disintegrate in alkaline environment of small intestine (pH 6.5 – 7.5). Enteric coated tablets also called as ‘Gastro resistant tablets’ because enteric coated tablet resist to the gastric fluid. The first enteric coated tablet was introduced by ‘UNNA’ in 1884 in the form of keratin coated pills. The enteric coated polymers remain unionize at low pH, and therefore remain insoluble. But as the pH increases in the GIT, the acidic functional groups are capable of ionization, and the polymer swells or becomes soluble in the intestinal fluid.

Reasons for enteric coating on tablet are to prevent gastric irritation or nausea, protection of drug from the acidic environment of the stomach, for the delivery of drugs in small intestine for optimum adsorption, to provide a delayed-release component for repeat action, required for minimizing first pass metabolism of drug. Enteric-coated tablets are delayed-release tablets that are intended to resist the gastric fluid and to release their active substance in the intestinal fluid. Coating of tablet with suitable enteric coating material required to disintegrate and release the drug in intestine different polymer were used in enteric coatings include CAP, PVAP and HPMCP, chitosan, xantham gum, fatty acids, waxes, shellac, plastics and plant fibers. One should know methods of manufacturing and evaluation of enteric coated tablets, varies enteric coating natural polymers, their ideal properties, their chemical structure. Enteric coated polymers remain unionize at low pH, and therefore remain insoluble. But as the pH increases in the GIT, the acidic functional groups are capable of ionization, and the polymer swells or becomes soluble in the intestinal fluid. Enteric coating protects the stomach against drugs which causes gastric irritation also protect the drug which is unstable in gastric fluids. The enteric coating was done on different type of dosage form like tablets, capsules, pellets, granules.

Enteric Coated Tablets Available in Market

Sr .no	Brand name	Active ingredient	Manufactured by
1	Dulcolax	Bisacodyl	Gericare
2	Arthrotec	Diclofenac	Pfizer
3	Colosalazine – EC	Sulfasalazine	Alexandria
4	Azulfidine – EN	Sulfasalazine	Pfizer
5	Bio-garlic	Garlic	Pharma Nord
6	Myfortic	Mycophenolate sodium	Novartis
7	Dulcoflex	Bisacodyl	Sanofi
8	Ascriptin A/D	Diclofenac	Pfizer
9	Naprosyn EC-500 mg	Naproxen	Roche Holding
10	Erythocare	Erithomycin	Cadvacare
11	Ery-tab	Erithomycin	Arbor

A vibrant collage centered around the theme of 'COLLEGE LIFE'. The title is prominently displayed in a yellow rectangular box with pink lettering. Surrounding the title are numerous colorful shapes, each containing a different phrase or term related to student life. These include: 'Juniata' in a green oval, 'Take a break' in a green arrow, 'Viva' in a pink cloud, 'Bunk' in a pink cloud, 'Masti' in a pink rectangle, 'Your class is...' in a pink rectangle, 'Keep calm' in an orange arrow, 'College' in a blue cloud, and '+ve' in a yellow circle. Other visible terms include 'Juniata', 'Take a break', 'Viva', 'Bunk', 'Masti', 'Your class is...', 'Keep calm', 'College', and '+ve'. The background is a light blue and white patterned surface.

GENERAL ARTICLES

Thomas Edison & Note

One day the young Thomas Edison came home and handed a paper to his mother from his school. He told her, "My teacher gave this paper to me & told me to give it only to you." His mother's eyes were tearful as she read the letter aloud to her son. "Your son is genius. This school is too small for him & doesn't have good teachers for training him, please teach him yourself."

After years, Edison's mother died & he was renowned as one of the greatest inventor of the century. One day he was going through his old family things. Suddenly, he noticed a folded paper in the corner of a drawer. He took it & opened it up.

On the paper was written, "Your son is addled. We do not let him come to school any more. Thomas Edison cried for hours & there he wrote in his diary," Thomas Alva Edison was a addled child that, by her mother, became the genius of the century."

Moral: No one has a power it shatter your dreams unless you give it to them.

Ankit V. Dehankar
Pharm D Third Year

JAI HIND JAI BHARAT.....!!!!!!

We Both Left home At 18....!!! We both left home at 18, You cleared JEE, I got recommended. You got IIT, I got NDA. You persuaded your degree, I had the toughest training. Your day started at 7 and ended at 5, Mine started at 4 till 9 and Some nights also included. You had your convocation ceremony, I had my POP. Best company took you and Best package was awarded, I was ordered to join my paltan With 2 stars piped on my shoulders. You got a job, I got a way of life. Every eve you got to see your family, I just wished i got to see my parents soon. You celebrated festivals with lights and music, I celebrated with my comrade in bunkers. We both married, Your wife got to see you everyday, My wife just wished i was Alive. You were sent to business trips, I was sent on line of control. We both returned, Both wives couldn't control their tears, but You wiped her but, I couldn't... You hugged her but, I couldn't. Because I was lying in the coffin, With medals on my chest and, Coffin wrapped with tricolor. My way of life ended... Your continued. We both left home at 18...!

Santosh Ravikiran Tarode
Pharm.D Fourth year

पाश

(या कथेमधे पात्रांचे नाव मुद्दामहून टाकले नाही याची दखल घ्यावी.)

नमस्कार,मी या कथेचा नायक;पण नायक म्हणण्यापेक्षा खलनायकच समजा. हो मी माझ्या स्वतःच्या जीवनामधला खलनायक आहे..हे मी असे का म्हणतोय ते तुम्हाला पुढे समजेल.

माझं वय सध्या निव्वळ २५ वर्ष..मी माझ्या आई बाबांचा एकुलता एक लाडका मुलगा,त्यामुळे लहानपणापासूनच खुप लाडात वाढलो..जे हवं ते सर्व लाड आई-बाबा पुरवायचे, पण मी कधी त्याचा गैरफायदा घेतला नाही..मी मोठा होत गेलो,१८ वर्ष पूर्ण झाले. मी पुढील उच्च शिक्षणासाठी म्हणून घरापासून दूर निघालो, मला कधीच आई बाबांपासून दूर राहून सवय नव्हती पण करणार तरी काय म्हणा नाइलाज होता,सवय करून घ्यावी लागणार होती आणि येथून माझ्या एका नवीन जीवनाचा प्रवास सुरू झाला.

मी आता उच्च महाविद्यालयीन मुलगा झालो होतो. नवीन शहर,नवीन मित्रमैत्रिणी,नवीन राहण्याची जागा हे अस विश्व सर्वांसाठीच नवीन असत तस माझ्यासाठीही होत. मी हळूहळू या विश्वात रमण्याचा प्रयत्न करू लागलो,नवीन मित्रमैत्रिणीमध्ये मिसळू लागलो..हे सर्व मस्त एन्जॉय करत होतो.

काही मित्र अगदी अल्पशा कालावधीत जीवाभावाचे झाले,त्यामुळे घरची आठवण तेवढी तीव्रतेने यायची नाही..वर्ष सरून गेले बघता बघता मी २ऱ्या वर्षात गेलो..तेव्हा एक घटना घडली,जिच्याने माझ्या जीवनाचा बघता बघता पूर्ण कायापालट कधी झाला काही कळालच नाही..आम्ही मित्रांनी एकदा जवळपासच्या ठिकाणी एक सहल काढली,दिवसभर मस्त धिंगाणा केला आणि रात्री एका धाब्यावर जेवण करायला थांबलो..आम्ही जेवणाची ऑर्डर दिली आणि थोडा वेळ बसून राहिलो. तेवढ्यात एक मित्र उठला आणि "आलोच १० मिनटात" म्हणून उठून गेला.

काही वेळात हा कुठे गेला बघायला म्हणून मी उठलो आणि त्याला बघून मला धक्काच बसला;तो चक्क सिगारेट घेत होता. मी अस कधी कोणाला व्यसन करताना पाहिल नव्हतं..अचानक त्याने माझ्याकडे पाहिलं आणि सिगारेट समोर करत म्हणाला,"घेतो का एक कश?,बघ ट्राय करून काही नाही होत"अस म्हणून डोळा मिचकावला..शेवटी गरम रक्तच ते जवानीच आणि एक थिल म्हणून मी थरथरत हात पुढे केला,सिगारेट हातात घेतली व ती ओढण्याचा प्रयत्न केला ती माझी पहिली सिगारेट आयुष्यातली..तिकडे बसलेल्या बाकीच्या कोणालाच कल्पना नव्हती की इकडे काय घडलं ते.

या घटनेला जेमतेम दोनच दिवस झाले होते..मला आता आणखी एखादी सिगारेट घ्यावीशी वाटू लागली,माझी तळमळ जास्तीच वाढू लागली म्हणून मी रात्री गुपचुप उठलो आणि एक सिगारेट ओढून आलो..हे असे आता रोजच होऊ लागले..माझ्या एका मित्राला माझ्यावर संशय आला की हा रोज रात्री जातो तरी कुठे?तो माझ्या मागं आला आणि त्याने मला रंगेहात पकडल,तेव्हा मला खुप ओशाळल्यासारखं वाटलं..तो तेव्हा मला काहीच बोलला नाही. खुप दिवस त्याने माझ्याशी अबोला धरला..शेवटी चूक माझीच होती म्हणून मी त्याला बोललो तर तो बोलला,"तू अस काही करशील मला याची अपेक्षा नव्हती..तेव्हा मला खूप शरमल्यासारख झालं..माझी मलाच लाज वाटू लागली..मी आता अस काही करणार नाही हे स्वतःच्या मनाशी ठाम केलं.

मी प्रयत्न करत होतो पण मला मनाला आवरच घालता येत नव्हता,सतत मन तिकडे उचल खात होत आणि झालं! मनाचा बांध तुटला,मी परत त्या गर्तेत लोटला गेलो..हे एवढे कमी होते म्हणून की काय मी एके दिवशी मित्राच्या आग्रहाखातर दारुही पिली..काय मग,हळूहळू मी दारु आणि सिगारेटच्या व्यसनात अडकत गेलो..जुने मित्र जे मला समजावू लागले त्यांना शक्य तेवढे टाळू लागलो..एकदा असाच एक किस्सा घडला;माझा एकदम जीवाभावाचा मित्र मला समजावत होता अस नको करू हे शरीरासाठी हानिकारक राहतं तर मी जवळजवळ त्याच्यावर खेकसलो आणि त्याचं मला काहीच वाटलं नाही. माझी मलाच कमाल वाटू लागली ज्याला मी भावासारखा समजायचो त्याला मी बोललो..माझ्यापासून माझे सर्व जवळचे जुने मित्र दुरावत होते आणि आता मला समजावणारं कोणीही नव्हतं. मला एक गोष्ट आठवते मी माझ्या एका मित्राला त्याने एकदा काय ती सिगारेट ओढली म्हणून रागवलं होत आणि आज मला कोणी रागवलेलं चालत नव्हतं.

मला आता व्यसन करायला कोणताही बहाना पुरासा होवू लागला..टॅशन,खुशी,दुःख काही झालं तरी आता दारू आणि सिगारेट माझे सोबती बनले होते."मैं जिंदगी का साथ निभाता चला गया,हर फिक्र को धुवे मैं उड़ता चला गया" हे असच काही मी करत होतो,नशेत धुत होवून जिंदगीची चिंता करणं सोडून दिलं होतं.

पण म्हणतात ना "जैसी करणी,वैसी भरणी".कर्माचे

फळ शेवटी भोगावेच लागतात..तशी वेळ माझ्यावर पण आली..माझे फुफ्फुस निकामी होत आले होते,मला श्वास घ्यायला त्रास होवू लागला तसेच माझे लिव्हर ही निकामी होण्याच्या मार्गावर होते..माझ्या आई बाबांना याची सुतभरही कल्पना नव्हती पण आता सांगण्याशिवाय गत्यंतर नव्हते..त्यांना कस सांगू हे कळत नव्हतं, मी स्वतः लाच गुन्हेगार समजत होतो..त्यांना कसं वाटेल हा विचार करणं तर माझ्याने शक्यच नव्हतं.. शेवटी मी मनावर दगड ठेवून सांगून दिलं.

एवढं सर्व होवून ही माझ्यामध्ये काहीच सुधारणा झाली नव्हती;माझे व्यसन वरचेवर वाढतच होते..एका दिवशी असाच मी घरात बसलो असताना माझ्या पोटात दुखू लागलं आणि श्वास घेण्यास त्रास होऊ लागला,असाच तळमळत मी बेशुद्ध पडलो आणि डोळे उघडले तेव्हा मी हॉस्पिटल मधे होतो,ते पण आय. सी. यु. मधे..मला व्हेटीलेटरवर ठेवण्यात आलं होतं..मला माझे आई बाबा रुमच्या बाहेर दिसत होते..आई रडत होती आणि देवाचा धावा करत होती,बाबाही कधी नाही तेवढे चिंताग्रस्त नजरेने माझ्याकडे पाहत होते..मला तर त्यांच्या डोळ्यात डोळे घालून बघायची हिम्मतच होत नव्हती..डॉक्टर बाबांना काहीतर सांगत होते,बाबांच्या डोळ्यात आता चिंतेच्या जागी अश्रु दिसत होते..मला कळत नव्हतं काय चालू आहे ते. थोड्यावेळाने बाबा रुममधे आले आणि त्यांनी माझा हात हातात घेतला आणि रडू लागले..मी तर पुरता बधीर झालो होतो..मी बाबांना विचारलं की काय झालं?तर ते फक्त शुन्यात बघत होते..डॉक्टर आले आणि त्यांनी बाबांना बाहेर जाण्याचा इशारा केला..बाबा बाहेर निघून गेल्यावर त्यांनी मला जे काही सांगितलं त्याचा मला एक झटकाच बसला..त्यांनी मला सांगितलं की माझ्याजवळ फक्त ६ महीने राहिले आहे..माझ्या डोळ्यातून आता नकळत अश्रु येत होते,जे की पश्चातापाचे होते..वेळ हातातून निघून गेला होता..पश्चाताप करण्याशिवाय माझ्याकडे काहीच उरले नव्हते..मला आणखी जगायचं होतं पण या व्यसनाचा पाश माझ्या गळ्या भोवती आवळला गेला होता.

एक सांगू इच्छितो की जर कोणी असं काही करत असेल तर त्याला या पाशातून सोडवा..आपली काळजी करणारे खूप आहे या जगात,निदान त्यांच्यासाठी जगा. जीवन खुप सुंदर आहे,व्यसनाच्या नादी लागून जीवनाची राखरांगोळी करू घेऊ नका..मी तर माझं जीवन उध्वस्त करून घेतलं,तुम्ही नका करून घेवू.

सुमित म. राऊतराव
Pharm.D Fourth Year



लेक

आज दिनकर खुप खुश होता;त्याचे कारणही काहीसे तसेच होते म्हणा,कारण आज तबबल दोन वर्षांनंतर त्याच्या पत्नीने खुशखबरी दिली होती;त्यांच्या या सुखद संसारवेलीवर एक कळी ऊमलनार होती आणि त्यांच्या सुखात आणखी भर पडणार होतीअसेच दिवस जात होते दिनकर आपल्या पत्नीचे सर्व लाड पुरवत होता,तिला डोहाळे जे लागले होते. काय हवे,काय नको पाहत होता आणि तिला जास्ती काम पन करू देत नसे..असेच महीन्यावर महीने गेले आणि एके दिवशी तिला प्रसूति कळा सुरु झाल्या आणि तिच्या पोटी एक गोड,सुंदर अशी परी जन्मला आली. ही बातमी ऐकताचा दिनकरचा चेहरा पडला,कारण त्याला वंशाला दिवा पाहिजे होता,त्याच्या डोक्यात अक्षरशः त्या चिमुकल्या कळीचा जीव घ्यायचा विचार आला आणि त्याने तो आपल्या पत्नीला बोलून दाखवला तर तिच्या पायाखालची जमीनच सरकली. तिने त्याला तसे करण्यास विरोध केला आणि शेवटी तो स्त्रीहट्टपुढे हतबल झाला..त्या चिमुकलीचे नाव ठेवण्यात आले 'जाई'.

हळूहळू असेच दिवस जात होते,जाई पण मोठी होत होती..दिनकरच्या पत्नीला परत एकदा दिवस गेले आणि यावेळेस दिनकरला त्याच्या वंशाचा दिवा भेटला,जाईला भाऊ भेटला..दिनकरच्या आनंदाला तर पारावारच उरला नाही पण यासोबतच थोड्यावेळात त्याला वाईट बातमी भेटली, त्याने त्याची पत्नी गमावली होती.. तो त्या दुखातून हळूहळू सावरला..त्याने आपल्या या वंशाच्या दिव्याचे नाव ठेवले 'दीप'.

कालचक्र फिरत होते,जाई आणि दीप दोघेही मोठे होत होते..दिनकर त्यांचे पालनपोषण त्याच्या परिने करत होता. पण तो नेहमी जाईला हीन वागणूक देत आणि दिपला तर खूप जीवापाड जपायचा..त्यामुळे जाईला कधीच आपल्या बापाची माया भेटत नव्हती,भेटनारही कशी म्हणा!ती तर त्याला 'नकोशी'च होती,त्याला सतत तिचं ओझं वाटायच आणि ही गोष्ट जशीजशी जाई मोठी होत होती तेवढीच प्रकर्षाने तिला जाणवत होती. त्याने दीपला एका चांगल्या शाळेत टाकल तर जाईला नगरपालिकेच्या,शेवटी ती मुलगी होती ना; शिकुन ती पुढं काय करणार होती अशी धारणा होती दिनकरची..त्याने जाईला जेमतेमच शिकू दिल आणि तिच जस स्थळ चालून आल तस लग्न लावून दिल,पण पोरीच नशिब चांगल म्हणा;तिला अगदी चांगला नवरा भेटला आणि इकडे दिनकरच ओझ कमी झाल.

दिनकर आपल्या मुलाला उच्चशिक्षण देऊ लागला, त्याला सॉफ्टवेअर इंजीनियर बनवायचे त्याचे स्वप्न होते..दीपही हुशार असल्याने त्याने दिनकरचे स्वप्न पूर्ण केले. त्याला एका नामांकित कंपनीत गल्लेलव पगाराची नौकरी भेटली,तसेच त्याला पत्नीही उच्चशिक्षित भेटली..दिनकरला आपल्या जीवनाचे सार्थक मुलाने केले असे वाटायला लागले..काही दिवस अशेच सुखात गेले.. पण अचानक सर्व काही बदलायला सुरुवात झाली,दिनकरच्या नशीबाची चक्र लवकरच उलटी फिरनार होती..घरात मुलगा दिनकरला छोट्याछोट्या गोष्टिसाठी किरकीर करू लागला,त्याची सुनही त्याला टोचुन टोचुन बोलत असे,पण दिनकररावला याचे खूप वाईट वाटायचे,पण त्यांना ते सर्व भोगन भाग होत, कारण तो त्यांचाच लाडाचा मुलगा होता.

अगदी काही वर्षातच दिनकरराव आजोबा झाले,त्यांना खूपच आनंद झाला होता;नातवंडाला कुशीत घेण्यासाठी त्यांचे हात आसुसलेले होते पण त्यांचे हे स्वप्न हवतेच विरले..मुलगा आणि सुन नातवंडाला हात लावू देत नव्हते..एके दिवशी तर दीपने एका शुल्लक कारणावरून त्याच्या बापावर हात उगारला;या घटनेने तर दिनकरराव पूर्ण हादरून गेले होते..त्यांना आपल्या मुलाने असे का केले हेच उमजत नव्हतं..ते पूर्णतः गळून गेले होते या घटनेने.. दिनकरराव एकदा खूपच आजारी पडले,तापानी ते फणफणले होते,ना त्यांचा मुलगा याची दखल घेत होता ना सुन..पण एके दिवशी दिनकररावांची तबयत जास्ती खाला वली तेव्हा कुठे दीपने शेवटी नाईलाजाने त्यांना एका सरकारी दवाखान्यात भरती केल आणि तो निघुन गेला कधी परत न येण्यासाठी..दिनकरराव रोज त्यांच्या मुलाची वाट पाहत तो आज येईल,उद्या येईल पण त्यांना कुठे माहित होत की त्यांच्या पोटच्या पोरानं त्यांना बेवारस सोडल होत.. तरी पण ते भाबडी आशा लावून बसले होते..त्यांच्या आशेचा बांध आता सुटत होता..त्यांना दवाखान्यातुन सुट्टी झाली आणि ते तडक आपल्या मुलाच्या घरी पोहचले आणि दरवाजा ठोठवला तर काय त्या घरात दुसरच कोणीतरी रहायला आल होतं. तिथे त्यांना कळाल की

त्यांच्या मुलाने आपले बस्तान दुसरीकडे हलवले होते आणि त्याने आपला पत्ता कोणालाही सांगण्यास मनाई केली होती..दिनकररावाना आता दिवसाही अंधार दिसू लागला. त्यांना जायला कुठे घर होते ना दार..होत नव्हतं ते सारं मुलाच्या नावाने करून मोकळे झाले होते..त्यांच्या दीपने त्यांना आता चांगलाच अंधार दाखवला होता..त्यांच्या स्व आशांवर पाणी फिरले होते."हीच होती का आपल्या मायेची परतफेड?",असा प्रश्न त्यांना राहून राहून पडू लागला.

ते आता रस्तोरस्ती फिरू लागले होते.. जे मिळेल ते खात होते,जिथे जागा मिळेल तिथे राहत होते..करणार तरी काय?या उतारवयात काम करण जवळ पास अशक्यच होत. शरीरही साथ नव्हते देत, नजर कमजोर झाली होती,ऐ कायलाही कमी येऊ लागल होत.. त्यांचा स्वाभिमान कुठल्या कुठे पळाला होता,कधी कोनासमोर न पसरनारे हात आता पसरायला लागले होते..त्यांची हालत एखाद्या भटकंती करणाऱ्या कुऱ्यासारखी झाली होती.

दिनकररावानी आता एका मंदीराबाहेर बसून भिक मागू लागले होते..असच एका दिवशी त्या मंदिराच्या बाहेर असलेल्या भिकाऱ्यांना कोणी स्त्री वस्त्रदान आणि अन्नदान करत होती. जशी ती दिनकररावांच्या जवळ आली तशी ती चमकली आणि तिच्या तोंडून "बाबा तुम्ही!" असे उद्गार बाहेर आले..दिनकररावने आपले डोळे किलकिले करून आश्चर्याने वर पाहिले तर काय ती त्यांची मुलगी जाई होती. हो तिच मुलगी नकोशी मुलगी..आपल्या बाबांची अशी हालत बघून तिचा बांध तुटला आणि ती तिथेच अश्रु ढाळू लागली,त्यांना विचारू लागली काय झाल ते. दिनकरराव तर पहिले काही मिनिट स्तब्धच झाला होता;काय बोलावे तेच त्याला सुचत नव्हते..पण त्याने जे काही घडले ते सर्व सांगितले आणि धाय मोलकुन रडू लागला..हे सर्व ऐकून जाई तर डोक्याला हातच लावून बसली..तिने तिच्या बाबांचा हात हातात घेतला आणि म्हणाली,"बाबा तुम्ही काळजी करू नका,तुमची मुलगी आणखी जीवंत आहे आणि ती तुम्हाला कधी अशा अवस्थेत सोडणार नाही तरी तुम्ही चला माझ्यासोबत."

आपल्या मुलीचे हे शब्द ऐकून दिनकरच्या डोळ्यात अश्रु जमा झाले आणि त्याने पहील्यांदा मायेचा हात आपल्या पोरिच्या डोक्यावर ठेवला अन तो बोल्ला,"अग पोरी मी तुझा बाप म्हणायच्या लायकीचा नाहीये,मी तुला जन्माच्या वेळीच संपवायचा विचार केला होता,मी कधी तुला मायेने जवळ नाही केल, सतत तुला हीन वागणूक देत आलो तरी तू मला एवढं करतेस..झाल तर माफ कर ग पोरी,खरच चुकलो,माफ कर पोरी माफ कर.. आज माझे डोळे खऱ्या अर्थाने उघडले तू..पुत्रप्रेमात मी पूर्णतःअंधळा झाला होतो." दिनकरला त्याच्या कृत्याचा पश्चाताप होत होता,त्याच्या कर्माचे फळही त्याला भेटले होते.

असेच खुप आणखी व्यक्ती असतील जे मुलींना कमी लेखत असतील त्यांना या कथेतून आवाहन आहे की कृपा करून असा भेदभाव करू नका.

समाप्त.

सुमित म. राऊतराव
Pharm.D Fourth Year

Poem/कविता/गजल

जिंदगी

जमाना तो कहता हि रहेगा
उनकी बातों में दम नहीं
अपनी दिल की सुनों तुम
फिर हारे तो भी गम नहीं

कोशिश दिल ओ जान से करना
लडना भी सिख हि जाओगे तुम
अगर मेहनत हो सच्ची तुम्हारी
तो जो मांगा वो पाओगें तुम

रुकना मत कभी
जिंदगी एक जंग हैं
हर एक मोड पर ये
बदलती अपनी रंग है

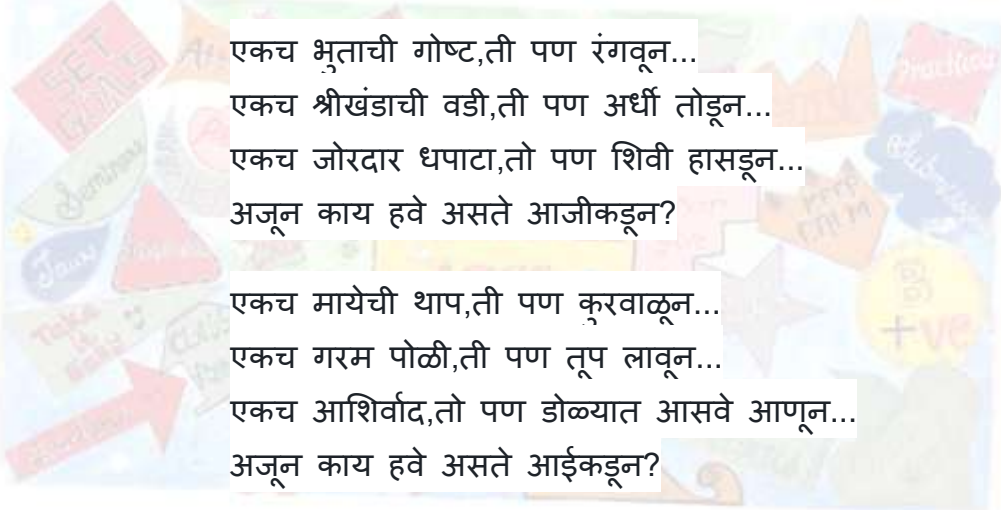
अगर रंग पढना सिख गये तुम
तो बोहोत आगे तक जाओगे तुम
हा कामयाबी कदम चुमेगी
जमीं ही क्या आसमां भी पाओगे तुम

Pankaj Gudape
B.Pharm Third year


एकच चहा

एकच चहा,तो पण कटिंग...
एकच पिकचर,तो पण टॅक्स फ्री...
एकच साद,ती पण मनापासून...
अजून काय हवे असते मित्राकडून?

एकच कटाक्ष,तो पण हळूच...
एकच होकार,तो पण लाजून...
एकच स्पर्श,तो पण थरथरून...
अजून काय हवे असते प्रियेकडून?



एकच भुताची गोष्ट,ती पण रंगवून...
एकच श्रीखंडाची वडी,ती पण अर्धी तोडून...
एकच जोरदार धपाटा,तो पण शिवी हासडून...
अजून काय हवे असते आजीकडून?
एकच मायेची थाप,ती पण कुरवाळून...
एकच गरम पोळी,ती पण तूप लावून...
एकच आशिर्वाद,तो पण डोळ्यात आसवे आणून...
अजून काय हवे असते आईकडून?



एकच कठोर नकार स्वैराचाराला,तो पण हृदयावर दगड ठेऊन...
एकच सडेतोड उपदेश,तो पण घोगऱ्या आवाजातून...
एकच नजर अभिमनाची,ती पण आपली प्रगती पाहून...
अजून काय हवे असते वडिलांकडून?

सागळ्यांना खूप दिले,ते पण न मागून...
स्वर्गच जणू मला मिळाला,तो पणन मरून...
फाटकी ही झोळी माझी,ती पण वाहिली भरून...
अजून काय हवे आहे मला आयुष्याकडून?

Khushi Patil
B.Pharm First year

नाती

नाती मनाला आधारदेणारी,
प्रत्येक क्षणी आपल्यासोबत असणारी
आपल्याला हवी हवीशी वाटणारी
कधी आपली आहेत आस असणारी
तर दुसऱ्याच क्षणी खूप दूर असणारी

नाती आपली काळजी घेणारी
जर कधी खचलो तर सावरणारी
चिडणारी, ओरडणारी तर कधी माया करणारी
तर दुसऱ्याच क्षणी तीच नाती
तोडून नामा निराळी होणारी.....

मनाला प्रश्न पडतो हीच ती नाती
ज्याच्यावर आपण विश्वास ठेवतो
ज्यांचे होतो, ज्यांच्यासाठी जगतो
स्वतासोबती एक वलय निर्माण करतो
त्यांचाच सहवासाच ज्याचे आपण असतो

मनात एक आशा असते
कधी तरी वळतील आपल्याकडे आपली नाती
तर दुसऱ्याच क्षणी विश्वासाला तडा देतात
ती आपली नाती.....



चेतना मालसिमंदर
M.Pharm Second Year

आयुष्य

आयुष्य सुख आणि दुखाणी भरलेलं असत
सुख आणि दुख सहज आयुष्यात येत असत...
फरक एवढाच असतो सुख काही क्षणासाठी असत
तर दुख जास्त काळासाठी आलेलं असत

चालत चालत प्रत्येक वाटेवर
एक-एक स्वप्न गमावल्यानंतर
जे हातात असत त्यातच समाधान मानायचं असत

आपली स्वप्ने ती असतात
जे आपल्याला पाहिजे असत
आणि आयुष्य ते देत जे
आपल्याला योग्य असत.

आयुष्य प्रत्येक क्षणाला
एक वेगळी परीक्षा घेत असत
त्या परीक्षेत उतरायचं असत व पास ही व्हायचं असत.

पण प्रश्न पडतो कि हे
आयुष्य का जगायचं असत
हा खेळ का कशासाठी
व कोणासाठी खेळायचं असत.....

चेतना मालसिमंदर
M.Pharm Second Year

क्षण

क्षण कधीही न थांबणारा
कुणाचीही वाट न बघणारा
निरंतर चालणारा
कधी खूप काही देऊन जाणारा
तर कधी खूपकाही घेऊन जाणारा
तर कधी आकाशपर्यंत उचावणारा
तर कधी धुळीत मिसळणारा
तर कधी शांत सावली देणारा
तर कधी उन्हात तळपवणारा
कधी धारदार तलवारीपेक्षा ही तीक्ष्ण असणारा
तर कधी मऊ पिंजलेल्या कापसासारखा असणारा
कधी कठोर कवच्यासारखा असणारा
तर कधी मृदू मुलायम फुलासारख्या असणारा
क्षण कधीही न थांबणारा.....

चेतना मालसिमंदर
M.Pharm Second Year

वर्ष अखेरीस

पूर्ण वर्षात चढ आणि उतारांना सामोरे जावे लागत
नवीन संधी मिळाली म्हणून मन आनंदी झाले
तर काही गमवावे लागले म्हणून निराशा पण पदरी आली.

बरीच माणसे भेटली
काही समजून घेणारी तर काही नवे ठेवणारी
काही स्वार्थाने नात जोडणारी
तर काही निरागस असणारी
काही स्वःताच मोठेपण गाजवणारी...

काहीचे मन ही दुखावले असेल
तर काहीना आधार हि मिळाला असेल
काहीजण सतत सोबत असलेले
तर काही इतिहासात जमाझालेले
तर काही आपल्याला हवे असलेले
पण सोबत नसलेले.....

एक-एक दिवस, एक-एक महिना
आयुष्यातून कमी झालेले
खूप काही आयुष्यातून वजा झालेले
तर खूप काही भेटलेले
हा हिशेब लावला तर
आयुष्यातून वजाची सख्या मोठी आहे.

तरी जे नवीन वर्ष येत आहे
त्याचे स्वागत आहे

काही तरी नवीन व चांगल
घेऊन येइल हि आशा आहे
काय मिळेल व काय गमवाव लागेल
हे तर येणारा काळच ठरवणार आहे.....

चेतना मालसिमंदर
M.Pharm Second Year



Surabhi S. Dhupad
Pharm.D Fifth Year



Surabhi S. Dhupad
Pharm.D Fifth Year



Surabhi S. Dhupad
Pharm.D Fifth Year



Parimal Mahajan
Pharm.D Second Year



Surabhi S. Dhupad
Pharm.D Fifth Year



Surabhi S. Dhupad
Pharm.D Fifth Year



Dipali Sonawane
B.Pharm Eighth Semester



Poonam Gade
Pharm.D Sixth Year



Poonam Gade
Pharm.D Sixth Year



Poonam Gade
Pharm.D Sixth Year



Monika Jadhav
B.Pharm Final Year



Monika Jadhav
B.Pharm Final Year



Monika Jadhav
B.Pharm Final Year



B.Pharm Third Year



B.Pharm Third Year



Neha Goswami
Aswini Soyam



Harshala Devtare
Pharm.D Sixth Year



Harshala Devtare
Pharm.D Sixth Year



Sunil Godwe
B.Pharm Second Year



Sughanda Rohtagi
B.Pharm Final Year



Sughanda Rohtagi
B.Pharm Final Year



Sughanda Rohtagi
B.Pharm Final Year

NSS ACTIVITIES



दि ११/०२/२०१९ रोजी परिवहन विभाग व जिल्हा सामान्य रुग्णालय, अमरावती यांच्या संयुक्त विद्यमाने आयोजित 'रस्ता सुरक्षा अभियान' व 'एड्स जनजागृती कार्यक्रम' यात महाविद्यालयाचे रासेयो पथक सहभागी झाले. छायाचित्र करा. ४ जिल्हा शल्य चिकित्सक डॉ. शामसुंदन निकम रॅली ला हिरवा झेंडा दाखवून सुरुवात करताना



आरोग्य विभाग व केमिस्ट ड्रगिस्ट असोसिएशन, अमरावती यांच्या यांच्या संयुक्त विद्यमाने आयोजित आरोग्य निदान शिबिरात रुग्णांना सेवा देताना महाविद्यालयाचे रासेयो पथक.



दि. ०९/०३/२०१९ रोजी महाविद्यालयात रासेयो पथक द्वारे रक्तदान शिबिराचे आयोजन करण्यात आले. यात ८७ रक्तदात्यांनी रक्त दान केले. याप्रसंगी मान्यवरांनी शिबिरास भेट दिली.



आरोग्य विभाग (कुष्ठरोग), अमरावती यांच्या मदतीने महाविद्यालयात कुष्ठरोग निर्मूलन कार्यशाळा आयोजित करण्यात आली. (दि ११/०२/२०१९)



युवा स्वाभिमाना पार्टी, आरोग्य विभाग व केमिस्ट ड्रगिस्ट असोसिएशन, अमरावती यांच्या यांच्या संयुक्त विद्यमाने आयोजित महाआरोग्य शिबिरात रुग्णांना सेवा देताना महाविद्यालयाचे रासेयो पथक.



दि ११/०२/२०१९ रोजी विद्यापीठाच्या रासेयो विभागाद्वारा आयोजित 'राष्ट्रीय युवक दिन' कार्यक्रमात महाविद्यालयाचे रासेयो पथक सहभागी झाले.



दि. १५/१०/२०१८ रोजी महाविद्यालयात डॉ. ए. पी. जे. अब्दुल कलाम यांच्या जयंतीनिमित्त 'वाचन प्रेरणा दिन' साजरा करण्यात आला.



दि. २६/११/२०१८ रोजी महाविद्यालयात 'संविधान दिवस' साजरा करण्यात आला; याप्रसंगी भारतीय संविधानाच्या उद्देशिकेचे सामूहिक वाचन करण्यात आले.



शासन निर्णयानुसार दि. १३/१०/२०१८ ते २८/१०/२०१८ ह्या कालावधीत महाविद्यालयात "स्वच्छता पंधरवाडा" राबविण्यात आला. याअंतर्गत महाविद्यालयाचे प्राचार्य, प्राध्यापक वृंद तसेच सर्व कर्मचारी वर्ग यांनी आपापल्या विभागात स्वच्छता केली.



दि. ०८/०३/२०१९ रोजी महाविद्यालयात 'जागतिक महिला दिवस' साजरा करण्यात आला; याप्रसंगी उपस्थित मान्यवर व विद्यार्थी

राष्ट्रीय सेवा योजना विशेष शिबीर

शासकीय औषधनिर्माणशास्त्र महाविद्यालय अमरावती येथील राष्ट्रीय सेवा योजना पथकाद्वारे सात दिवसीय निवासीय शिबिराचे आयोजन मलकापूर ता. अमरावती येथे दि. २५/०२/२०१९ ते ०३/०३/२०१९ ह्या दरम्यान करण्यात आले. शिबिराचे उदघाटन श्री. विवेक देवरा, व्यवस्थापकीय संचालक, व्ही. जे. इन्स्ट्रुमेंट्स, सौ. सविता कुंटारे, सरपंच, मलकापूर, श्री. उमेश अब्रूक, उपसरपंच आणि डॉ. नंदकिशोर कोटागले यांच्या प्रमुख उपस्थितीत करण्यात आले. या शिबिरात विविध दैनंदिन कार्यक्रम सकाळी प्रार्थना, श्रमदान, दुपारी बौद्धिक सत्र आणि संध्याकाळी सांस्कृतिक कार्यक्रम घेण्यात आले.

शिबिरार्थींच्या श्रमदानातून जलयुक्त शिवार, स्वच्छता अभियान, आरोग्य विषयक जनजागृती आणि वृक्षसंवर्धन यासारखे प्रकल्प राबविण्यात आले. यात प्रामुख्याने जलयुक्त शिवार संकल्पनेअंतर्गत नाला खोलीकरण व रुंदीकरण करून तीन छोटे बांधारे बांधण्यात आले. तसेच स्वच्छ भारत अभियानाअंतर्गत श्रमदानातून परिसर स्वच्छता करण्यात आली. तसेच गावातील अंगणवाडी समोरील मैदानात स्वच्छता करून ग्रामपंचायतीच्या सहकार्याने मुरूम पसरविण्याचे काम करण्यात आले.

या शिबिरास मा. डॉ. शामसुंदर निकम, जिल्हा शल्य चिकित्सक, मा. डॉ. डी. व्ही. जाधव, सहसंचालक विभागीय तंत्र शिक्षण संचालनालय, अमरावती, प्रा. डॉ. एस. एस. खडबडी, प्राचार्य, शा. औ. नि. शास्त्र महा. अमरावती मा. डॉ. राजेश बुरंगे, संचालक, रासेयो, सं. गा. बा. अ. वि., अमरावती, मा.डॉ. दिनेशकुमार सातांगे, संचालक, विद्यार्थी विकास, सं. गा. बा. अ. वि., अमरावती, मा. डॉ. विनोद गावंडे, क्षेत्रीय समन्वयक, रासेयो, प्रा. डॉ. चंदनपाट, मा. श्री. राजेश पिदडी, रासेयो, सं. गा. बा. अ. वि., अमरावती आणि सर्व प्राध्यापक वृंद शा. औ. नि. शास्त्र महा. अमरावती यांनी सदिच्छा भेटी दिल्या. याप्रसंगी मान्यवरांनी उपस्थित ग्रामस्थ व शिबिरार्थी यांना विविध शासकीय योजनांची माहिती दिली तसेच शिबिरार्थींनी केलेल्या श्रमदानावर समाधान व्यक्त केले. बौद्धिक सत्रातून स्पर्धा परीक्षा, भारतीय औषध जगत, कुष्ठरोग जनजागृती, जादूटोणा विरोधी कायदा आणि महिला सक्षमीकरण अशा विषयांवर विविध तज्ज्ञांकडून मार्गदर्शन करण्यात आले. दि. ०३/०३/२०१९ रोजी गावातून दिंडी काढण्यात आली यात शिबिरार्थींनी विविध घोषणा व पथनाट्य सादर करून लोकप्रबोधन करण्याचा प्रयत्न केला. या दिंडीत लोकसहभाग वाखाणण्याजोगा होता. दि. ०३/०३/२०१९ रोजी शिबिराचा समारोप कार्यक्रम घेण्यात आला. या कार्यक्रमास प्रमुख पाहुणे म्हणून मा. डॉ. व्ही. आर. मानकर, प्राचार्य, शासकीय तंत्रनिकेतन, वाशीम व अध्यक्ष म्हणून महाविद्यालयाचे प्राचार्य डॉ. एस. एस. खडबडी उपस्थित होते. याप्रसंगी विद्यार्थ्यांनी आपले मनोगत व्यक्त केले. मनोगतातून त्यांनी शिबिराद्वारे त्यांच्या व्यक्तिमत्त्वात कसे बदल घडून आले याबद्दल भरभरून बोलले. या शिबिराच्या यशस्वी आयोजनाकरिता रासेयो कार्यक्रम अधिकारी डॉ. कुंदन पाटील, सहा. कार्यक्रम अधिकारी प्रा. डॉ. नजमा इनामदार, प्रा. दीपाली घोरपडे यांनी अथक परिश्रम घेतले. तसेच शिबिराच्या आयोजनात ग्रामस्थांचे विशेष सहकार्य मिळाले. कार्यक्रमाचे आभार प्रदर्शन विद्यार्थी प्रतिनिधी विश्वम्बर राठोड याने केले.



Tribute was given to freedom fighters and national heroes on their birthday and death anniversaries. Beginning with Savitribai Phule's birth anniversary, the list includes, among others, B R Ambedkar, Jyotiba Phule, Subhas Chandra Bose, Mahatma Gandhi, Deendayal Upadhyay, Bal Gangadhar Tilak, Vallabhbhai Patel and Jawaharlal Nehru and ends with Constitution Day. Sadbhavna Day was celebrated on 20 Aug 2018 to promote national integration and communal harmony among people of all religions, languages and regions by taking Sadbhavna Day Pledge. All these activities were co-ordinated by NSS and Gymkhana in-charge Dr. Kundan Patil (Assistant Professor) under guidance of Principal, Dr. S. S. Khadabadi.



CULTURAL EVENTS



Teachers' day was celebrated on 5th September 2018 by the students. Fresher's Day was organized for new comers by students of B.Pharm, M.Pharm and Pharm.D. In Fresher's Party, Principal Dr. S. S. Khadabadi made aware about ragging and its issues. He insisted to strictly follow anti-ragging law and orders in college premises as well as in hostels or rooms. Various cultural programs in annual social gathering programs are organised by institute where students participated in dramas, dance, rangoli competition, fashion show, special character appearance, quiz, mimicry and one-minute show. Anand-mela was also organized by students with full enthusiasm. Principal Dr. S. S. Khadabadi inaugurated the function. Gymkhana in-charge Dr. Kundan Patil read details *Annual Report* of institute. Principal Dr. S. S. Khadabadi enlightened students with pharmacy education reforms. Students were motivated by distributing certificates and trophies of achievements in annual sports, cultural and academic activities.

ANNUAL SPORTS ACTIVITIES



Students organized various sports events like table-tennis, chess, carom, badminton and cricket. Students and faculty enjoyed annual sports event 2019. Govt. College of Pharmacy, Amravati Women chess team (Dr. N. N. Inamdar, Dr. S. L. Deore, Prof. Dipali Ghorpade, Mrs. Snehal Yeotikar and Mrs. Pradnya Dhokane) won First prize in regional level sport activity between higher and technical education staff and faculty organised by Regional Office (RO), Higher And Technical Education, Amravati

GCOPA Events

Medicinal Plant Exhibition: 2018-19

14 Jan. To 18 Jan. 2019

Under social responsibility, Govt. College of Pharmacy, Amravati organized five days medicinal plant exhibition in collaboration with Retired Forest Officer Organization (branch –Amravati) to create awareness about potential of medicinal plants in society. More than 100 medicinal plants with their uses were displayed. Program was inaugurated by honorable Industrialist- Mr. Anil Navndar, Drug Inspector-Dr. Prashant Aswar Sir, Assistant Joint director, RO-DTE, Amravati- Mr M.A. Ali sir. Exhibition was graced by Dr. D. T. Ingole, Director, Incubation centre, SGB Amravati university Amravati. Various pharmacy, science and Ayurved college students and professionals, general public residing Amravati and nearby village visited exhibition. Khanduchakka, Raktachandan, Arjuna, Ashoka, Nirmali, Noni, Shatavari, Ashwagandha, Insulin Plant, Bhringraj, Jalbrahmi, Brahni, Adulsa and many more rare medicinal and aromatic plants were displayed. As per recommendation from NASA, pollutant absorbent and oxygen provider plants under category of “Oxygen Bomb” were also displayed. This exhibition was organized by Dr. Sharada Deore (Associate Professor) and Bhushan Baviskar (Assistant professor). Mr. Vijay Bhosale, Mr. Gadbail, Mr. Vahane, Mr. Jagtap, Mr. Sawarkar from Retired Forest Officer Organization (branch –Amravati) have taken efforts to make event successful.





Women's Day 2019

Govt. College of Pharmacy, Amravati organised women's day on 8/03/2018 for creating awareness amongst the girl students and women employees about menstrual hygiene and women equality. The workshop was inaugurated by the hands of chief guest Mrs. Deshmukh (HOD, Marathi department, Bhartiya Mahavidyalaya, Amravati) in presence of faculty, staff members and students. She interacted girl students about women equality rights in 21st century.

WORKSHOP/TRAININGS/SEMINAR

Three days "Enterprenurship Awareness Training Camp"

In collaboration with

MITCON, Amravati

10 Jan -12 Jan 2019

Three days Entrepreneurship Awareness Camp organized at Government college of Pharmacy, Amravati in collaboration with MITCON Amravati on 10-12 Jan 2019. The program was aimed to create awareness among faculty and students of Pharmacy about various facets of entrepreneurship as an alternative career option as also to highlight the merits of pursuing such an option. In EAC, about 80 students were exposed to different aspects of entrepreneurship, including opportunity guidance, services offered by agencies of support system etc. The event was inaugurated by Assistant Joint director, RO-DTE, Amravati-Mr. M.A. Ali, Mr. Anil Karwa-Vice President, MITCON Amravati, Dr. S. S. Khadabadi- Principal, Government College of Pharmacy, Amravati, Dr. B. A. Baviskar- Program coordinator, Dr. S. L. Deore- Program Co-coordinator, Dr. N. N. Inamdar, Dr. N. Kotagale, Dr. B. V. Ghule, Dr. V. P. Nagulwar, Dr. M. A. Shende, Dr. G. S. Bangale, Mr. H. N. Gupta. Expert speaker Dr. Godbole from Nagpure, Mr. Sarvesh Rathi, Mr. Zanzwar and Mr. Deshmukh have covered various government funding schemes, soft skills necessary for entrepreneurs, project preparation and marketing skills respectively. Dr. Godbole given wonderful and very simpler presentations with unique examples on entrepreneurship opportunities in pharma field. On third day students visited different industries from MIDC, Amravati like plastic bottles, water tanks & dustbins, spices, glass work and food products.





Directorate of Higher and Technical Education, Mumbai
Sponsored
One Week Short Term Training Program for Teachers
“Development and Challenges in Pharmaceutical Academic Entrepreneurship Opportunities”
14 Jan to 18 Jan 2019

Directorate of Technical Education Maharashtra State Sponsored DTE-Mumbai sponsored one week training program for teachers “Development and Challenges in Pharmaceutical Academic Entrepreneurship Opportunities” 14 Jan to 18 Jan 2019 at Govt. College of Pharmacy, Amravati. The convener of program was Dr. S. S. Khadabadi, Principal, Government College of Pharmacy, Amravati and the coordinator of program was Dr. S.L.Deore, Associate professor and co-coordinator is Dr. B. A. Baviskar, Assistant professor, Government College of Pharmacy, Amravati. More than 25 participants were participated in this program throughout the Maharashtra. On 14 Jan 2019 the program was inaugurated with the hands of Shri. Anil Navandar, A-Klass Drugs And Pharmaceuticals Private Limited, Khamgaon and Shri. A. Ali Sir, Assistant Director, Regional office of Technical Education, Amravati.

More than 10 resource person/speakers like Dr. K. S. Ladhha (HOD, Pharmacognosy, ICT, Mumbai), Dr. P. B. Aswar (Drug Inspector, FDA, Kokan Division, Thane), Dr. Shailesh Wadher (Director, Innovation, Incubation & Linkages, SRTM University, Nanded), Dr. D. T. Ingole (Director, Innovation, Incubation & Linkages, SGB Amravati University, Amravati), Dr. Mugdha Lele (Manager- Social Innovations, NCL Innovation Park, Pune), Mr. P. L. Kulkarni (Dy.General Manager (Retd.), NABARD), Mr. Niranjana Gathekar (Retired Deputy Director, Industry Planning Office, Amravati), Dr. Preeti Khodke (Associate Professor, PRMITR, Amravati), Prof. Ashish Deshmukh (HOD, PRMITR-MBA, Advocate Swapnil Gawande, (Legal Advisor (Patent): Business Logic int. Amravati), Dr. P. N. Mandavgade (HOD, VBMV-MBA), Prof. G. D. Pachaghare (EDC Coordinator (M.B.A.), PRMITR, Amravati), Sarvesh Rathi (T&P Coordinator, HVPM-COET, Amravati), Dr. Anuradha Tote (Motivational Speaker, Amravati), Mr. Paresh Raja (Laxachem,

MIDC, Amravati) from various institutes grace this program to share their knowledge on the theme to make participants aware about Challenges in Pharmaceutical Academic Entrepreneurship like Opportunities Present Scenario & Scope in Pharmaceutical Academic Entrepreneurship, Case study-Herbal Extracts, Licensing, Registration, Taxation, Legal and technical guidance: Initiation of start-ups in the campus of college/University, Idea (Sources of idea generation), Product(Customization, development), Market (commercialization), BIG Grants, Venture Capitalists, Angel funding, Schemes by Govt. Agencies, Market segmentation, Positioning & Targeting, Patents, Copyrights, Trademarks Concepts, Case study of Pharmaceutical Product, value proposition, cost structure, Finding Profitable Pain Points, Creating new Market Space, Smart Marketing, Communication Skills, Social Skills, Entrepreneurial Personality, Need of startup Mentoring, Start-up Mentoring Institutes, Network Experience Sharing by successful Pharma Entrepreneur etc.

Development and Challenges in Pharmaceutical Academic Entrepreneurship Opportunities”

14 Jan to 18 Jan 2019







Directorate of Higher and Technical Education, Mumbai
Sponsored
One Week Short Term Training Program for Teachers
Trends in engineering contributing towards
Pharmaceutical Research and Development from 28th Jan-1st Feb.2019



DTE Sponsored Training

Directorate of Technical Education
Maharashtra State Sponsored FDP 'Trends in engineering contributing towards Pharmaceutical Research and Development from 28th Jan-1st Feb.2019 at Government College of Pharmacy, Amravati. The convener of program was Dr. S. S. Khadabadi, Principal, Government College of Pharmacy, Amravati and the coordinator of program was Dr. V. P. Nagulwar, Assistant professor, Government College of Pharmacy, Amravati.

More than 20 participants were participated in this program throughout the Maharashtra. On 20th February 2018 the program was inaugurated with the hands of Shri. A. Ali Sir, Assistant Director, Regional office of technical education, Amravati. More than 10 resource person/speakers from various institutes grace this program to share their knowledge on the theme to make participants aware about impact of modern quality systems in pharmaceutical education and industries.



SGBAU sponsored National workshop 'Troubleshoots and Solutions for Sophisticated Analytical Instruments' on 19.1.2019.

GUEST LECTURES



Awareness about “Care of Environment” dated 23.1.2019 by Justyna Jan Krakowska, Director JBL, Europe Council, Poland, Prof. Dr. Marak Krukowski, Environmental Scientist, Activist & Biologist University of Warclow, Poland and Dr. Vikram Singh Pachlore, Dy. Director. MHRD, New Delhi.



Development as per Industrial Requirements and Interaction dated 23.2.2019 by Dr. Nidhi Sapkal R & D Consultant ZIM Laboratories, Nagpur, Mr. Arpit Rahamatkar HR Executive LUPIN LTD, Nagpur and Mr. Mithilesh Nagpure QA Manager LUPIN LTD, Nagpur.



Dr. Rahul Ingle, Research Scientist, Wockhardt Research Centre, Aurangabad has taken a lecture on “Interviews & Professional Etiquette” on 29 Sept. 2018



Dr. S. B. Patil, SNJB's Shriman Sureshdada Jain College of Pharmacy, Neminagar, Chandwad, Nasik has taken lecture on “Applications of design of experiments (DOE) in Pharmacy” on 29 Dec. 2018.



Dr. Mukesh Nandave, Associate Professor, Dept. of Pharmacology, Delhi Pharmaceutical Sciences and Research University (DPSRU), New Delhi has taken a lecture On “Opportunities To Pharma Graduates In Foreign countries” on 18 March 2019.

CAMPUS INTERVIEWS



TCS pre-placement talk session for B. Pharm fresher and campus drive for pass out students on 18th Dec.2018. Govt. College of Pharmacy, Amravati B.Pharm students generally prefer higher studies like M.Pharm and MBA while M.Pharm and few of B.Pharm students participated in campus interviews for TCS, Mumbai organized by Dr. V. P. Nagulwar, Assistant Professor, Govt. College of Pharmacy, Amravati.

ALUMNI ACTIVITIES



Alumni Shri Pradip Chavhan (Batch 2002) guided students on Personal Financial Planning and Management on 16 March 2019.



Alumni Dr. Prakash Kendre (Batch 2003), Dr. Somanath Vibhute (Batch 2005) and Mr. M. D. Chakolkar (Batch 2009) interacted with students on “Career opportunities in Pharmacy” on 18 March 2019



Alumni Mr. Gajanan Pachghare (Batch 2010) guided students on “Entrepreneurship Opportunities in Pharmacy” on 10 Oct. 2018



Alumni Mr. Sagar Khambayat (Batch 2014) guided students on “Scope After MBA” on 22 April 2019.



E-library and digital library facilities are established in College. Library is registered to e-resources like NDL, NPTEL, SWAYAM, N-LIST, E-Shodhsindhu and J-Gate. UG/PG thesis, project reports and lecture presentations are available under digital library.

STUDENT ACHIEVEMENTS

Academic Session 2018-19



Nived Sahu, Parth Takey, Kishor Kaple, Aditya Kohekar from B.Pharm First year present a poster “Novel Drug delivery system for Anti-HIV therapy” and won first prize at state level poster presentation organised by Pharmacy Student Council, MSPC, Mumbai at Sant Gadge Baba Amravati University, Amravati

M.Pharm Toppers

M.Pharm Pharmacognosy			M.Pharm Quality Assurance		
Sem-I	Percent	Topper	Sem-I	Percent	Topper
Amreen A. Qureshi	70.3	I	Amol D. Taktode	74.6	I
Avantika R. Shirke	68.2	II	Komal G. Waghmare	74.0	II
Farhin Jinat Khan	68.2	II	Priya D. Yannawar	73.7	III
Darshana I. Kothari	66.3	III			
Sem-III	Percent	Topper	Sem-III	Percent	Topper
Swati Ruprao Wagh	77.3	I	Yogesh P. Nikam	79.0	I
Liklesha B. Masram	74.3	II	Neha N. Goswami	74.0	II
Anjali Sajubabu Aji	73.7	III	Nikita R. Takale	72.7	III

B.Pharm Toppers

B.Pharm Sem-I	Percent	Topper	B.Pharm Sem-II	Percent	Topper
Vishal G. Varhade	82.1	I	Siddhi S. Malani	73.00	I
Vaishali A. Bhone	79.3	II	Abhay R. Rathi	71.63	II
Samruddhi N. Chavhan	76.9	III	Sunil S. Godwe	71.00	III
B.Pharm Sem-III			B.Pharm Sem-IV		
Nilesh P. Gawande	84.2	I	Mrudul V. Harne	72.39	I
Abhay Rajesh Rathi	81.0	II	Amol P. Mhaske	71.82	II
Siddhi Sanjay Malani	80.3	III	Payal Rabde	69.54	III
B.Pharm Sem-V			B.Pharm Sem-VI		
Mrudul Vilas Harne	71.70	I	Sugandha Rohatgi	75.00	I
Rohini B. Dhokne	67.73	II	Dipali R. Sonawane	72.71	II
Khushi Rode	67.15	II	Bhagwat S. Sirsat	71.98	III
Vaibhav Giri	66.81	III	B.Pharm Sem-VIII		
B.Pharm Sem-VII			Aarju V. Rewane	71.48	I
Bhagwat S. Sirsat	75.83	I	Yogesh D. Surate	69.09	II
Ruchika S. Dapurkar	75.10	II	Pratima S. Ladda	68.98	II
Sugandha Rohatgi	74.58	III	Ankita B. Khandare	68.86	III

Pharm.D Toppers

Pharm.D First Year	Percent	Topper
Prajakta K Nidhankar	80.18	I
Keshini Sunil Dhande	77.45	II
Aboli Vinod Pawar	74.91	III
Pharm.D Second Year		
Monika Uttamrao Fuse	73.56	I
Pooja Krishnakumar Panjwani	72.67	II
Puja Anil Saynere	72.44	III
Pharm.D Third Year		
Sanket M. Kadam	71.73	I
Sujay V. Bobade	68.36	II
Rajani S. Varma	68.27	III
Pharm.D Fourth Year		
Priyanka Rameshrao Katkide	75.20	I
Tulsi Ashokrao Fuke	73.10	II
Kalyani Uday Bhushkade	72.50	III
Pharm.D Fifth Year		
Divyani S. Mahure	74.20	I
Rohini P. Chavan	71.40	II
Ankita S. Kawanpure	68.80	III

GPAT- 2019 QUALIFIERS

Sr.No	Name of student	All India rank
1	Nilesh Bajad	260
2	Vivek Karande	481
3	Shriniwas Sangole	781
4	Ruchika Dapurkar	846
5	Nilesh Shelke	884
6	Durgesh Wankhade	946
7	Shivaji Mawal	1033
8	Pravin Atole	1116
9	Dipali Sonawane	1138
10	Bhagwat Sirsat	1263
11	Pragati Chandak	1350
12	Dipali Bair	1458
13	Yogesh Thigle	2358
14	Namrata Bawaskar	2867
15	Akshay Mirge	2867
16	Shruti Talmale	3003
17	Rohini Palekar	3651
18	Rushikesh Mendhe	3651
19	Vivek Kokate	4933
20	Dhiraj Mangam	8750
21	Ian Stewart	12278
22	Daniyal Abdulla	22561

MBA (ATMA/CET) 2019 ACHIEVERS

No.	Name of student	Percentage
1	Pranjal Sonawane	81.19

M.TECH (JNU-CEBB) - 2019 ACHIEVERS

No.	Name of student	All India rank
1	Durgesh Wankehde	GEN-20, OBC-07
2	Shivaji Mawal	OBC-12
3	Vivek Karande	GEN-14
4	Ruchika Dapurkar	OBC-23

ANTIBIOTIC RESISTANCE

WHAT CAN HEALTH WORKERS DO?



Antibiotic Resistance happens when bacteria change and become resistant to the antibiotics used to treat the infections they cause.



- ✓ Are your hands, instruments & environment clean?
- ✓ Do you only prescribe & dispense antibiotics when they are needed, according to current guidelines?
- ✓ Do you report drug-resistant infections to surveillance teams?
- ✓ Do you talk to patients about how to take antibiotics correctly, antibiotic resistance & the dangers of misuse?
- ✓ Do you talk to patients about preventing infections (e.g. vaccination, hand washing, safer sex, covering nose & mouth when sneezing)?

AntibioticResistance

www.who.int/waaw



World Health Organization

Forthcoming Event

**71st Indian Pharmaceutical
Congress**

20-22 December 2019

Venue: Sri Ramchandra Institute of
Higher Education and Research, Chennai

Organized by: Indian Pharmaceutical
Congress Association (IPCA)

Hosted by: All India Drugs Control
Officer's Confederation (AIDCOC)



अंतर्राष्ट्रीय योग दिवस

योग गीत

“तन मन जीवन चलो संवारें
योग मार्ग अपनाएँ,
वैर भाव को त्याग सभी हम
गीत मिलन के गायें।

आनंदमय हो जीवन सबका
योग यही सिखलाये
हों तनाव भयमुक्त सभी जन
दिव्य प्रेम सरसायें।

यम और नियम हमारे सम्बल
सुखमय जगत बनाएं,
आसन प्राणायाम ध्यान से
स्वास्थ्य शांति सब पाएं!

ऊर्जावान बने सब साधक
संशय सभी मिटायें
विश्व एक परिवार योग कर
स्वर्ग धरा पर लाएं।”