



SHIVAJI UNIVERSITY, KOLHAPUR - 416 004 MAHARASHTRA

Phone : EPABX-2609000 Stat Cell : 0231-2609147.

Fax : 0091-231-2693294 website : www.unishivaji.ac.in

शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर - ४१६ ००४ - महाराष्ट्र

दूरध्वनी: (ईपीएबीएक्स) २६०९०० सांख्यिकी कक्ष : ०२३१-२६०९१४७.

फॅक्स : ००९१-२३१-२६९३२९४ E-Mail : statcell@unishivaji.ac.in

जा.क्र./शिवाजी वि./सांख्यिकी कक्ष/विद्यार्थी माहिती/२०२४-२५/५७

दिनांक : 12/11/2024

प्रति,

१. मा. अधिविभागप्रमुख,

सर्व अधिविभाग,

शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर.

२. मा. प्राचार्य / संचालक,

सर्व संलग्नीत महाविद्यालये / मान्यताप्राप्त शैक्षणिक संस्था.

विषय : आपल्या अधिपत्याखालील शासकीय, अशासकीय अनुदानित व कायम विना / अनुदानित महाविद्यालयातील / अधिविभागातील प्रवेशित विद्यार्थी संख्येची प्रवर्गनिहाय माहिती सादर करणेबाबत.

संदर्भ : जा.क्र विशेष कक्ष/२०२४-२५/६२०/६० दिनांक-३० मे, २०२४ रोजीचे परिपत्रक.

महोदय/महोदया,

उपरोक्त विषय संदर्भांकित पत्रास अनुसरून आपणास कळविण्यात येते की, आपल्या अधिपत्याखालील शासकीय, अशासकीय अनुदानित व कायम विना अनुदानित महाविद्यालयाची / अधिविभागाची शैक्षणिक वर्ष २०२४-२५ मधील प्रवेशित विद्यार्थी संख्येची प्रवर्गनिहाय माहिती पत्रा सोबत जोडलेल्या विवरणपत्रामध्ये तात्काळ पाठवून द्यावी. आपल्या महाविद्यालय / अधिविभागच्या unishivaji.ac.in च्या ई-मेल आयडीवर परिपत्रक व विवरण पत्र पाठविले असून सदर विवरण पत्राप्रमाणे आपल्या महाविद्यालयातील / अधिविभागातील शैक्षणिक वर्ष २०२४-२५ मध्ये प्रवेशित विद्यार्थी संख्येची माहिती तात्काळ सादर करावी. सदर माहितीची हार्ड तसेच सॉफ्ट कॉपी सांख्यिकी कक्षाकडे पाठवून द्यावी ही विनंती.

फक्त महाविद्यालयाकरिता सूचना:- संगणक केंद्राने विकसित केलेल्या प्रणालीत महाविद्यालयांना Pro-rata Base मध्ये विद्यार्थी संख्या नोंद करण्याची सोय Exam Portal या मथळ्यात Registration Tab मध्ये देण्यात आलेली आहे. सदर प्रमाणे संगणक प्रणालीत नोंद केलेली विद्यार्थी संख्या व उपरोक्त विवरणपत्रा प्रमाणे पाठविण्यात येणारी विद्यार्थी संख्या समान असणे आवश्यक आहे. त्या अनुषंगाने महाविद्यालयांनी सदर प्रणाली मध्ये योग्य ती विद्यार्थी संख्या नोंद करून त्यामधील Fresh Student Report तपासून सही शिक्कासहीत प्रमाणित करून या कक्षास उपरोक्त विवरणपत्राच्या हार्ड कॉपी सोबत पाठवून देण्यात यावी.

कळावे.

आपला विश्वासू,


कुलसचिव

Name of College/Department:-

AISHE ID(Only for College/Institute):-

Sr. No.	Level (UG/PG/Diploma/Certificate/ Integrated/PG-Diploma)	Course Name (e.g. B.A. , B.Com., B.Sc. etc.)	Course Duration	First Year approved Intake Capacity (eg. 20/30/40/50 /60/80/120 not more than 120)	No. of Divisions	
					Granted	Non – Granted

Note: Please don’t provide all division or all parts intake together. Just provide approved one division intake for first year so that based on duration of course and number of divisions total intake will get calculated.

NAME OF THE COLLEGE / DEPARTMENT: - -----

2024-2025

M: Male F: Female

Sr. No	Name of the Course/Faculty	Intake Capacity	Status	SC		ST		VJA		NTB		NTC		NTD		OBC		SEBC		EWS		OPEN		Total	
				M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
1.																									
	B.A. I		Applied																						
			Admitted																						
	B.A. II		Admitted																						
	B.A. III		Admitted																						
	Total																								
	M.A.I		Applied																						
			Admitted																						
	M.A.II		Admitted																						
	Total																								
	M.Phil.		Applied																						
			Admitted																						
	Ph.D.		Applied																						
			Admitted																						
	Total																								
2.																									
	B.Com. I		Applied																						
			Admitted																						
	B.Com. II		Admitted																						
	B.Com. III		Admitted																						
	Total																								
	M.Com.I		Applied																						
			Admitted																						
	M.Com.II		Admitted																						
	Total																								
	M.Phil.		Applied																						
			Admitted																						
	Ph.D.		Applied																						
			Admitted																						
	Total																								

While filling the admission proforma, it should be noted that the reservation of SBC candidates should be shown in the OBC column. As such the reservation figure of SBC candidates should add to that effect.

[illegible]

[illegible]

[illegible][illegible]

[illegible]

Sr. No	Name of the Course/Faculty	Intake Capacity	Status	SC		ST		VJA		NTB		NTC		NTD		OBC		SEBC		EWS		OPEN		Total			
				M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
	M.Phil.		Applied																								
			Admitted																								
	Ph.D.		Applied																								
			Admitted																								
	Total																										
9.																											
	B.Pharm. I		Applied																								
			Admitted																								
	B.Pharm. II		Admitted																								
	B.Pharm. III		Admitted																								
	B.Pharm. IV		Admitted																								
	Total																										
	M.Pharm. I		Applied																								
			Admitted																								
	M.Pharm.II		Admitted																								
	Total																										
	M.Phil.		Applied																								
			Admitted																								
	Ph.D.		Applied																								
			Admitted																								
	Total																										
10.																											
			Applied																								
			Admitted																								
			Admitted																								
			Admitted																								
Total																											
11.																											
			Applied																								
			Admitted																								
	Total																										

PRINICIPAL / DIRECTOR/ HEAD OF DEPT.

Minority Students Information

2024-2025

College/Department Name: -----

Sr. No	Name of the Course/Faculty	Part	Muslim		Jain		Christian		Sikh		Navboudh		Parshi		Total	
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
1.																
2.																
3.																
4.																
5.																

PRINICIPAL / DIRECTOR/ HEAD OF DEPT.

Physically Handicapped Student Information

2024-2025

College/Department Name: -----

Sr. No	Name of the Course	Part	Blind		Hearing Disabled		Ortho Impaired		Mental Impaired		Any other please specify		Total	
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														

PRINICIPAL / DIRECTOR/ HEAD OF DEPT.

Foreign Students Information
2024-2025

College/Department Name: -----

B1 : Foreign Students

Sr.No.	Country Name	Name of the Course	Part	Male	Female	Total

In case if no Foreign Students are enrolled nil report is to be sent.

Other State / Other University Students Information
2024-2025

Other state students (Course wise)

Sr.No.	State Name	Name of the Course	Part	Male	Female	Total
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

In case if no other state or other University Students are enrolled nil report is to be sent.

Other University Students

Sr.No.	Other University Name	Name of the Course	Part	Male	Female	Total
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

HOSTEL ADMISSION PROFORMA

2024-2025

College/Department Name: -----

Name of the Hostel	Hostel Intake Capacity	Status	SC		ST		VJA		NTB		NTC		NTD		OBC		SEBC		EWS		OPEN		Total	
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
		Applied																						
		Admitted																						

In case the Hostel Accommodation is not available nil report is to be sent.

If applications of B.C. Candidates are rejected then state the reasons thereof.

PRINICIPAL / DIRECTOR/ HEAD OF DEPT.