



"A"

Re-accredited By
NAAC (2014)
With CGPA - 3.16

SHIVAJI UNIVERSITY, KOLHAPUR-416 004. MAHARASHTRA
PHONE : EPABX – (0231) 2609000, 2609089
FAX : 0091-0231-2691533, 2692333, 2693294

शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर - ४१६ ००४. महाराष्ट्र

दूरध्वनी (ईपीएबीएक्स) २६०९००० (संलग्नता विभाग - २६०९०८९)

फॅक्स : ००९१-०२३१-२६९१५३३, २६९२३३३, २६९३२९४.

Website : www.unishivaji.ac.in E-mail : affiliation1@unishivaji.ac.in

संदर्भ : जा.क्र./संलग्नता/टे.१/युजीके/

दिनांक :

प्रति,

मा. प्राचार्य / संचालक,

सर्व संलग्न महाविद्यालये / मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्था

4597

22 JUL 2015

विषय :- विद्यापीठ निवड समितीसाठी तज्ज्ञांची यादी तयार करण्याबाबत

महोदय/महोदया,

विद्यापीठ संलग्न महाविद्यालयामध्ये प्राचार्य/संचालक/प्राध्यापक/सहयोगी प्राध्यापक/ सहाय्यक प्राध्यापक पदासाठी उमेदवार निवड प्रक्रिया करीत असताना विद्यापीठाकडून निवड समितीचे गठन केले जाते. सदर समिती गठीत करण्यासाठी महाविद्यालयांकडून प्राचार्य, संचालक व शिक्षकांची माहिती सोबत जोडलेल्या नमुन्यात खालील बाबींचा विचार करून दि. १४/०८/२०१५ पूर्वी विद्यापीठ कार्यालयात खास दूतामार्फत सादर करावी.

सोबत जोडलेल्या Proforma A मध्ये खालीलप्रमाणे महाविद्यालयीन शिक्षकांची माहिती भरावी.

● **कला, वाणिज्य, विज्ञान, विधी, शिक्षणशास्त्र व इतर तत्सम विद्याशाखासाठी निकष :**

१. पीएच. डी./नेट/सेट अर्हता धारण केलेली असावी.
२. विद्यापीठ निवड समितीमार्फत निवड होऊन नियमित सेवेत कायम झालेले असावेत.
३. किमान १५ वर्षे शिकवण्याचा अनुभव असावा.
४. किमान ५ वर्षे प्राचार्य/सहयोगी प्राध्यापक पदी कार्यरत असावेत.

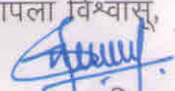
● **अभियांत्रिकी, वास्तुशास्त्र, औषधनिर्माण व तत्सम विद्याशाखांसाठी निकष :**

१. पीएच. डी. / एम. ई. / एम. टेक. इ. पदव्युत्तर पदवी धारक असावेत.
२. विद्यापीठ निवड समितीमार्फत निवड होऊन नियमित सेवेत कायम झालेले असावेत.
३. किमान १५ वर्षे शिकवण्याचा अनुभव असावा.
४. किमान ५ वर्षे प्राचार्य पदावर कार्यरत असावेत, प्राध्यापक व सहयोगी प्राध्यापक पदावर कार्यरत असावेत.

तसेच उर्वरित महाविद्यालयीन शिक्षकांची माहिती Proforma B मध्ये भरून पाठवावी.

तसेच आपल्या महाविद्यालयातील एखादे शिक्षक बदली होवून/नोकरी सोडून दुसऱ्या महाविद्यालयात कार्यरत असल्यास किंवा निवृत्त झाले असल्यास त्याबाबतची माहिती त्वरीत विद्यापीठास ज्या त्या वेळी कळविण्यात यावी ही विनंती.

कळावे,

आपला विश्वासू,

उपकुलसचिव,
संलग्नता विभाग,

सोबत :- माहितीचा तक्ता

Proforma - A

Information of the teachers for Selection Committee

Name of the College :-

College Phone No. (with STD code) :-

College E-mail Address :-

College Web site address :-

Name of the Principal :-

Mobile No. (Principal) :-

Sr. No.	Name of the teacher	Reservation Category Including Handicapped	Qualifications	Designation	Subject	Date of Appointment as Principal / regular teacher by University Selection Committee	Teaching Experience in years	Date of Retirement	Letter No & Date of University approval	Mobile No. E-mail No.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Signature of Principal / Director

टीप :-

सदस्यी माहिती संलग्नता विभागाच्या **affiliation1@unishivai.ac.in** या ई-मेल पत्त्यावर तातडीने पाठवण्यात यावी.

तसेच एक प्रत (Hard Copy) दि. २५/०७/२०१५ पर्यंत विद्यापीठ कार्यालयात खास दूतामार्फत सादर करावी.

२४/०८/२०१५

(P. T. O.)

Proforma - B

Information of the teachers for Selection Committee

Name of the College :-

College Phone No. (with STD code) :-

College E-mail Address :-

College Web site address :-

Name of the Principal :-

Mobile No. (Principal) :-

Sr. No.	Name of the teacher	Reservation Category Including Handicapped	Qualifications	Designation	Subject	Date of Appointment as Principal / regular teacher by University Selection Committee	Date of Appointment as Ad-hoc teacher NB III(D) by University Selection Committee	Teaching Experience in years	Date of Retirement	Letter No & Date of University approval	Mobile No. E-mail No.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Signature of Principal / Director