



East:1962
NAAC 'A' Grade
MHRD-NIRF-28th Rank

SHIVAJI UNIVERSITY, KOLHAPUR-416 004. MAHARASHTRA
PHONE : EPABX - 2609000 GRAM : UNISHIVAJI
FAX : 0091-0231-2691533 & 0091-0231-2692333

शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर - ४१६ ००४. महाराष्ट्र

दूरध्वनी (ईपीएबीएक्स) २६०९००० (संलग्नता विभाग - २६०९०८९, २६०९१३६)

जा.क्र. शिवाजी वि./संलग्नता टी.१/प्रशांत/ **No 3588**
प्रति,

दिनांक : **218 JUL 2017**

मा.प्राचार्य / संचालक,
सर्व संलग्न महाविद्यालये / मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्था,

विषय-विद्यापीठ निवड समितीसाठी तज्ञांची यादी तयार करण्याबाबत.


महोदय / महोदया,

उपरोक्त विषय संदर्भात आदेशान्वये आपणास कळविण्यात येते की, विद्यापीठ संलग्न महाविद्यालयामध्ये प्राचार्य/संचालक/प्राध्यापक/सहयोगी प्राध्यापक/सहाय्यक प्राध्यापक/ग्रंथपाल /शारिरीक शिक्षण संचालक पदासाठी उमेदवार निवड प्रक्रिया करित असताना विद्यापीठाकडून निवड समितीचे गठण केले जाते.सदर समिती गठीत करण्यासाठी महाविद्यालयांकडून नियमित प्राचार्य,संचालक,शिक्षक,ग्रंथपाल व शारिरीक शिक्षण संचालक यांची माहिती सोबत जोडलेल्या नमून्यात भरून पाठवावे.

सोबत Proforma A मध्ये सांख्यिकी माहिती (आकडेवारी)सादर करावी. Proforma B मध्ये विद्यापीठ निवड समितीमार्फत नियुक्त प्राचार्य सर्व शिक्षकांची माहिती भरण्यात यावी.

सदरची माहिती संलग्नता विभागाच्या affiliation1@unishivaji.ac.in या ई-मेल पत्तावर Excel मध्ये तातडीने पाठवण्यात यावी.सदर माहिती दिनांक ०५/०८/२०१७ रोजीपर्यंत या कार्यालयास पाठविण्यात यावी. माहिती वेळेत प्राप्त न झाल्यास आपल्या महाविद्यालयाच्या कोणत्याही पत्रव्यवहारावर कार्यवाही करण्यात येणार नाही.याची नोंद घ्यावी.

कळावे,

आपला विश्वासू,

उपकुलसचिव

Proforma A

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.	Designation	Approved Teachers UG/PG	Filed Posts (University Selection)	Vecant Posts	Education Qualification	
9	2	3	8	4	Only (PG)	M.Phil/PHD /SET/NET
Aided Permanent / non aided						
	Principal					
	Librarian					
	Physical Director					
	Teacher	PG				
		UG				
Permanent non- Aided						
	Principal					
	Librarian					
	Physical Director					
	Teacher	PG				

Proforma B

Name of the College :-

Name of the Principal:-

College Phone No (with STD Code):-

Mobile No.(Principal):-

College E-mail Address:-

College Web site address:-

Sr. No	Full Name of Teacher Beginning with sur-name	The reservation Category	Qualifications	Designation	Subject	Date of Appointment as Principal/Regular teacher by University Selection Committee DD/MM/YY	Teaching Experience in Years	Date of Retirement DD/MM/YY	Letter No & Date of University Approval DD/MM/YY	Mobile No & E-mail No
1										
2										

Signature of Principal /Director