

शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर.

महाविद्यालयाच्या करिअर ओरिएन्टेड कोर्स/कोर्सेसच्या (COC) संलग्नीकरणाच्या विस्तारासाठी /
नुतनीकरणासाठी स्थानिक चौकशी समितीच्या अहवालाचा नमुना

१. महाविद्यालयाचे नाव :- -----

पत्ता :- -----

स्थापना वर्ष :- -----

दुरध्वनी क्रमांक :- -----

ई-मेल :- -----

वेबसाईट :- -----

२. शासनन्मान्यतेचे स्वरूप :- i) अनुदानित ii) विनाअनुदानित

iii)) अंशतः अनुदानित

iv)) कायम विनाअनुदानित

३. विद्यापीठ अनुदान आयोगाकडून 2(f) व 12(B) मान्यता मिळाल्याचे महिना व वर्ष :-

४. महाविद्यालयास निरंतर संलग्नीकरण मिळालेले वर्ष :- -----

५. महाविद्यालयात सुरु असलेले अभ्यासक्रम/शाखा :- -----

६. संस्थेचे/न्यासाचे नाव :- -----

पत्ता :- -----

स्थापना वर्ष :- -----

दुरध्वनी क्रमांक :- -----

ई-मेल :- -----

वेबसाईट :- -----

७. COC साठी आलेल्या स्थानिक चौकशी समितीच्या सदस्यांची नावे :-

अ.क्र.	नाव	हुद्दा	पत्ता
१		अध्यक्ष	
२		सदस्य	
३		सदस्य	
४		सदस्य	

८. सध्याच्या COC साठी आलेल्या स्थानिक चौकशी

समितीच्या भेटीचा वार व तारीख :-

९. यापूर्वी करिअर ओरिएन्टेड कोर्ससाठी (COC) नेमण्यात

आलेल्या समिती सदस्यांची नावे :-

अ.क्र.	नाव	हुद्दा	पत्ता
१		अध्यक्ष	
२		सदस्य	
३		सदस्य	
४		सदस्य	

१०. यापूर्वीच्या COC साठी आलेल्या स्थानिक चौकशी

समितीच्या भेटीचा वार व तारीख :-

११. COC साठी यापूर्वीच्या स्थानिक चौकशी समितीने घातलेल्या अटीपूर्ततेची वस्तुस्थिती :-

अ.क्र.	अटींचा तपशील	पूर्ततेबाबतची वस्तुस्थिती
१		
२		
३		
४		

५		
६		
७		
८		
९		
१०		

१२. यापूर्वीच्या समितीने COC साठी घातलेल्या अटीपूर्ततेबाबत सध्याच्या समितीचा अभिप्राय :

१२.१) सर्व अटींची पूर्तता केलेली आहे. :- ☐

१२.२) एकाही अटींची पूर्तता केलेली नाही. :- ☐

१२.३) काही अटींची पूर्तता झालेली आहे. :- ☐

१२.४) पूर्ण करावयाच्या अटी -

१२.४:१) -----

१२.४:२) -----

१२.४:३) -----

१२.४:४) -----

१२.४:५) -----

१२.४:६) -----

१२.४:७) -----

१२.४:८) -----

१२.४:९) -----

१२.४:१०) -----

१३. महाविद्यालयास यापूर्वी विद्यापीठाचे संलग्नीकरण लाभलेल्या COC च्या पाठ्यक्रमांचा/
कोर्सेसचा तपशील :-

अ.क्र.	शाखा	कोर्स/अभ्यासक्रम	कोर्सचे नाव	युजीसी मान्यता पत्र क्र.
१	कला	सर्टिफिकेट कोर्स	१) २) ३)	
		डिप्लोमा कोर्स	१) २) ३)	
		अॅडव्हान्स्ड डिप्लोमा	१) २) ३)	
२	वाणिज्य	सर्टिफिकेट कोर्स	१) २) ३)	
		डिप्लोमा कोर्स	१) २) ३)	
		अॅडव्हान्स्ड डिप्लोमा	१) २) ३)	
३	विज्ञान	सर्टिफिकेट कोर्स	१) २) ३)	
		डिप्लोमा कोर्स	१) २) ३)	
		अॅडव्हान्स्ड डिप्लोमा	१) २) ३)	

१४. (अ) करिअर ओरिएंटेड कोर्ससाठी उपलब्ध सुविधांविषयी माहिती

अ.क्र.	सुविधा	क्षेत्रफळ	संख्या
१	बैठक व्यवस्थेसह वर्गखोल्या		
२	प्रयोगशाळा		
३	ग्रंथालय (ग्रंथ/नियतकालिके यांच्या संख्येसह)		
४	संगणक संख्या	-	
५	इंटरनेट सुविधा	-	

ब) करिअर ओरिएंटेड कोर्ससाठी उपलब्ध उपकरणे व साहित्य

अ.क्र.	नाव	संख्या	डेडस्टॉक रजिस्टर मधील नोंदणी क्रमांक	एकूण खर्च	
				रुपये	पैसे
१					
२					
३					
४					

क) COC साठी इतर उपलब्ध सोयी सुविधाबाबत माहिती

- १.
- २.
- ३.

१५. महाविद्यालयाची COC संबंधीची आर्थिक स्थिती :-

१. विद्यापीठ अनुदान मंडळाकडून मिळालेले एकूण अनुदान रु. : -----/-
२. महाविद्यालयाने विद्यार्थ्यांकडून घेतलेली एकूण फी रु. : -----/-
३. देणगी किंवा इतर मार्गाने मिळालेले उत्पन्न रु. : -----/-

१६. वस्तुस्थितीच्या आधारे समितीने नोंदवावयाची निरिक्षणे :-

१.. कोर्स कार्यभारानुसार शिकविण्यासाठी पुरेशी तज्ज्ञ शिक्षक / व्हीजीटींग फॅकल्टी / मार्गदर्शकांची संख्या	:- आहे	☐	नाही	☐
२.. अध्यापनासाठी महाविद्यालय / कार्यालय यांची संमती	:- आहे	☐	नाही	☐
३.. कोर्सनिहाय पुरेशी प्रवेशीत विद्यार्थी संख्या	:- आहे	☐	नाही	☐
४.. महाविद्यालयास विद्यापीठाचे निरंतर संलग्नीकरण	:- आहे	☐	नाही	☐
५.. विद्यापीठ अनुदान आयोगाची 2f व 12B मान्यता	:- आहे	☐	नाही	☐
६.. करिअर ओरिएंटेटेड कोर्सना यु.जी.सी.ची मान्यता	:- आहे	☐	नाही	☐
७.. COC साठी स्वतंत्र खतावणी	:- आहे	☐	नाही	☐
८.. सर्व रक्कमांचे हिशोब ठेवलेले	:- आहेत	☐	नाहीत	☐
९.. ऑडिट रिपोर्ट	:- आहे	☐	नाही	☐
१०.. फी रजिस्टर	:- आहे	☐	नाही	☐
११.. डेडस्टॉक रजिस्टर	:- आहे	☐	नाही	☐
१२.. अॅक्सेशन रजिस्टर	:- आहे	☐	नाही	☐
१३. महाविद्यालयाचे कोर्ससाठी कार्यालयीना सेवक	:- आहेत	☐	नाहीत	☐
१४.. पुरेशा बैठक व्यवस्थेसह वर्ग खोल्या	:- आहेत	☐	नाहीत	☐
१५.. सुसज्ज प्रयोगशाळा	:- आहे	☐	नाही	☐
१६.. कॉम्प्युटर प्रयोगशाळा	:- आहे	☐	नाही	☐
१७.. पुरेशी ग्रंथसंपदा	:- आहे	☐	नाही	☐
१८.. कोर्सशी संबंधित मासिके	:- आहेत	☐	नाहीत	☐
१९.. इंटरनेट सुविधा	:- आहे	☐	नाही	☐

१७. वरील निरीक्षणांच्या आधारे समितीला आढळलेल्या त्रुटींच्या आधारे घातलेल्या अटी :-

- १.
- २.
- ३.

१८. समितीची शिफारस/शिफारशी :-

अ.क्र.	कोर्सचे नाव	विषय	संलग्नीकरणाचा कालावधी/अभिप्राय
१	सर्टिफिकेट	१. २. ३.	
२	डिप्लोमा	१. २. ३.	
३	अॅडव्हान्स्ड डिप्लोमा	१. २. ३.	

समिती सदस्यांची नावे

हुद्दा

सही

- १.
- २.
- ३.
- ४.

ठिकाण :

दिनांक :

टिप - समितीने करिअर ओरिएंटेड अभ्यासक्रमांसाठी लागू होणाऱ्या तीन वर्षासाठी शिफारस करावी.