



शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर

महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम २०१६ कलम १११ मधील तरतूदीनुसार
अस्तित्वात असणाऱ्या परिसंस्थांना प्राथमिक संलग्नीकरण मान्यता देण्याकरीता चौकशी
समितीच्या अहवालाचा नमुना

१. संस्थेची / न्यासाची सर्वसाधारण माहिती

- क) पूर्ण पत्ता:-
- ख) दूरध्वनी क्रमांक:-
- ग) ई-मेल:-
- घ) वेबसाईट :-
- ङ) संस्थेचा नोंदणी क्रमांक:-
- च) संस्थेचा नोंदणी दिनांक:-
- छ) संस्थेचे कार्यक्षेत्र - तालुका / जिल्हा / राज्य / राष्ट्रीय / आंतरराष्ट्रीय
.....

ज) संस्थेची घटनेची प्रत जोडली आहे का ?

☐☐

२. संस्थेची आर्थिक स्थिती

☐☐

क) पाठिमागील वर्षाचे लेखापरिक्षण पूर्ण झाले आहे का ?

☐☐

ख) संस्थेची अनामत ठेव :-

ग) राष्ट्रीयकृत बँकेचे नाव :-

घ) ठेव पावतीचा क्रमांक :-

ङ) बँकेचे आश्वासन पत्र जोडले आहे का ?

☐☐

च) बँक बॅलन्स किती आहे ?

छ) महाविद्यालय चालविण्यासाठी वेतन आणि वेतनेत्तर सर्व खर्च संस्था

स्वतःच्या उत्पन्नातून करणार असल्याबाबतचे नोंदणीकृत हमीपत्र

रुपये ५००/- च्या स्टॅम्पवर जोडले आहे काय ?

☐☐

ज) संस्थेने भविष्यकाळात शासनाकडे वेतन व वेतनेत्तर अनुदान मागणार नसल्या-

बाबतचे रुपये पाचशेच्या स्टॅम्प पेपरवर हमीपत्र जोडले आहे का ?

☐☐

३. संस्थेने आयोजित केलेले कार्यक्रम संख्या

क) अध्यापन :-

ख) प्रशिक्षण :-

ग) संशोधन :-

४. संस्थेच्या इतर शैक्षणिक संस्था किती :-

क) शैक्षणिक संस्थांची नावे :-

.....

.....

५. संस्थेच्या मालमत्तेबाबतचा तपशील

क) संस्थेच्या स्वतःच्या मालकीची जमिन किती आहे ?

ख) संस्थेने भाडेतत्वावर घेतलेल्या जमिनीचे क्षेत्रफळ :-

६. संस्थेमध्ये उपलब्ध असणाऱ्या भौतिक सुविधा

आहे	नाही
-----	------

क) इमारत स्वतःच्या मालकीची आहे काय

--	--

ख) उपलब्ध असलेल्या एकूण वर्ग खोल्यांची संख्या -

ग) स्वतंत्र कार्यालयाची व्यवस्था

--	--

घ) स्वतंत्र ग्रंथालय

--	--

ङ) संदर्भ ग्रंथ संख्या

च) क्रमिक पुस्तकांची संख्या

छ) वर्तमानपत्र संख्या

ज) नियतकालिकांची संख्या

झ) स्वतंत्र शिक्षक कक्ष

--	--

ञ) स्वतंत्र महिला कक्ष

--	--

ट) स्वतंत्र प्रयोगशाळा

--	--

ठ) स्वतंत्र संगणक प्रयोगशाळा

--	--

ड) संगणक संख्या

द) प्रिंटर संख्या

ण) झेरॉक्स मशिन

त) पुरेशी स्वच्छतागृहे संख्या महिला पुरुष

थ) संस्थेचे स्वतःचे क्रीडांगण आहे का

--	--

व) इंटरनेट सुविधा आहे का

--	--

घ) अग्निशामक यंत्रणा आहे का

--	--

न) कॅन्टीन सुविधा

--	--

प) रेकॉर्ड रुम

--	--

फ) सभागृह

--	--

ब) पाणी सुविधा

--	--

भ) बिज सुविधा

--	--

म) ड्रेनेज सुविधा

--	--

य) आरोग्य सुविधा

--	--

७. संस्थेची स्वतःच्या मालकीची इमारत क्रीडांगण नसल्यास

क) भाडेपट्टीने घेतलेल्या इमारतीचे नोंदणीकृत करारपत्र आहे का ?

☐ ☐

ख) करार पत्र किती वर्षांचे आहे

घ) भाडेपट्टीने क्रीडांगण घेतल्याबाबतचे नोंदणीकृत करारपत्र आहे का ?

☐ ☐

८. शिक्षक व प्रशासकीय कर्मचाऱ्यांची माहिती

क) कायमस्वरूपी प्राचार्य / संचालक आहेत का ?

☐ ☐

ख) कायमस्वरूपी शिक्षकांची संख्या

ग) संशोधक शिक्षकांची संख्या

घ) प्रशासकीय कर्मचाऱ्यांची संख्या

९. संस्थेने गेल्या पाच वर्षांत हाती घेतलेले संशोधन अभ्यासक्रम संख्या

क) संस्थेने शासनासाठी गेल्या पाच वर्षांत हाती घेतलेले संशोधन प्रकल्प संख्या

१०. अध्यापन प्रशिक्षण, संशोधन प्रकल्प, संशोधन प्रकाशने, शैक्षणिक करार इ. बाबत

क) संस्थेने शासनासाठी गेल्या पाच वर्षांत हाती घेतलेले संशोधन प्रकल्पाचे धोरणात रुपांतर झालेल्याची संख्या

ख) गेल्या पाच वर्षांमध्ये संस्थेने आयोजित केलेल्या कार्यशाळा परिसंवाद परिषद संख्या

ग) गेल्या पाच वर्षांमध्ये संस्थेने आयोजित केलेले कौशल्याभिमुख अभ्यासक्रम संशोधन प्रशिक्षण कार्यक्रम एकूण संख्या

घ) गेल्या पाच वर्षांतील संशोधक अभ्यासक / शिक्षक / संस्था यांची एकूण प्रकाशने

ङ) संस्थेचे शिक्षक एखाद्या धोरण ठरविणाऱ्या समिती अथवा आयोगाचे सदस्य आहेत का ?

☐ ☐

च) संस्था प्रकाशित करत असणाऱ्या नियतकालिकांची संख्या

छ) संस्था / संशोधक शिक्षक यांना मिळालेली पारितोषिके संख्या

ज) संस्थेने इतर संस्थांशी केलेले शैक्षणिक करार एकूण संख्या

११. वार्षिक अंदाजपत्रकीय तरतूद

क) इमारतीसाठी

ख) अभ्यासक्रमास लागणाऱ्या आवश्यक साहित्यासाठी

ग) देखाभालीसाठी खर्च

१२. मागील तीन वर्षांमध्ये झालेला प्रत्यक्षात खर्च

ग) वेतनावर झालेला खर्च

ख) कार्यक्रमावर झालेला खर्च

ग) देखाभालीसाठी झालेला खर्च

घ) इतर खर्च

१३. लेखापरिक्षण तपासणी कोण करते

१४. कोणत्या अभ्यासक्रमासाठी मान्यता मागितली आहे

(क) अभ्यासक्रम सुरु करण्यासाठी संस्थेचा ठराव आहे का?

(ख) अभ्यासक्रम प्रवेशासाठी किमान शैक्षणिक पात्रता.

१५. स्थानिक चौकशी समितीची निरिक्षणे :-

१.
२.
३.
४.
५.
६.
७.

१६. वरील निरिक्षणांच्या आधारे समितीला आढळलेल्या त्रुटीच्या आधारे घातलेल्या अटी :-

८.
९.
१०.
११.
१२.
१३.
१४.

१७. समितीची शिफारस :-

अ.क्र.	अभ्यासक्रमाचे नाव	कालावधी

समिती सदस्यांची नावे

हुद्दा

सही

- १.
- २.
- ३.
- ४.
- ५.

ठिकाण :-

दिनांक :-