

NAAC 'A' Grade

SHIVAJI UNIVERSITY, KOLHAPUR-416 004

शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर - ४१६ ००४, (महाराष्ट्र)

PHONE : (EPABX) (0231) 2609000 दुरच्यनी-(ईपीएबीएक्स) (०२३१) २६०९०००

Registrar Office Phone No.- (0231) 2609063, 2609057

Fax No.- (0231) 2692333

Meeting & Elections Section Phone No. - (0231) 2609129, 2609130

Email ID :- meeting@unishivaji.ac.in

जा.क्र/शिवाजी वि./सभा/**८७**92_

दिनांक : 7 NOV 2017

परिपत्रक

विषय: अभ्यासमंडळावर सदस्य म्हणून नामनिर्देशनाबाबत.

महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, २०१६ कलम ४०(२)(b)(i) अन्वये मा.कुलगुरू यांनी संबंधित विद्याशाखेच्या अधिष्ठात्यांशी विचारविनिमय करून विविध अभ्यास मंडळांवर विद्यापीठ अधिविभागातील एका अध्यापकांचे नामनिर्देशन करावयाचे आहे. सदर नामनिर्देशनाकरिता महाराष्ट्र शासनाने दि.२९ एप्रिल, २०१७ रोजी प्रसिध्द केलेल्या राजपत्रामध्ये खालीलप्रमाणे पात्रता शर्ती निश्चित करण्यात आलेल्या आहेत.

अ. नं.	विद्यापीठ अध्यापक		
	४०(२)(b)(i)		
۹.	संबंधित विषयातील एकूण किमान १० वर्षांच्या अध्यापनाच्या अनुभवासह पीएच.डी. धारक असावा.		
₹.	विद्यापीठांच्या परीक्षांशी संबंधित कामकाज एकूण किमान ५ वर्षे केलेले असावे.		

तेव्हा विद्यापीठ अधिविभागातील ज्या अर्हताधारक तज्ञ / अध्यापक यांना अभ्यास मंडळांवर काम करण्याची इच्छा आहे, अशा तज्ञ / अध्यापकांनी आपली वैयक्तीक माहिती (Bio-Data) उपरोक्त माहितीसह व आवश्यक कागदपत्रासह विद्यापीठ कार्यालयात दि. १०/११/२०१७ पूर्वी समक्ष आणून द्यावी. उपरोक्त प्रमाणे प्राप्त होणाऱ्या पात्र अर्जाचा नामनिर्देशनावेळी विचार करण्यात येईल.तथापी विद्यापीठास बायोडाटा सादर करणे म्हणजे नामनिर्देशन झाले असे नाही याची कृपया नोंद घ्यावी.

कुलसचिव

प्रति.

विद्यापीठ अधिविभागांतील सर्व संबंधित अध्यापक.

Name of the University Teacher :							
Name of the University Department :							
Date of Birth	:						
Category	: Open/SC/ST/DTNT/OBC/Phy.disabled						
Total Experience :Year(Give details in Separate Sheet)							
No. of students guided for	or Ph.D.:						

Name of the Board ______Name of the Faculty_____

Educational Qualification.

Degree	University	Year	Class
Ph.D.			
M. Phil			
P.G.			
U.G.			

Documents to be enclosed.

- 1. Ph.D. certificate.
- 2. Copy of University appointment letter.
- 3. Experience certificate.
- 4. Certificate of having carried out examination work.

DECLARATION

I hereby declare on oath that

- 1. the information given above is true and correct, and
- 2. I have fulfilled all the eligibility conditions as prescribed in the official Gazette of Government of Maharashtra, dated, 29th April, 2017 (Part 4 B) as contemplated in the Maharashtra Public Universities Act, 2016 and Statutes framed thereunder, and
- 3. My nomination will be governed by the provisions of Section 64 of Maharashtra Public Universities Act, 2016 which is reproduced below:

Section (64)

A person shall be disqualified for being a member of any of the authorities, bodies and committee of university and voting to the authorities, bodies and committees, if he-

- (a) is of unsound mind and stands so declared by a competent court; or
- (b) is an undischarged insolvent; or
- (c) has been convicted of any offence involving moral turpitude; or
- (d) is conducting or engaging himself in private tuitions or private coaching classes; or
- (e) has been punished for indulging in or promoting unfair practices in the conduct of any examination and evaluation, in any form, anywhere; or
- (f) has willfully omitted or refused to carry out the provisions of this Act, Statutes or Ordinances, or has acted in any manner detrimental to the interests of the university; or
- (g) has been punished in any form, by the competent authority for committing a misconduct; or
- (h) discloses or causes to disclose to the public, in any manner whatsoever, any confidential matter, in relation to the examination and evaluation, the knowledge of which he has come to be in possession, due to his official position:

Provided that, the right of voting of the person in respect of clauses (e) and (g) shall remain suspended during the term of punishment under the said clauses.

Signature