

पुणे विद्यापीठ



दूरध्वनी क्रमांक :

०२०-२५६९९३४९, २५६०९२०३
२५६०९२९८, २५६९६०६९
२५६९००६२, २५६९००६०
२५६९७२३२

परीक्षा-समन्वय/१७५५

प्रति,

मा. प्राचार्य, सर्व संलग्न महाविद्यालये
मा. संचालक, सर्व मान्यताप्राप्त संस्था
मा. विभागप्रमुख, सर्व शैक्षणिक विभाग, पुणे विद्यापीठ,

विषय : पूर्ण वेळ प्राध्यापकांची विहित नमुन्यात माहिती पाठविणेबाबत.

महोदय/महोदया,

उपरोक्त विषयास अनुसरून आपणास कळविण्यात येते की, पूर्ण वेळ प्राध्यापकांच्या माहितीचे संकलन करण्यात येत असून, आपल्या महाविद्यालयात/संस्थेत/विभागात पूर्णवेळ काम करणा-या प्राध्यापकांची माहिती सोबत जोडलेल्या विहित तक्त्यात सोमवार दिनांक १२ जानेवारी, २०१० पूर्वी पाठवावी. सदरहू माहिती मार्च/एप्रिल, २०१० मध्ये होणा-या परीक्षांच्या वेळी तसेच पुढेही वरिष्ठ पर्यवेक्षक/दक्षता समिती सदस्य म्हणून नेमणुका करण्याच्या वेळी विचारात घेण्यात येणार आहे. सदर माहिती कळविताना **कृपया कनिष्ठ महाविद्यालयातील प्राध्यापकांची नावे समाविष्ट करून कळवू नयेत.** तसेच आपल्या महाविद्यालयातील सर्व प्राध्यापकांची माहिती त्वरीत कळवावी.

त्याचप्रमाणे आपल्या महाविद्यालयातील पूर्ण वेळ ग्रंथपाल, शारीरिक शिक्षण संचालक (पी.टी.डायरेक्टर), आणि प्रशासकीय कामकाजाचा किमान ५ वर्षांचा अनुभव असणारे वर्ग २ मधील महाविद्यालयाचे अधिकारी यांचीही नावे सदरहू तक्त्यात समाविष्ट करावीत, ही विनंती.

कळावे,

आपला विश्वासू,

परीक्षा नियंत्रकांकरिता

सोबत : तक्ता वरीलप्रमाणे

परीक्षा विभाग
गणेशखिंड, पुणे ४११ ००७

टेलिग्राफ : 'युनिपुना'

फॅक्स : ०२०-२५६०९२०६

०२०-२५६९९३४९

Website : www.unipune.ernet.in

e-mail : coe@unipune.ernet.in

दिनांक- ३१.१२.२००९

महाविद्यालय / मान्यताप्राप्त संस्थेचे
नाव व संपूर्ण पत्ता -----

एस.टी.डी. कोड क्र. -----
फक्स क्रमांक-----
प्राचार्य/संचालकांचा दूरध्वनी क्र.-----
कार्यालय दूरध्वनी क्र. व इ-मेल-----

प्राध्यापकाचे नाव व हुद्दा	घरचा पत्ता (दूरध्वनी/मोबाईल क्रमांकासह व इ-मेल)	शिकवीत असलेला विषय व परीक्षा	सेवा (एकूण वर्ष) कायम/हंगामी (पूर्णवेळ/अर्धवेळ)	जवळचे नातेवाईक विद्यापीठाच्या परीक्षेस बसणार आहेत काय? (असल्यास परीक्षेचे नाव)	जानेवारी २०१० ते जून २०१० या कालावधीत निवृत्त होणार असल्यास निवृत्तीची तारीख
१	२	३	४	५	६

कृपया त्वरीत संपर्कासाठी प्राध्यापकांचे सध्याचे वापरातील दूरध्वनी/भ्रमणध्वनी क्रमांक कळविणे आवश्यक आहे.

सही व शिक्का

प्राचार्य / संचालक

दिनांक :