

दूरध्वनी क्रमांक :

०२०-२५६०९२०६

२५६०९२०३

२५६०९२९८

पुणे विद्यापीठ



परीक्षा समन्वय कक्ष
परीक्षा विभाग, पुणे ४११ ००७

Website : www.unipune.ac.in
e-mail : dr@unipune.ac.in

फॅक्स : ०२०-२५६९०२०२

संदर्भ : परीक्षा/समन्वय/४७८

दिनांक :- १९ एप्रिल, २०१२

प्रति,

मा.प्राचार्य/प्राचार्या, सर्व संलग्नित महाविद्यालये

मा.संचालक, सर्व मान्यताप्राप्त संस्था

विषय : परीक्षा केंद्रांना भेट देण्याबाबत..

महोदय/महोदया,

उपरोक्त विषयाबाबत आपणांस कळविण्यांत येते की, मा.परीक्षा मंडळाने घेतलेल्या निर्णयानुसार परीक्षा केंद्रांची आवश्यक ती पाहणी करण्यासाठी खालील सदस्यांची नेमणूक करण्यात आलेली आहे.

पुणे शहर : १. प्रा.(डॉ.) चासकर अ. ग. २. प्राचार्य (डॉ.) जाधवर सु. उ.

पुणे जिल्हा व पिंपरी चिंचवड : १. प्राचार्य निकम एन. एस. २. प्रा. (डॉ.) भोंग गौ. ल.

नाशिक शहर व जिल्हा : १. प्राचार्य (डॉ.) खराटे ग. का. २. प्रा.(डॉ.) खरात विलास शे.

अहमदनगर शहर व जिल्हा : १. प्रा. (डॉ.) सोनवणे संजीव अ. २. प्राचार्य (डॉ.) पठारे संभाजी

उपरोक्त नमूद मा. परीक्षा मंडळाचे सदस्य विद्यापीठ कार्यक्षेत्रील संलग्न महाविद्यालये / मान्यताप्राप्त संस्थेतील सन २०१२ च्या प्रथमार्धातील आयोजित परीक्षांसाठी निश्चित करण्यात आलेल्या परीक्षा केंद्रांना भेटी देणार आहेत. याबाबत आपणांस विनंती करण्यात येते की, मा. परीक्षा मंडळाच्या सदर सदस्यांना परीक्षा केंद्राविषयी संबंधित संपूर्ण माहिती देण्यात यावी. तसेच सोबत जोडलेल्या चेक लिस्टमधील अद्ययावत माहिती भरून ठेवावी व त्यासोबत आवश्यक त्या कागदपत्रांच्या सत्यप्रती जोडून मा. प्राचार्य / संचालक यांचे सही शिक्क्यानिशी ते सदर सदस्यांकडे द्यावेत.

कळावे.

आपला,

डॉ.(कॅप्टन) चं.म.चितळे
परीक्षा नियंत्रक
(अतिरिक्त कार्यभार)

परीक्षा केंद्राबाबतची माहिती :

१.	संस्थेचे नांव व पत्ता	:	
	संस्थेच्या अध्यक्षांचे नाव व दूरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्रमांक		
	संस्थेच्या सचिवांचे नाव व दूरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्रमांक		
		स्थापना वर्ष	
२.	संस्थेचा नोंदणी क्रमांक व स्थापना वर्ष	:	क्रमांक :
			दिनांक :
३.	महाविद्यालयाचे नांव व पत्ता, दूरध्वनी, फॅक्स, ई-मेल आय.डी. व वेबसाईट	:	नांव व पत्ता :
		दूरध्वनी :	१.
			२.
		फॅक्स :	१.
			२.
		ई-मेल :	१.
			२.
		वेबसाईट :	
४.	प्राचार्यांचे नाव, निवासी दूरध्वनी, भ्रमणध्वनी क्रमांक व ई-मेल	:	प्राचार्यांचे नाव :
		निवासी दूरध्वनी :	
		भ्रमणध्वनी :	
		ई-मेल :	
५.	परीक्षा विभागप्रमुखाचे नांव, निवासी दूरध्वनी, भ्रमणध्वनी क्रमांक व ई-मेल	:	नांव :
		निवासी दूरध्वनी :	
		भ्रमणध्वनी :	
		ई-मेल :	

६.	महाविद्यालयाची विद्याशाखानिहाय व वर्गनिहाय विद्यापीठमान्य विद्यार्थी संख्या	:	पदवी :	१. प्रथम वर्ष
			(कला/वाणिज्य/ विज्ञान/औषधनिर्माण शास्त्र/अभियांत्रिकी/ व्यवस्थापन/विधी/ शारिरीक शिक्षण /शिक्षण शास्त्र)	२. द्वितीय वर्ष
				३. तृतीय वर्ष
			पदव्युत्तर :	
			विषयवार विद्यार्थी संख्या	
			एम.फिल/ पी.एच.डी विद्यार्थी संख्या	

परीक्षा केंद्राबाबत चेक लिस्ट :

महाविद्यालय/मान्यताप्राप्त संस्थेचे नांव :

१.	विद्यापीठमान्य परीक्षा केंद्र आहे का ?	:	होय	नाही
२.	महाविद्यालयाचे प्राचार्य विद्यापीठमान्य आहेत का? असल्यास मान्यतापत्र क्रमांक व दिनांक	:	होय	नाही
३.	महाविद्यालयातील मान्यताप्राप्त शिक्षकीय पदांची एकूण संख्या	:		
४.	सेवेत असलेल्या विद्यापीठ मान्यताप्राप्त शिक्षकांची संख्या	:		
५.	किमान पाच वर्षे शिकविण्याचा अनुभव असणा-या विद्यापीठ मान्यताप्राप्त शिक्षकांची संख्या	:		
६.	मान्यताप्राप्त शिक्षकांची एकूण मान्य शिक्षकपदांच्या संख्येस अनुसरून टक्केवारी	:		
७.	एकूण प्रशासकीय नियुक्त सेवकांची संख्या	:		
८.	परीक्षा विभागासाठी स्वतंत्र जागा उपलब्ध आहे का?		होय	नाही
९.	परीक्षा विभागातील सुविधा :			
	अ. महाविद्यालयात परीक्षा आयोजित करण्यासाठी स्ट्रॉंग रुमची व्यवस्था आहे का ?	:	होय	नाही
	ब. उत्तरपत्रिका ठेवण्यासाठी स्वतंत्र गोडाऊन आहे का?	:	होय	नाही
	क. परीक्षेच्या कामकाजासाठी स्वतंत्र दूरध्वनी/ईपीबीएक्स विस्तारीत क्रमांक, फॅक्स सुविधा आहे का?	:	होय	नाही
	ड. परीक्षेच्या कामकाजासाठी स्वतंत्र नोटीस बोर्ड आहे का?	:	होय	नाही
	इ. सी.सी.टी.व्ही.आहेत का?	:	होय	नाही
	ई. परीक्षा घेण्यायोग्य एकूण वर्गांची संख्या	:		

८.	विद्यार्थी/विद्यार्थिनी यांच्यासाठी पिण्याच्या पाण्याची सोय आहे का?	:	होय	नाही
९.	विद्यार्थी/विद्यार्थिनी यांची प्रसाधनाची सोय आहे का?	:	होय	नाही
१०.	एकूण बाकांची संख्या	:		
११.	महाविद्यालयात जनरेटर आहे का?	:	होय	नाही
१२.	महाविद्यालयात युपीएस आहे का?	:	होय	नाही
१३	महाविद्यालयाच्या प्राचार्यांच्या नावे परीक्षेच्या कामकाजासाठी स्वतंत्र बँकेचे खाते आहे का ? असल्यास बँकेचे नाव व खाते क्रमांक		होय	नाही
१४	महाविद्यालयाने यापूर्वीच्या परीक्षांचा हिशोब विद्यापीठास सादर केला आहे का ? केला असल्यास विद्यापीठाच्या खर्चाचा तपशीलाबाबतचे पत्र (Statement of Expenditure)		होय	नाही

समितीचा अभिप्राय :

.....

.....

.....

.....

.....

भेट देणा-या समिती अध्यक्षाने नाव :

.....

सदस्यांचे नाव

.....

दिनांक :