

संत गाडगे बाबा



अमरावती विद्यापीठ

जाहीर सूचना

क्रमांक :- संगबाअवि/१/१२१/ए-१४१३/२०१८

दिनांक २१ सप्टेंबर, २०१८

महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, २०१६ च्या कलम 40(2)(b)(ii) च्या तरतुदी तसेच महाराष्ट्र शासनाच्या राजपत्र असाधारण भाग चार-ब मध्ये दिनांक २८ एप्रिल, २०१७ रोजी विहित केलेल्या पात्रतेच्या अधिन राहून मा.कुलगुरुंना विद्याशाखानिहाय विविध अभ्यास मंडळावर पदव्युत्तर शिक्षक या वर्गवारीमध्ये नामनिर्देशनाद्वारे सदस्य नामनिर्देशित करावयाचे आहेत.

सर्व संबंधितांच्या माहितीकरीता सूचित करण्यात येते की, मा.कुलगुरुंनी निर्देशित केल्याप्रमाणे सदरहू अधिनियमातील अभ्यास मंडळाशी निगडित खालील तरतुद व त्यानुषंगाने महाराष्ट्र शासनाने विहित केलेल्या पात्रतेच्या अधिन राहून पदव्युत्तर शिक्षक या वर्गवारीसाठी सर्व संबंधितांकडून सोबतच्या विहित प्रपत्र (Annexure-A) नुसार आणि महाराष्ट्र शासनाने विहित केलेल्या पात्रतेनुषंगानेच आवश्यक असलेल्या किमान दस्ताऐवजांसह आपले अर्ज परिचयपत्रासह (Bio-data) सोमवार, दिनांक ०१ ऑक्टोबर २०१८ रोजी ५.०० वाजेपर्यंत (सुट्टीचे दिवस वगळून) कुलसचिव कार्यालय, संत गाडगे बाबा अमरावती विद्यापीठ यांचेकडे सादर करावेत. एकापेक्षा जास्त अभ्यास मंडळावर नामनिर्देशनाकरीता अर्ज सादर करावयाचे असल्यास प्रत्येक जागेसाठी स्वतंत्र परिचयपत्र सादर करावेत.

“Board of Studies u/s 40(2)(b)(ii) - two teachers from amongst recognized post-graduate teachers in affiliated colleges, or recognized institutions or post-graduate centers offering postgraduate programme in the concerned subject.

Eligibility Conditions for being nominated as POST GRADUATE TEACHERS OF AFFILIATED COLLEGES :-

Nominated by the Vice-Chancellor in consultation with the Dean of the respective faculty.

- Shall possess Ph.D. Degree, unless he is a Principal appointed as a Principal before 13th October 2000
- Shall have at least 10 years teaching experience in aggregate,
- Shall be a Recognised Post Graduate Teacher in Affiliated college or Recognised Institution or Post Graduate Centre offering post graduate programme in the concerned subject,
- Shall have undertaken university examination related work for at least five years in aggregate.”

स्वा/-

कुलसचिव

संत गाडगे बाबा अमरावती विद्यापीठ

प्रेषक :- _____

प्रति,

मा.कुलगुरु,

संत गाडगे बाबा अमरावती विद्यापीठ

अमरावती

मार्फत :- योग्य मार्गाने (लागू असेल त्याप्रमाणे)

विषय :- अभ्यास मंडळावर पदव्युत्तर शिक्षक या वर्गवारीत नामनिर्देशनासाठी परीचयपत्र सादर करण्याबाबत.

संदर्भ :- जाहीर सूचना क्र. संगबाअवि/१/१२१/ए-१४१३/२०१८, दिनांक - २१ सप्टेंबर, २०१८

आदरणीय महोदय,

मी _____ या पत्राद्वारे
महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, २०१६ च्या 40(2)(b)(ii) कलमांतर्गत पदव्युत्तर शिक्षक या वर्गवारीमधून
_____ या विद्याशाखेअंतर्गत येणाऱ्या _____
या अभ्यास मंडळावर वर माझे नामनिर्देशन होण्यासाठी माझे परिचयपत्र (Bio-data) (Annexure-A) आवश्यक त्या
दस्तावेजासह यासोबत जोडून पाठवित आहे.

कृपया माझ्या परिचयपत्राचा सहानुभुतीपूर्वक विचार करून माझे नामनिर्देशन व्हावे, ही विनंती.

आपला नम्र,

सोबत : परिचयपत्र

दिनांक :/...../२०१८

Bio-Data
(Prescribed Format)

(Please furnish the requisite information in the tune with eligibility condition for the respective nomination)

1. Name of the applicant as per official record : (Surname -- Name -- Middle Name)
 2. Address for correspondence along with e-mail ID and mobile number :
 3. Nomination proposed under section of the Maharashtra Public Universities Act,2016 along with Name of the authority /committee :
 4. Sex (Male/Female) :
 5. Date of Birth (DD/MM/YYYY)
 6. Age as on 1st September,2017 :
 7. Academic Qualification :
- (Only applicable information be furnished)

Examinations	Name of the Board/University	Year of Passing	% of Marks obtained	Division/ Class/ Grade	Subject/s
SSC					
HSSC					
Under Graduate: (B.A./B.Com./ B.Sc./B.E.etc.)					
Post Graduate: (M.A./M.Com./ M.Sc./M.E. etc.)					
M.Phil./ Ph.D.					
Other, if any					

8. Job Profile (Furnish information in the following table, if Applicable):

Present Status	Designation/ Cadre	Name of the Employer	Cadre wise Experience in Years	Experience in years related to University Examination Work

9. Research Experience (Furnish information if Applicable) :

a. Research Degree

Name of Degree	Name of University	Date of Award/ Notification
M.Phil.		
Ph.D.		
Post Doctoral		

b. Research Guidance

Sr. No.	Name of Ph.D. Research Student	Registration Letter No.	Notification No.

c. Research Publications

Sr. No.	Title with Page Nos.	Name of Journal	National/ International/ State/ Local	Whether Peer reviewed	Whether you are the main author

d. Book/ Articles/ Chapters published in Books :

Sr. No.	Title of Book, editor & publisher	Local/ National/ International Publisher	ISSN/ ISBN No.

10. Institutional Accreditations (Applicable to only Principals for nomination on Academic Council)

Name of the Institute/college	Year of Accreditation	Period of validity of Accreditation
NAAC		
NBA		

11. Additional information if any :

DECLARATION

I, _____ hereby declare that the information furnished above is true to the best of my knowledge and belief. I am not attracted by the provisions of section 64 of the Maharashtra Public Universities Act, 2016.

Place :

Date :

Signature

Name :