गोंडवाना विद्यापीठ गडचिरोली

महाराष्ट्र शासन अधिसुचना क्रमांक २००७/(३२२/०७) विशी—५ महाराष्ट्र अधिनियम १९९४ (१९९४ चा महा. ३५)
च्या कलम ३ च्या पोटकलम (२) अन्वये दिनांक २७ सप्टेंबर २०११ रोजी स्थापीत व महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, २०१६(सन २०१७
चा महाराष्ट्र विद्यापीठ अधिनियम क्रमांक ६) द्वारा संचालित राज्य विद्यापीठ)

(महाविद्यालयीन विभाग)

एम.आय.डी.सी. रोड, कॉम्प्लेक्स, गडचिरोली — ४४२६०५ E-Mail : arcollegesectiongug48@gmail.com

गो.वि./म.वि / 2001 दिनांक: 9 / 03 / 2022

अत्यंत महत्वाचे/

परिपत्रक

विषय :— महाविद्यालयातील अध्यापक, ग्रंथपाल, व शारीरीक शिक्षण निर्देशक यांची अद्यावत माहीती सादर करण्याबाबत.

संदर्भ :— विद्यापीठाचे पत्र क्रमांक/गों. वि./म. वि./७७८/२०२१ दिनांक १६/१२/२०२१

विद्यापीठाशी संलग्नित सर्व महाविद्यालयांना कळविण्यात येते कि, महाविद्यालयांमध्ये कार्यरत नियमित अध्यापक, ग्रंथपाल व शारीरीक शिक्षण निर्देशक यांना विद्यापीठाव्दारे मान्यता प्रदान करण्यात आलेली आहे. महाविद्यालयांतील बहुतांश अध्यापक, ग्रंथपाल, शारीरीक शिक्षण निर्देशक यांना कॅस अंतर्गत पदोन्नती देण्यात आलेली आहे.

तथापि महाविद्यालयातील अध्यापक, ग्रंथपाल व शारीरीक शिक्षण निर्देशक यांची माहिती अद्यावत करावयाची असल्यामुळे सोबत संलग्नित प्रपत्रात मान्यता प्राप्त अध्यापक, ग्रंथपाल व शारीरीक शिक्षण निर्देशक यांची माहिती भरुन पाठविण्याबाबत विद्यापीठाच्या संदर्भिय पत्रान्वये कळविण्यात आले होते. परंतु बरेच महाविद्यालयांनी विद्यापीठात अद्यावत यादी सादर केलेली नाही.

करिता सदर परिपत्रकाव्दारे पुनश्च कळविण्यात येते कि, महाविद्यालयातील अध्यापक, ग्रंथपाल व शारीरीक शिक्षण निर्देशक यांची अद्यावत यादी सोबत संलग्नित केलेल्या प्रपत्रात भरुन दिनांक २३/०३/२०२२ पर्यंत **Hard Copy** मध्ये महाविद्यालय विभागात सादर करावी.

मा. प्र—कुलगुरु यांच्या मान्यतेनुसार

(डॉ. जी. डी. दुबे)
प्र.उपकुलसचिव(म.वि)
गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

प्रति,

मा. प्राचार्य,
सर्व संलग्नित महाविद्यालये
गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.

प्रतिलीपी:—

१. मा. कुलगुरु महोदय, यांचे स्विय सहायक, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.
२. मा. प्र—कुलगुरु यांचे कार्यालय, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.
३. मा. कुलसचिव यांचे कार्यालय, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.

गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.

Sr. No.	Teaching Staff Name	Date of Birth	Date of Joining	Subject	College Name	Tahasil	District	Mobile No	E-mail ID	A.G.P/ Academic Level	Category	Member of Management/ Academic/ Senete/ Board of Studies	Designation

प्राचार्यांची स्वाक्षरी