



सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

(पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)

Savitribai Phule Pune University

(Formerly Pune University)

Ganeshkhind, Pune - 411007



सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ
[७५ वी वर्षाचा उत्सव]

दूरध्वनी क्रमांक : ०२०-२५६२११८८/८९

Telephone: 020-25621188/89

ईमेल / Email : affiliation@pun.unipune.ac.in

शैक्षणिक विभाग (संलग्नता कक्ष)

Academic Section (Affiliation Unit)

वेबसाइट/Website: www.unipune.ac.in

संदर्भ क्र. : सीए/७६५

दिनांक : १३ जून, २०२५

प्रति,

मा.प्राचार्य/संचालक

सर्व संलग्नित व्यावसायिक महाविद्यालये/मान्यताप्राप्त परिसंस्था,

प्रस्तुत विद्यापीठ

विषय : अखिल भारतीय तंत्र शिक्षण परिषदेने दिलेल्या मान्यतेस अनुसरून महाराष्ट्र शासन, उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग यांनी शैक्षणिक वर्ष २०२५-२६ पासून व्यावसायिक अभ्यासक्रमांच्या संलग्नित महाविद्यालयांच्या आणि मान्यता प्राप्त परिसंस्थांच्या दिलेल्या विविध मान्यतेबाबत ...

महोदय/महोदया,

महाराष्ट्र शासन, उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, मुंबई यांनी अखिल भारतीय तंत्र शिक्षण परिषद, नवी दिल्ली यांनी दिलेल्या मान्यतेस अनुसरून शैक्षणिक वर्ष २०२५-२०२६ पासून प्रस्तुत विद्यापीठाशी संलग्नित व्यावसायिक अभ्यासक्रमांच्या संस्था/परिसंस्था/महाविद्यालयांना तसेच स्वायत्त महाविद्यालय/परिसंस्थांना विविध मान्यता देण्यात आलेले शासन निर्णय निर्गमित केलेले आहे.

त्याअनुषंगाने विद्यापीठ कार्यक्षेत्रांतर्गत अस्तित्वात असलेल्या व्यावसायिक व अव्यावसायिक महाविद्यालयातील बीबीए/बीसीए/बीएमएस अभ्यासक्रमांच्या आणि व्यावसायिक अभ्यासक्रमांच्या अभियांत्रिकी, औषधनिर्माणशास्त्र, वास्तुशास्त्र, हॉटेल मॅनेजमेंट अँड कॅटरिंग टेक्नॉलॉजी, एमबीए, पीजीडीएम, एमसीए, प्लॅनिंग, डिझाईन इ. पदवी व पदव्युत्तर पदवी व्यावसायिक अभ्यासक्रमांच्या नवीन संस्था सुरू करणे, विद्यमान संस्थेत नवीन अभ्यासक्रम सुरू करणे, सध्या सुरू असलेल्या अभ्यासक्रमांच्या प्रवेश क्षमतेत वाढ करणे, अभ्यासक्रमाच्या नावात बदल करणे, अभ्यासक्रम बंद करणे, विद्यार्थी प्रवेश क्षमतेत घट करणे इ. विविध मान्यता देण्याबाबतची प्रक्रिया सुरू करण्यात येत आहे.

सदर बाब विचारात घेता सोबतच्या परिशिष्ट 'अ' व 'ब' मध्ये नमूद केलेली कागदपत्रे तपासणीसाठी विद्यापीठाच्या www.unipune.ac.in संकेतस्थळावर BCUD LOGIN ONLINE SERVICES येथे (EoA for New Affiliation/Additional intake) माहिती भरून आवश्यक कागदपत्रे तात्काळ अपलोड करण्यात यावीत.

कळावे,

(गिरीश बेन)
25/6/25

(उपकुलसचिव, संलग्नता कक्ष)

परिशिष्ट 'अ'

शैक्षणिक वर्ष २०२५-२०२६ साठी पहिल्या वेळेच्या संलग्नीकरणाबाबत...

१. सध्याच्या अभ्यासक्रमाच्या नावात बदल.
२. नवीन अभ्यासक्रम सुरू करणे.
३. सध्याच्या प्रवेश क्षमतेत वाढ.
४. पूर्वी कमी केलेली प्रवेश क्षमता पूर्ववत करणे.
५. तुकडी पूर्ण करणे.

माहे सप्टेंबरमध्ये २०२४ मध्ये नविन शैक्षणिक वर्षासाठी (२०२५-२०२६) ऑनलाईन प्रस्ताव सादर केला नसल्यास खालील कागदपत्रे सादर करणे आवश्यक आहे.

१. सप्टेंबर, २०२४ मध्ये नवीन व्यवस्थापनशास्त्र महाविद्यालय / नवीन अभ्यासक्रम/विद्यार्थी प्रवेश क्षमता वाढ अभ्यासक्रमाच्या नावात बदल इ. करण्याकरिता फी भरलेली नाही अशा महाविद्यालयांनी चलन काढून घेणे.

२. शासन निर्णयानंतर राष्ट्रीयकृत बँकेतील मुदत ठेव खालीलप्रमाणे असणे आवश्यक :

अ) नविन अभ्यासक्रमाकरिता/अभ्यासक्रमाच्या नावात बदल: रुपये ५.०० लाख (प्रत्येकी अभ्यासक्रमाकरिता स्वतंत्र)

ब) विद्यार्थी क्षमता वाढ रुपये ३.०० लाख (प्रत्येक अभ्यासक्रमाकरिता स्वतंत्र)

क) नवीन व्यवस्थापनशास्त्र महाविद्यालय: रुपये १५.०० लाख

३. बँकेचे संयुक्त हमी पत्र शिक्का असणे आवश्यक. संस्थेच्या लेटरहेडवर संस्थेचा सही शिक्का आणि बँकेचा सही

४. रु. ५००/- च्या स्टॅप पेपरवर नोंदणीकृत हमीपत्र देणे आवश्यक. (सोबत परिशिष्ट 'अ' नमुना जोडला आहे)

परिशिष्ट 'ब'

शैक्षणिक वर्ष २०२५-२६ पासून अभ्यासक्रम बंद / विद्यार्थी प्रवेश क्षमता घट करणेबाबत.

*संबंधित अभ्यासक्रमासाठी यापूर्वी प्रवेशित केलेली विद्यार्थी व शिक्षकवृंद व तांत्रिक कर्मचारी यांचे दायित्वाबाबतचे रु. ५००/- च्या स्टॅपपेपरवरील नोंदणीकृत हमीपत्र संलग्नता कक्षास सादर करावे. (सोबत परिशिष्ट 'ब' नमुना जोडला आहे)

(रु.५०० च्या स्टॅप पेपरवरील हमीपत्राचा नमुना खालीलप्रमाणे)

हमीपत्र

मी -----, संस्था -----, महाविद्यालय----- पत्ता -----
सत्य प्रतिज्ञेवर हमीपत्र सादर करतो की,

१. आमच्या संस्थेच्या ----- या महाविद्यालयामध्ये तंत्रशिक्षण संचालनालयाच्या अंतर्गत राबविण्यात येणारा ----- अभ्यासक्रम (पदवी व पदव्युत्तर पदवी) उपलब्ध आहेत.
२. अखिल भारतीय तंत्र शिक्षण परिषद, नवी दिल्ली (AICTE) / फार्मसी कौन्सिल ऑफ इंडिया, नवी दिल्ली (PCI)/ राष्ट्रीय शिक्षक शिक्षण परिषद (NCTE)/Council of Architecture(COA) यांच्या विहित मानका व प्रमाणकानुसार महाविद्यालयात आवश्यक त्या सर्व सोयीसुविधा उपलब्ध करून देण्यात आलेल्या आहेत.
३. अखिल भारतीय तंत्र शिक्षण परिषद, नवी दिल्ली (AICTE) / फार्मसी कौन्सिल ऑफ इंडिया, नवी दिल्ली (PCI) / राष्ट्रीय शिक्षक शिक्षण परिषद (NCTE)/Council of Architecture(COA) यांच्या विहित मानकानुसार महाविद्यालयामध्ये आवश्यक ती शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचारी वृंद नेमलेला आहे.
४. विद्यापीठाच्या निर्देशानुसार महाविद्यालयामध्ये पदवी अभ्यासक्रमासाठी ----- लाख मुदत ठेव बँकेचे नाव -----, शाखेचे नाव ----- या शाखेत ठेवण्यात आली ती विद्यापीठाच्या पूर्व परवानगी शिवाय सदर ठेव काढणार नाही.
५. अखिल भारतीय तंत्र शिक्षण परिषद, नवी दिल्ली (AICTE) / फार्मसी कौन्सिल ऑफ इंडिया, नवी दिल्ली (PCI) / राष्ट्रीय शिक्षक शिक्षण परिषद (NCTE) / Council of Architecture(COA) यांच्या विहित मानका व प्रमाणकानुसार तसेच तंत्रशिक्षण संचालनालय, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ व महाराष्ट्र शासन यांच्या नियमानुसार महाविद्यालयामध्ये नेमलेल्या कर्मचाऱ्यांना शासन निर्णयानुसार नियमित वेतन देण्यात येईल अशी मी हमी देतो.

प्राचार्य, महाविद्यालयाचे नाव सही व शिक्का	अध्यक्ष/सचिव संस्थेचे नाव सही व शिक्का
--	--

स्थळ:-

दिनांक

(रु.५०० च्या स्टैप पेपरवरील हमीपत्राचा नमुना खालीलप्रमाणे)

हमीपत्र

मी -----, संस्था -----, महाविद्यालय----- पत्ता -----

----- सत्य प्रतिज्ञेवर हमीपत्र सादर करतो की,

१. आमच्या संस्थेच्या ----- या महाविद्यालयामध्ये तंत्रशिक्षण संचालनालयाच्या अंतर्गत राबविण्यात येणारा ----- अभ्यासक्रम (पदवी व पदव्युत्तर पदवी) शैक्षणिक वर्ष २०२५-२६ पासून अभ्यासक्रम बंद / विद्यार्थी प्रवेश क्षमता घट करणेबाबत प्रस्ताव सादर केलेला आहे.
२. सदर अभ्यासक्रम शैक्षणिक वर्ष २०२५-२६ /..... पासून कायमस्वरूपी/टप्याटप्याने बंद / प्रवेश क्षमता घट करण्यात येत आहे.
३. सदर अभ्यासक्रमांच्या विद्यार्थ्यांची संख्या निरंक/ आहे.
४. त्यास अनुसरून विद्यापीठाचे संदर्भ पत्र क्र. सीए/ दिनांक नुसार ना हरकत प्रमाणपत्र प्राप्त झाले आहे.
५. अखिल भारतीय तंत्र शिक्षण परिषद, नवी दिल्ली (AICTE) / फार्मसी कौन्सिल ऑफ इंडिया, नवी दिल्ली (PCI)/ राष्ट्रीय शिक्षक शिक्षण परिषद (NCTE)/Council of Architecture(COA) यांच्या Extension of Approval (EoA) 2025-26 नुसार मान्यता देण्यात आली आहे.
६. महाराष्ट्र शासनाच्या उच्च व तंत्र शिक्षण विभागाच्या संदर्भ क्र. दिनांक नुसार अ.क्र. मध्ये सदर अभ्यासक्रम दर्शविण्यात आलेला आहे.
७. सदर अभ्यासक्रमासाठी सेवेत असलेल्या शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचा-यांना महाविद्यालयात समाविष्ट करून घेतलेले आहे.
८. संबंधित अभ्यासक्रमासाठी यापुर्वी प्रवेशित केलेली विद्यार्थी व शिक्षकवृंद व तांत्रिक कर्मचारी यांची कोणतेही तक्रार नाही.

उपरोक्त अभ्यासक्रम बंद केल्यामुळे विद्यार्थी, शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचारी यांचे नुकसान होणार नाही जर तसे काही झाल्यास त्यास आमची संस्था स्वतः जबाबदार राहील त्यास विद्यापीठ, तंत्रशिक्षण संचालनालय तसेच महाराष्ट्र शासन जबाबदार राहणार नाही अशी मी लेखी हमी देत आहे.

प्राचार्य, महाविद्यालयाचे नाव सही व शिक्का	अध्यक्ष/सचिव संस्थेचे नाव सही व शिक्का
--	--

स्थळ:-

दिनांक

(संस्थेच्या लेटरहेडवरील संस्थेच्या आणि बँकेच्या संयुक्त हमीपत्राचा नमुना खालीलप्रमाणे)

संयुक्त हमीपत्र

मी, प्राचार्य/संचालक,----- खालीलप्रमाणे हमीपत्र लिहून देतो की, -----
या महाविद्यालयाने शैक्षणिक वर्ष २०२५-२६ साठी, नविन कोर्स नाव :- -----

तुकडी वाढ ----- नव्याने सुरू करणेसाठी सर्व आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केलेली आहे. सदर नवीन अभ्यासक्रमासाठी लागणारे प्रति अभ्यासक रु. ----- च्या मुदत ठेवी बँकेच्या खाली नमूद केलेल्या शाखेत केलेल्या असून सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ यांच्या पूर्व परवागनी शिवाय सदर ठेव काढणार नाही.

अ. क्र.	मुदत ठेव पावती क्र. व दिनांक	बँकेचे नाव	पावतीचा कालावधी	रक्कम

प्राचार्य, महाविद्यालयाचे नाव सही व शिक्का	बँकेचे नाव, सही व शिक्का
--	-----------------------------

स्थळ :-

दिनांक :-

JOINT UNDERTAKING

(for Fixed Deposit)

We hereby state that:

----- Society's. ----- college----- conducting -----
----- courses since last ----- years.

The ----- (course name) ----- courses runby -----
(college name)----- is affiliation to the Savitribai Phule Pune University, approved by
the All India Council for Technical Education (AICTE)/Pharmacy Council of India (PCI), Directorate of Technical
Education, Maharashtra State and recognized by the Govt. of Maharashtra. We are applying for -----
----- Course to SPPU, from the Academic Year 2025-2026.

The Management of the institute/college has kept following fixed deposit in following branch and the
original receipt will kept in the custody of the institute/college.

We hereby undertake that the below mentioned fixed deposit will not be withdrawn/utilize without
permission of Savitribai Phule Pune University and other competent authorities.

Sr. No.	Fixed Deposit Receipt No.	Bank Name	Date of FDR	Amount (Rs.)

This undertaking has been submitted to Savitribai Phule Pune University with.

Branch Manager Bank Name	Principal College Name
-----------------------------	---------------------------

Date:

Place: