

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ
(पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)

दूरध्वनी क्रमांक :
०२०- २५६२११८८



शैक्षणिक विभाग
गणेशखिंड, पुणे-४११ ००७

वेबसाइट : www.unipune.ac.in
इ-मेल : affiliation@pun.unipune.ac.in

संदर्भ क्र. : सीए/ ४५५

दिनांक : ०६ जुलै, २०२०

अतिमहत्त्वाचे / कालमर्यादित

प्रति,

मा. प्राचार्य/संचालक
सर्व संलग्नित व्यावसायिक महाविद्यालये/मान्यताप्राप्त परिसंस्था,
(अभियांत्रिकी/वास्तुशास्त्र, औषधनिर्माणशास्त्र, व्यवस्थापनशास्त्र, विधी इ.)


विषय : बी. व्होक. अभ्यासक्रम आणि कम्युनिटी कॉलेज यांच्या मान्यतेबाबत...

महोदय,

ज्या व्यावसायिक अभ्यासक्रमांच्या महाविद्यालयांना/परिसंस्थांना (अभियांत्रिकी/वास्तुशास्त्र, औषधनिर्माणशास्त्र, व्यवस्थापनशास्त्र, विधी इ.) अखिल भारतीय तंत्र शिक्षण परिषद किंवा विद्यापीठ अनुदान आयोगाने NSQF अंतर्गत बी. व्होक. अभ्यासक्रमास किंवा कम्युनिटी कॉलेज यांना मंजूरी दिलेली आहे आणि ज्या व्यावसायिक महाविद्यालयांना संचालक, महाराष्ट्र राज्य तंत्र शिक्षण विभागाने शासन निर्णयाद्वारे/आदेशाद्वारे मंजूरी दिलेली आहे. अशा व्यावसायिक महाविद्यालयांनी/परिसंस्थांनी सोबत जोडलेल्या परिशिष्टानुसार सर्व कागदपत्रे, माहिती देण प्रतीत बुधवार दि. ०८/०७/२०२० पर्यंत शैक्षणिक विभागाच्या संलग्नता कक्षाकडे हस्तपोच करावीत.

कळावे,

आपली,


सहायक कुलसचिव
(शैक्षणिक विभाग)

सोबत : वरीलप्रमाणे

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ
(पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)

गणेशखिंड, पुणे - ४११ ००७

विद्यापीठ अनुदान आयोगाने मंजूर केलेल्या बी. व्होक. अभ्यासक्रमाची/
कम्युनिटी कॉलेजची माहिती

(बी. व्होक. अभ्यासक्रम व कम्युनिटी कॉलेज बाबतची माहिती व कागदपत्रे स्वतंत्रपणे सादर करावीत.)

- १) संस्थेचे नाव व पत्ता :
- २) महाविद्यालयाचे नाव :
- ३) महाविद्यालयाचा संपूर्ण पत्ता :
वेबसाईट :
दूरध्वनी :
ई-मेल :
- ४) प्राचार्यांचे नाव व मोबाईल नं. :
- ५) नोडल अधिकाऱ्याचे नाव व मोबाईल नं. :
- ६) महाविद्यालय नियमित/स्वायत्त आहे :
(सोबत संबंधित पत्राची साक्षात्कृत प्रत जोडावी.)
- ७) महाविद्यालय डी.एस.टी.(फ्रीस्ट) / डी.बी.टी. (स्टार) / यु.जी.सी. (सी.पी.ई.) इ. योजना राबवत असल्यास त्याची कागदपत्रे व माहिती :
(सोबत संबंधित कागदपत्रांची साक्षात्कृत प्रत जोडावी.)
- ८) नॅक/एन.बी.ए. याबाबतची सद्यस्थिती :
(सोबत प्रमाणपत्राची साक्षात्कृत प्रत जोडावी.)
- ९) महाविद्यालय अनुदानित/विनाअनुदानित असल्यासंबंधी माहिती :
(सोबत संबंधित पत्राची साक्षात्कृत प्रत जोडावी.)
- १०) बी.व्होक./कम्युनिटी कॉलेज असल्यास राबविण्यात येणाऱ्या अभ्यासक्रमाचे नाव :
अ) विद्यापीठ अनुदान आयोगास सादर केलेल्या मूळ प्रस्तावाचा तपशील :
प्रस्ताव संदर्भ क्रमांक :, दिनांक :
(सोबत संबंधित प्रस्तावाची तसेच सदर अभ्यासक्रम/कम्युनिटी कॉलेजचा प्रस्ताव सादर करणेकामी विद्यापीठाने दिलेल्या 'ना हरकत प्रमाणपत्र' ची साक्षात्कृत प्रत जोडावी.)
ब) विद्यापीठ अनुदान आयोगाने दिलेल्या मान्यतेचा तपशील :
मान्यता पत्र क्रमांक, दिनांक:
(सोबत संबंधित पत्राची साक्षात्कृत प्रत जोडावी.)

- ११) बी. व्होक./कम्युनिटी कॉलेजशी निगडीत उद्योग क्षेत्राबरोबर करार केल्यासंबंधीची माहिती :
(सोबत कराराच्या साक्षात्कृत प्रती जोडाव्यात)

अ. क्र.	उद्योग संस्थेचे नाव	करार केल्याचा दिनांक	करारांतर्गत केलेल्या उपक्रमाचा तपशील

- १२) बी. व्होक./कम्युनिटी कॉलेजच्या अभ्यासक्रमासाठी उपलब्ध असणाऱ्या प्राध्यापकांची माहिती :
(सोबत संबंधित अध्यापकांच्या नियुक्ती पत्रांच्या साक्षात्कृत प्रती जोडाव्यात.)

अ. क्र.	अध्यापकाचे नाव	शैक्षणिक अर्हता	नियुक्ती दिनांक	नियमित/अभ्यागत

- १३) बी. व्होक./कम्युनिटी कॉलेजच्या प्रवेशित विद्यार्थ्यांची माहिती :
(सोबत प्रवेशित विद्यार्थ्यांच्या यादीची साक्षात्कृत प्रत जोडावी.)

अ. क्र.	अभ्यासक्रमाचे नाव	सुरू केलेले शैक्षणिक वर्ष	प्रवेशक्षमता	प्रथम वर्षास प्रवेशित विद्यार्थ्यांची संख्या	
				शैक्षणिक वर्ष २०१८-१९	शैक्षणिक वर्ष २०१९-२०
१					
२					
३					

- १४) बी. व्होक./कम्युनिटी कॉलेजच्या अभ्यासक्रमासाठी आवश्यक प्रयोगशाळेचे उपलब्ध क्षेत्रफळ व उपलब्ध उपकरणे यांची माहिती :

- १) महाविद्यालयातील उपलब्ध प्रयोगशाळा क्षेत्र व उपकरणे :
- २) औद्योगिक आस्थापना यांच्याकडे उपलब्ध असणाऱ्या सुविधा :
- ३) या व्यतिरिक्त संस्थेमध्ये असणाऱ्या सुविधा :

(सोबत उपरोक्तबाबतचा संपूर्ण तपशील सादर करावा तसेच त्यासंदर्भातील कागदपत्रांच्या, नकाशाच्या, छायाचित्राच्या, याद्यांच्या साक्षात्कृत प्रती जोडाव्यात.)

- १५) बी. व्होक./कम्युनिटी कॉलेज हा अभ्यासक्रम पूर्ण केलेल्या विद्यार्थ्यांना मिळालेल्या रोजगार, स्वयंरोजगार यासंबंधीची माहिती (अभ्यासक्रम सुरू केल्यापासून शैक्षणिक वर्ष २०१९-२०२० पर्यंतची वर्षनिहाय माहिती):

- १६) बी. व्होक./कम्युनिटी कॉलेज या अभ्यासक्रमासंदर्भातील उपरोक्त माहिती व्यतिरिक्त इतर उल्लेखनीय बाब असल्यास त्यासंबंधीची थोडक्यात माहिती:

प्राचार्यांची स्वाक्षरी व शिक्का