

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ (पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)

दूरध्वनी क्रमांक :
०२०- २५६२११५६
२५६२११५७
२५६२११६१
२५६२११६३



शैक्षणिक विभाग
गणेशखिंड, पुणे-४११ ००७
टेलिग्राफ : 'युनिपुणे'
फॅक्स : ०२०-२५६९१२३३
वेबसाइट : www.unipune.ac.in
ईमेल : approval@unipune.ac.in

संदर्भ क्र. : सीसीओ/३६०३

दिनांक : २२/१२/२०२०

प्रति,
मा. अध्यक्ष/सचिव/प्राचार्य
सर्व संलग्नित अनुदानित महाविद्यालये,
पुणे, अहमदनगर व नाशिक जिल्हा

- संदर्भ : १) शासन निर्णय क्र. संकीर्ण-२०१९(५६/१८)/विशि-१, दिनांक ०८ मार्च, २०१९
२) शासन शुद्धीपत्रक क्र.: संकीर्ण-२०१९(५६/१८)/विशि-१, दिनांक १० मे, २०१९
३) शासन परिपत्रक क्र.: संकीर्ण-२०१९/प्र.क्र.२२८/१९ विशि-१, दिनांक ८ जून, २०१९
४) सहसंचालक, उच्चशिक्षण, पुणे विभाग, पुणे यांचेपत्र क्र. शिससं/उशि/पुवि/CAS/२०१९
दिनांक १२ डिसेंबर, २०१९
५) विद्यापीठ अनुदान आयोग, दिल्ली, अधिसूचना दिनांक १८ जुलै, २०१८

उपरोक्त संदर्भिय शासन निर्णयाच्या अनुषंगाने सर्व संबंधित संस्था/महाविद्यालयांनी महाविद्यालयीन शिक्षकांच्या सेवाअंतर्गत प्रगती योजना (Career Advancement Scheme) अंतर्गत मुलाखती विहित कालमर्यादित आयोजित करणे अपेक्षित आहे. यासंदर्भात सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठाने सदर मुलाखती योजनाबद्ध रितीने पार पाडण्याच्या दृष्टीने दिनांक २८ डिसेंबर, २०२० ते १५ जानेवारी, २०२१ या कालावधीत प्रस्तावित केल्या आहेत.

या अनुषंगाने शासन निर्णय व विद्यापीठ अधिसूचनेनुसार प्राध्यापक निवड समितीचे अध्यक्ष हे संबंधित संस्था अध्यक्ष अथवा त्यांनी प्राधिकृत केलेले संस्था व्यवस्थापन समिती सदस्य असल्यामुळे त्यांची नियुक्ती करण्यात यावी तसेच विद्यापीठाचे प्राधिकृत केलेल्या पाच विषयतज्ज्ञांपैकी दोन विषयतज्ज्ञांची नियुक्ती करण्यात यावी. (विषयतज्ज्ञांची विषयवार यादी महाविद्यालयाच्या लॉगिन मध्ये उपलब्ध आहे.)

मला प्राप्त झालेल्या आदेशानुसार सदर प्रक्रिया विहित कालमर्यादित पूर्ण होण्याच्या दृष्टीने सोबत जोडलेल्या विहित नमुन्यामध्ये माहिती भरून संस्थेच्या सही शिक्क्यासह दिनांक २५ डिसेंबर, २०२०पर्यंत approval@unipune.ac.in या ईमेल आयडीवर Scanned Copy च्या स्वरूपात व Hardcopy दिनांक २८ डिसेंबर, २०२० रोजी दुपारी ०४.०० पर्यंत विद्यापीठास सादर करावी.

कळावे,

आपला,

उपकुलसचिव

दि.

प्रति,

मा. उपकुलसचिव

शैक्षणिक विभाग,

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ,

पुणे ४११००७

विषय : महाविद्यालयीन शिक्षक सेवाअंतर्गत प्रगती योजना (CAS) अंतर्गत प्राध्यापक पदाच्या मुलाखतीच्या आयोजनाबाबत...

संदर्भ: आपले पत्र क्र. सीसीओ/३६०३, दि. २२/१२/२०२०

महोदय,

उपरोक्त विषयास अनुसरून आपणांस कळविण्यात येते की,

- उपरोक्त मुलाखती कालमर्यादित व नियोजनबद्ध रितीने पार पाडण्यासाठी विद्यापीठाने प्रस्तावित केलेल्या मुलाखतीच्या आयोजनात सहभागी होण्यास आमची संस्था/महाविद्यालय संमती कळवित आहे. याबाबत निर्धारित दिनांक व वेळ कृपया कळविण्यात यावी. आमच्या संस्था/महाविद्यालयाचा तपशील खालीलप्रमाणे..

संस्थेचे नाव	:	
महाविद्यालयाचे नाव	:	
महाविद्यालयाचा पत्ता	:	
सदर मुलाखतीत समाविष्ट विषय	:	

- निवड समितीचे अध्यक्ष म्हणून आमच्या नियामक मंडळाचे अध्यक्ष (अथवा अध्यक्षांनी नामनिर्देशित केलेले नियामक मंडळाचे सदस्य) हे सदर दिवशी उपस्थित राहणार असून त्यांचा तपशील खालीलप्रमाणे..

पूर्णनाव	:	
पदनाम	:	
ई.मेल	:	
मोबाईल क्र.	:	
दूरध्वनी क्र.	:	

- संबंधित प्राचार्य व विभाग प्रमुख यांना या प्रक्रियेत सहभागी होऊन आवश्यक सहकार्य करण्याबाबत सूचित करण्यात आलेले आहे.

४. मा. कुलगुरू यांनी नामनिर्देशित केलेल्या विद्यापीठ प्रतिनिधीची/आरक्षण प्रतिनिधीची नोंद घेण्यात आली आहे.
५. मा. कुलगुरू यांनी शिफारस केलेल्या विषयतज्ज्ञांच्या विषयवार यादीमधून खालील प्रत्येकी २ विषयतज्ज्ञांचे नियामक मंडळाने नामनिर्देशन केलेले आहे.

विषयाचे नाव	विषयतज्ज्ञ
	१.
	२.
	उपलब्ध न झाल्यास
	३.
विषयाचे नाव	४.
	५.
	१.
	२.
	उपलब्ध न झाल्यास
	३.
	४.
	५.

(आवश्यकतेनुसार रकाने वाढविण्यात यावेत.)

६. आमच्या महाविद्यालयातून सदर प्रक्रियेत खालील उमेदवारांचा समावेश करावा, ही विनंती.

अ.क्र.	नाव	विषय

७. असे प्रमाणित करण्यात येते की, संस्थेच्या/महाविद्यालयाच्या नियमानुसार सर्व आवश्यक प्रक्रिया पूर्ण करण्यात आल्या असून खालील स्वाक्षरीकार यांना यासंदर्भात संस्थेने प्राधिकृत केलेले आहे.

कळावे,

प्राधिकृत अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी

शिक्का :

नाव :.....

पदनाम :.....

दिनांक :

टिप:संस्थेची एकापेक्षा जास्त महाविद्यालये असल्यास प्रत्येक महाविद्यालयाने हा अर्ज स्वतंत्रपणे भरावा.