



॥ सा विद्या या विमुक्तये ॥

## स्वामी रामानंद तीर्थ मराठवाडा विद्यापीठ, नांदेड

"ज्ञानतीर्थ" परिसर, विष्णुपुरी, नांदेड - ४३१६०६ (महाराष्ट्र)

**SWAMI RAMANAND TEERTH MARATHWADA UNIVERSITY NANDED**

"Dnyanteerth", Vishnupuri, Nanded - 431606 Maharashtra State (INDIA)

Established on 17th September 1994 - Recognized by the UGC U/s 2(f) and 12(B), NAAC Re-accredited with 'A' Grade

### ACADEMIC (APPROVAL) SECTION

Phone: (02462) 229242

FAX No. (02462) 229574

website: srtmun.ac.in

e-mail: approvalsrtmun@gmail.com

जावक क्र.शैक्ष/मान्यता/०२/२०१८-१९/२५२१

दिनांक : १४ जानेवारी, २०१९

प्रति,  
मा.प्राचार्य  
सर्व संबंधित संलग्नीत महाविद्यालये,  
प्रस्तुत विद्यापीठ.

विषय : आपल्या महाविद्यालयातील शिक्षकांची अद्यावत माहिती पाठविणे बाबत...

महोदय,

वरील विषयी कळविण्यात येते की, आपल्या महाविद्यालयातील नियमित कार्यरत प्राचार्य, प्राध्यापक, सहयोगी प्राध्यापक, सहाय्यक प्राध्यापक, संचालक शा.शिक्षण व क्रीडा आणि ग्रंथपाल यांची अद्यावत वैयक्तिक माहिती सोबत जोडलेल्या विहित नमुना Microsoft Excel file मध्ये सॉफ्ट व हार्ड कॉपी तयार करून या कार्यालयास त्वरीत सादर करावी. सदर विहित नमुना मध्ये Designation च्या रकानामध्ये जे शिक्षक Professor, Associate Professor व Assistant Professor म्हणून कार्यरत आहेत तेच उल्लेख करणे, मान्यतेचा प्रकार मध्ये कायम, परिविक्षाधीन, तदर्थ, तात्पुरती इत्यादी बाबी स्पष्ट नमूद करावी. तसेच अनुभवा संदर्भात पदवी व पदव्युत्तर स्तरावरील अनुभव हा स्वतंत्रपणे नमूद करावा.

सदर माहिती सोबत जोडलेल्या विहित नमुना Microsoft Excel file मध्ये सॉफ्ट व हार्ड कॉपी मध्ये सी.डी.सह पाठवावी. सदर माहिती शासन व विद्यापीठ अनुदान आयोग यांनी मागितल्याप्रमाणे देणे आवश्यक असते. तसेच निवड समितीवर मा.कुलगुरू प्रतिनिधी/विषय तज्ज्ञ म्हणून नामनिर्देशनासाठी ही सदरची माहिती आवश्यक आहे. करीता अचुक व विनाविलंब माहिती आठ दिवसांच्या आत खास दुतामार्फत पाठवून सहकार्य करावे, ही विनंती.

सूचना : स्थानिक निवड समिती मार्फत नियुक्त शिक्षकांची माहिती व घड्याळी तासिका तत्वावर नियुक्त झालेल्या शिक्षकांची माहिती सदर विहित नमुनामध्ये पाठवू नये.

सोबत : वरीलप्रमाणे

आपला विश्वासू,

उपकुलसचिव  
शैक्षणिक (मान्यता) विभाग

प्रत : सिस्टीम एक्सपर्ट, शैक्षणिक विभाग, प्रस्तुत विद्यापीठ यांना देवून कळविण्यात येते की, सदरचे पत्र प्रस्तुत विद्यापीठाच्या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करावे.

### Excel format for Teacher Information

Name of the College :

Address :

Name of the Principal :

College E-mail address :

Fax No. :

Sr. No.	Name of teacher	Subject	Male/ Female	Category	Designation / Associate Professor / Assistant Professor	Educational Qualification (i.e. NET/ SET/Ph.D./ M.Phil.)	Date of Birth	Date of Joining	Date of Retirement	Total		Typ & Date of University Approval	Mobile No.	E-mail ID	Remarks
										UG	PG				
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															

Principal  
Signature & Stamp