



॥ सा विद्या या विमुक्तये ॥

# स्वामी रामानंद तीर्थ मराठवाडा विद्यापीठ, नांदेड

“ज्ञानतरंग” 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

Acad/Approval/02/2021-22/ 4375,

Date : September 9, 2021

प्रति,

मा.प्राचार्य

सर्व संबंधित कायम विना अनुदानीत महाविद्यालये,  
प्रस्तुत विद्यापीठ.

विषय : आपल्या महाविद्यालयातील शिक्षकांची अद्यावत माहिती पाठविणे बाबत.

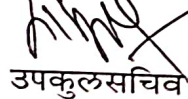
महोदय,

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 मान्यतेच्या प्रकारामध्ये कायम, परिविक्षाधीन, तदर्थ, तात्पुरती, घडयाळी तासिका तत्वावर इत्यादी बाबी स्पष्ट नमूद कराव्यात. तसेच अनुभवा संदर्भात पदवी व पदव्यूत्तर स्तरावरील अनुभव हा स्वतंत्रपणे नमूद करावा.

सदर माहिती सोबत जोडलेल्या विहित नमुना Microsoft Excel file मध्ये सॉफ्ट व हार्ड कॉपी मध्ये पाठवावी. सदर माहिती शासनास व संलग्नीकरण विभागास पाठविण्याकरीता आवश्यक आहे. करीता अचुक व विनाविलंब माहिती आठ दिवसांच्या आत खास दुतामार्फत पाठवून सहकार्य करावे, ही विनंती.

सोबत : वरीलप्रमाणे

आपला विश्वासू,

  
उपकुलसचिव

शैक्षणिक (मान्यता) विभाग

प्रत कार्यवाहीस्तव:

सिस्टीम एक्सपर्ट, संगणक कक्ष, प्रस्तुत विद्यापीठ, यांना प्रत देवून कळविण्यात येते की, सदर परिपत्रक विद्यापीठाच्या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करावे.

Name of the College:

Address :

College Phone No.

Name of the Principal :

College Email ID Address:

College Code :

Sr No.	Name of Teacher	Teaching Subject	Qualification	Male/Female	Caste Category	Designation	Date of Birth	Date of Joining	Date of Retirement	Teaching Experience		University approval letter number and Date	Type of Approval	Mobile No.	Email ID
										UG	PG				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Principal  
Signature & Stamp