सहसंचालक, तंत्र शिक्षण, विभागीय कार्यालय,

शासकीय तंत्र निकेता परिसर, गाडगे नगर, अमरावती ४४४ ६०३

E-mail:-roamravati.dte@gmail.com Ph.No. :(०७२१) २५७३०२७, २५७२५७७

Website: www.jdroamt.org Fax No. : (०७२१) २५७ ७९१३

स्मरणपत्र/तात्काळ

क्रमांक :- विकाअ/संगणक/प्रशिक्षण/२०१२/9283

दिनांक :- 16/05/2012

प्रति,

प्राचार्य,

सर्व शासकीय/अनुदानित अभियांत्रिकी / औषधनिर्माणशास्त्र संस्था, (पदवी / पदविका) संस्था

विषय :- महाराष्ट्र राज्याचे प्रशिक्षण धोरणाअंतर्गत अधिकारी/ कर्मचारी वर्गाचे प्रशिक्षण विषयक माहिती.

संदर्भ:- १. या कार्यालयाचे पत्र क्र. विकाअ/संगणक/प्रशिक्षण/२०१२/९२३ दि.०३/०४/२०१२

२. या कार्यालयातील उपरोक्त संस्थेतील प्रशिक्षण व आस्थापना अधिकारी यांची दिनांक ०९/०४/२०१२ रोजीची बैठक.

उपरोक्त विषयास अनुसरून संदर्भांकीत पत्र क्र. १ अन्वये आपल्या संस्थेची महाराष्ट्र राज्याचे प्रशिक्षण धोरणाअंतर्गत अधिकारी/ कर्मचारी वर्गाचे प्रशिक्षण विषयक माहिती विविध प्रपत्रामध्ये भरून या कार्यालयास सादर करण्याविषयी कळविण्यात आले होते त्या अनुषगाने आपल्या संस्थेतील प्रशिक्षण व आस्थापना अधिका-यांनी दिनांक ०९/०४/२०१२ च्या बैठकीमध्ये माहिती सादर केलेली होती . परंतु यां कार्यालयाने त्यांचे अवलोकन केले असता त्यामध्ये काही तृटी असल्याचे निदर्शनास आल्यामुळे सदर माहिती बिनचुक या कार्यालयास विनाविलंब (तात्काळ) सादर करायाचे सदर बैठकीमध्ये निर्देश देण्यात आले होते. परंतु अद्यापही आपल्या संस्थेची सुधारीत माहिती या कार्यालयास प्राप्त झालेली नाही तरी सदर माहिती सोबत जोडलेल्या प्रपत्रामध्ये **DVB-TT-Surekh या फॉन्ट मध्ये व Office २००३ Excel** या फाईलमध्ये सॉफ्ट कॉपी व हार्ड कॉपीमध्ये दिनांक १८/०५/२०१२ पर्यंत ईमेलव्दारे बिनचुक प्रपत्रात दिलेल्या निर्देशाप्रमाणे सादर करावी.

(प्र.वि. सरोदे)

सहसंचालक तंत्रशिक्षण,

अमरावती.

प्रत :- प्रक्रिया योजक, तंत्राशिक्षण विभागीय कार्यालय, अमरावती यांना संकेतस्थळी टाकण्याकरीता.

D:\Nitin.doc

-:प्रपत्र :-

अ.क्र.	संस्थेचा अ.क्र. संचालनालयाचे संकेतस्थळावरील	अद्यापक / अधिकारी / कर्मचारी वर्गाचे नाव	पदनाम	विभाग उदा. स्थापत्य / कार्यालय / ईत्यादी	वर्ग १ / वर्ग २ / वर्ग ३ / वर्ग ४	सेवेचा कालावधी	सेवानिवृत्त दिनांक	घेतलेले प्रशिक्षणाचा विषय (दिनांक १/०४/२००७ ते ३१/०३/२०१२ पर्यंत)	घेतलेल्या प्रशिक्षणाचा कालावधी (दिवसात)	प्रशिक्षण देणा-या संस्थेचे नाव	यापुढे आवश्यक असलेले प्रशिक्षणाचे विषय	कालावधी (दिवसात)	शेरा
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४

सस्था प्रमुखाची स्वाक्षरी