



महाराष्ट्र शासन

सहसंचालक तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय, अमरावती.

शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, गाडगेनगर, अमरावती.

Ph.No : (0721) 2573027, 2572577

Email: roamravati@dtemaharashtra.gov.in

Website: www.jdroamt.org

Fax No: (0721) 2577913

अत्यंत महत्वाचे

क्रमांक :- विकाअ/शिक्षण /गु.या./२०२२/ 168

दिनांक :- ११/११/२०२२

प्रति,

प्राचार्य,

सर्व शासकीय / अशासकीय अनुदानित / विद्यापिठ विभाग / खाजगी विनाअनुदानित पदवीका/पदवी व पदव्युत्तर पदवी संस्था, अमरावती विभाग, अमरावती.

विषय :- शैक्षणिक वर्ष २०२१-२२ मधील संचालनालयांतर्गत असलेल्या व्यावसायिक पदवी व पदव्युत्तर पदवी अभ्यासक्रमात प्रवेशित विद्यार्थ्यांच्या प्रवेश प्रक्रियेची माहिती सादर करणे, प्रवेशित विद्यार्थ्यांची प्रवेश पडताळणी व प्रवेश मान्यतेची प्रक्रिया करण्याबाबत.

संदर्भ :- १) या कार्यालयाचे पत्र क्रमांक विकाअ/शिक्षण/गु.या./२०२२/९० दिनांक ११/१/२०२२.
२) या कार्यालयाचे पत्र क्रमांक विकाअ/शिक्षण/गु.या./२०२२/९१ दिनांक ११/१/२०२२.

शैक्षणिक वर्ष २०२१-२२ करीता प्रथम व थेट द्वितीय वर्ष अभियांत्रिकी / वास्तूशास्त्र पदवी, पदव्युत्तर पदवी व एम.बी.ए. / एम.सी.ए. अभ्यासक्रमाच्या संस्थांनी शासकीय अभियांत्रिकी महाविद्यालय, अमरावती येथे औषधनिर्माणशास्त्र पदवी व पदव्युत्तर पदवी संस्था व फॉर्म.डी अभ्यासक्रमाच्या संस्थांना शासकीय औषधनिर्माणशास्त्र महाविद्यालय, अमरावती येथे तसेच अभियांत्रिकी/औषधनिर्माणशास्त्र पदवीका संस्थांनी त्या त्या जिल्हयातील शासकीय संस्थेमधून पुर्ण केलेले आहे.

तेव्हा आपणास कळविण्यात येते की, तपासणी केलेल्या गुणवत्ता याद्या या कार्यालयास सादर करतांना सोबत जोडलेल्या प्रपत्रात नमुद केलेली माहीती आवश्यक कागदपत्रासह तात्काळ या कार्यालयास सादर करावी. त्याशिवाय गुणवत्ता याद्या स्विकारल्या जाणार नाही, याची नोंद घ्यावी.

सहपत्र :- वरीलप्रमाणे.

(डॉ. वि. र. मानकर)

प्र.सहसंचालक तंत्रशिक्षण,
अमरावती.

प्रत :- प्रोग्रामर, तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय, अमरावती यांना ई-मेल करण्याकरीता.

शैक्षणिक वर्ष २०२१-२२ मधील गुणवत्ता यादी तपासतांना तपासणी करावयाची कागदपत्रे.

अ.क्र.	तपासावयाची कागदपत्रे	जोडलेली आहे किंवा नाही
१	AICTE/PCI/DTE/शासन मान्यता नसल्याचे प्रमाणपत्र.	
२	F D बँकेचे प्रमाणपत्र	
३	संस्था स्तरावर जाहीरात, अर्ज मागविण्याचा कालावधी, प्राप्त अर्जाची गुणवत्ता यादी, प्रवेशित विद्यार्थ्यांचे गुणवत्तेनुसार प्रवेश केले किंवा नाही.	
४	अगेन्स्ट कॅप कोट्यातील शिल्लक राहीलेल्या जागा व जाहीरात, अर्ज मागविण्याचा कालावधी, प्राप्त अर्जाची गुणवत्ता यादी, प्रवेशित विद्यार्थ्यांचे गुणवत्तेनुसार प्रवेश केले किंवा नाही.	
५	कागदपत्राची पडताळणी केल्याबाबतचे संस्था प्रमुखांचे पत्र	
६	विद्यार्थ्यांचे शुल्क परताव्याबाबत, मुळ कागदपत्रे परताव्याबाबत व इतर तक्रारी नसल्याबाबतचे प्रमाणपत्र	
७	अल्पसंख्यांक प्रमाणपत्र व त्याच्या वैधतेची कालावधी	
८	नियमित प्राचार्य/ शिक्षक व शिक्षकेत्तर कर्मचारी भरल्याचे प्रमाणपत्र	
९	शिक्षक व शिक्षकेत्तर कर्मचारी यांना सहाव्या वेतन आयोगानुसार वेतन देत असल्याचे प्रमाणपत्र	
१०	रॅगिंग प्रतिबंधक समिती तसेच रॅगिंग प्रतिबंधकबाबत संस्थेतर्फे वेळोवेळी कार्यवाही	
११	मागासवर्गीय उमेदवाराकडून शासन निर्णयाप्रमाणे शुल्क आकारण्यात आलेले आहे किंवा कसे?	
१२	नव्याने सुरु झालेल्या संस्थांनी वितीय वर्षासाठी मुदठेवीचा मा.संचालक, व संस्था अध्यक्ष यांचे सयुक्त खात्यात ठेवलेली मुदतठेव.	



महाराष्ट्र शासन

सहसंचालक तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय, अमरावती.

शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, गाडगेनगर, अमरावती.

Ph.No : (0721) 2573027, 2572577

Email: roamravati@temaharashtra.gov.in

Website: www.jdroamt.org

Fax No: (0721) 2577913

क्रमांक :- विकाआ/शिक्षण /गु.या./२०२२/
दिनांक :-

:- प्रमाणपत्र :-

प्रमाणित करण्यात येते की, सहसंचालक, तंत्र शिक्षण
विभागीय कार्यालय, अमरावती यांचे पत्र क्रमांक विकाआ/शिक्षण/ गु.या./
२०२२/-----, दि.----- तसेच प्राचार्य, _____
_____, _____ यांचे कार्यालयीन आदेश
क्रमांक _____ नुसार

या संस्थेच्या अभियांत्रिकी/औषधनिर्माणशास पदवीका अभ्यासक्रमासाठी
शैक्षणिक वर्ष २०२१-२२ या शैक्षणिक वर्षाकरीता महाराष्ट्र शासनाच्या
केंद्रीभुत प्रवेश प्रक्रिया (CAP)/ संस्थास्तरावरील प्रवेश प्रक्रियेमार्फत प्रवेश
घेऊन संस्थेकडे अर्ज व अर्जासोबत जोडलेली प्रमाणपत्रे सादर केली
आहेत, त्या सर्व अर्ज व प्रमाणपत्रांची शासनाचे नियम व प्रवेश
नियमावलीनुसार तपासणी करून गुणवत्ता यादी तपासली आहे. ज्या
उमेदवारांच्या बाबतीत त्रुटी आढळल्या त्यांचे बाबतीत सुर्पष्ट अभिप्राय
सर्वसामान्य गुणवत्ता यादीत तथा स्वतंत्र पत्रावर नमूद केल्या आहेत.
तसेच प्रवेश यादीत असलेल्या प्रत्येक उमेदवाराचे नांव गुणवत्ता यादीत
असल्याची खात्री करून घेतली आहे.

तपासणी अधिकारी स्वाक्षरी

नांव:-

पदनाम :

संस्था :