

# डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मराठवाडा विद्यापीठ, छत्रपती संभाजीनगर.



परीक्षा व मुल्यमापन मंडळ .

संदर्भ :- परीक्षा/ समन्वय/ २०२४ /1136

दिनांक. १०.०९.२०२४.

## लेखी परीक्षेचे देयके सादर करणे बाबतच्या सूचना

या परिपत्रकाद्वारे सर्व प्राचार्य/ परीक्षा केंद्र प्रमुख, सर्व सलग्नीत महाविद्यालये, डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मराठवाडा विद्यापीठ छत्रपती संभाजीनगर, यांना कळविण्यात येते की, लेखी परीक्षेमध्ये कार्यरत असलेले शिक्षक व शिक्षकेत्तर कर्मचारी यांचे मानधन ऑन लाईन पध्दतीने संबंधीत कर्मचा-यांच्या बँक खात्यावर जमा करण्याकरीता सोबत जोडलेल्या विहित नमुन्याच्या फार्ममध्ये परीक्षा व मुल्यमापन मंडळ येथे दोन प्रतीमध्ये परीक्षा संपल्यानंतर एक महिन्याच्या आत जमा करावे जेणेकरून संबंधीतांच्या बँक खात्यावर त्यांची रक्कम अदा करणे बाबत लेखा विभागाकडे पाठविण्यात येईल .

*Bohat*  
संचालक

परीक्षा व मुल्यमापन मंडळ

सोबत :- विहित नमुना .

# Dr. Babasaheb Ambedkar Marathwada University, Chhatrapati Sambhajinagar

Detail statement of expenditure incurred for Conduct of Examinations

This is to Certiify that the following actual expenditure has been incurred by the Principal - Chief Superintendent for the conduct of MARCH - APRIL \_\_\_\_\_OCT/NOV\_\_\_\_\_ Examination.

- 1 Name of the Examination centre  
Dept. of
- 2 Advance paid by the Uinversity :-
- 3 Examination Session
- 4 Statement"A" is enclosed .  
( Informative)

## I - SUPERVISION CHARGES STATEMENT " B "

Sr	Supervisory Staff	No. of	Rate per	Gross	UDF	NET	Name	Bank Name	Bank A/c No	Bank ISFC NO	Mob. NO	SIGN
	Designation	Session	Session	Amount	Amount	Amount						
Sr	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Chief Superintendent											
2	Under Study											
3	Invigilators											

Total

## II - ASSESSMENT FOR THEORY EXAMINATION STATEMENT " C "

sr	STAFF	No. of	Rate per	Gross	UDF	NET	Name	Bank Name	Bank A/c No	Bank ISFC NO	Mob. NO	SIGN
		Session	Session	Amount	Amount	Amount						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Clerk Cum Computer Operator											
2	Peons											
3	Waterboy											
4	Sweeper											
5	Record Room Keeper											
6	Internal Squad											
7	Watchman											
	Total											

PRINCIPAL /C.S.  
Seal & Sign



**STATEMENT DETAILS TA DA LCA PAID TO EXAMINER EXTERNAL PRACTICAL EXAM .**

Sr.	Name of Examinar	Date Joining	Date Releiving	Total Day	T.A.	D.A.	LCA.	Total	Bank Name	Bank A/c No	Bank ISFC NO	Mob. NO	SIGN

**STATEMENT I :- DETAILS Q.PAPER PHOTOCOPY EXPENDITURE .**

sr	exam date	subject	sem	no. of student	q. paper page	total student	rate	amount	Name	Bank Name	Bank A/c No	Bank ISFC NO	Mob. NO	SIGN

**SUMMARY SHEET**

Sr. No	SUMMARY SHEET	Gross	UDF	Net
1	Statement			
2	Statement			
3	Statement			
4	Statement			
5	Statement			
7	Statement			
8	Statement			
	<b>Total</b>			
		0.00	0.00	0.00

PRINCIPAL /C.S.  
Seal & Sign

