Dr. Babasaheb Ambedkar Marathwada University
Chhatrapati Sambhajinagar-431004
Maharashtra (India)
NAAC Re-accredited 'A' Grade

डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मराठवाडा विद्यापीठ
छत्रपती संभाजीनगर-४३१००४. महाराष्ट्र (भारत)
नॅक समितीतर्फे 'अ' दर्जा प्राप्त

Telephone
Office PBX : (0240) 2403399/400
C.O.E. : (0240) 2403200
Fax : (0240) 2403199/188
Website : www.bamu.ac.in
http://bamua.digitaluniversity.ac
E-Mail : coe@bamu.ac.in

Office : Director, Board of Examinations & Evaluation

कार्यालय : संचालक, परीक्षा व मूल्यमापन मंडळ

संदर्भ : परीक्षा/समन्वय/२०२४/ 385

दिनांक : १६.१०.२०२४

प्रति,
प्राचार्य/संचालक,
सर्व संबंधित महाविद्यालये/परिसंस्था,
डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मराठवाडा विद्यापीठ,
छत्रपती संभाजीनगर.

विषय : पदवी प्रथम ते सहावे सत्र (P-2013 & 2014) अभ्यासक्रमांच्या उत्तरपत्रिका मूल्यांकनाबाबत.
संदर्भ : प्रस्तुत विद्यापीठामार्फत प्रसिध्द करण्यात आलेले विविध पत्र.

महोदय/महोदया,

उपरोक्त विषयी व संदर्भिय पत्राच्या अनुषंगाने आपणांस कळविण्यात येते की, पदवी प्रथम ते सहावे सत्र (P-2013 & 2014) अभ्यासक्रमांच्या ऑक्टोबर/नोव्हेंबर, २०२४ मध्ये होणाऱ्या परीक्षा महाविद्यालय स्तरावर आयोजित करुन निकाल घोषित (Home Center & Home Assessment) करण्यात याव्यात व सदर प्रक्रिया ही प्रस्तुत विद्यापीठाने पदवी प्रथम वर्ष प्रथम सत्र अव्यावसायिक अभ्यासक्रमांकरिता प्रसिध्द केलेल्या कार्यपध्दतीनुसार करण्यात यावी असे सर्व संबंधितांना यापूर्वीच कळविण्यात आलेले आहे.

त्यानुसार पदवी प्रथम ते सहावे सत्र (P-2013 & 2014) अभ्यासक्रमांच्या ऑक्टोबर/नोव्हेंबर, २०२४ मध्ये होणाऱ्या परीक्षा ह्या दि. ०८.१०.२०२४ पासून सुरु झालेल्या असून पदवी प्रथम वर्ष प्रथम सत्र अभ्यासक्रमांच्या (Pattern-NEP 2024) परीक्षा दि. १२.११.२०२४ रोजीपासून सुरु होणार आहेत. सदर परीक्षांच्या उत्तरपत्रिका मूल्यमापन झाल्यांनतर सोबत जोडलेल्या प्रपत्रात सर्व संबधित माहितीची नोंदणी करणे आवश्यक आहे.

सबब, सोबत जोडण्यात आलेल्या विविध प्रपत्रात उत्तरपत्रिका मूल्यमापनाच्या माहितीची नोंद करुन पुढील कार्यवाही करण्यात यावी.

तसेच सर्व संबधित महाविद्यालय/परिसंस्थांनी आपल्या महाविद्यालय/परिसंस्था व महाविद्यालय/परिसंस्थेचा क्रमांक (College Code of MKCL) असलेला स्टॅम्प तयार करुन तो प्रस्तुत विद्यापीठाच्या परीक्षा व मूल्यमापन विभागात सादर होणाऱ्या प्रत्येक दस्तऐवजावर मोहर (Stamping to all Exam related documents) करण्यात यावा. जेणे करुन महाविद्यालय/परिसंस्था निहाय दस्तऐवजांची पडताळणी करणे सोयीचे होईल.

करिता, सर्व संबधित महाविद्यालय/परिसंस्थांनी उपरोक्त प्रमाणे नोंद घेऊन उत्तरपत्रिका मूल्यमापन करुन इतर सर्व प्रकारची कार्यवाही करण्यात यावी. ही विनंती.

सोबत : विविध प्रकारचे प्रपत्र

संचालक
परीक्षा व मूल्यमापन मंडळ

महाविद्यालय/परिसंस्थेच्या परीक्षा केंद्रांनी सादर करावयाच्या दस्तऐवजांची यादी

(List of Documents-Check List)

अ. क्र.	सादर करावयाच्या दस्तावेजाचे विवरण (Particular of the Documents)	होय/नाही Please Tick (√/×)
१.	विद्यापीठ संलग्नित महाविद्यालय/परिसंस्थेच्या प्राचार्य/संचालक अथवा परीक्षा केंद्र प्रमुखांचे जोडपत्र. (University Affiliated College/Institution's Principal/Director's Covering Letter)	
२.	उत्तरपत्रिकांचा हिशोब नमुना क्र. १६/२०२४. (Answer Books Record Form No. 16/2024)	
३.	अभ्यासक्रम आणि विषयनिहाय सिलबंद उत्तरपत्रिकांचे गठ्ठे. (Course Wise & Subjects Wise Sealed Bundle of Answer Books)	
४.	विद्यापीठ संलग्नित महाविद्यालय/परिसंस्थेच्या प्राचार्य/संचालक अथवा परीक्षा केंद्र प्रमुखांचे हमीपत्र जे यापूर्वीच कार्यपद्धतीसोबत प्रपत्र-ब म्हणून पुरविलेले). (University Affiliated College/ Institution's Principal/Director's Undertaking already provided with Exam Process)	
५.	१) मूळ गुण याद्या सोबत, (Original Mark List with) FORM NO.27	
	२) मूळ उपस्थिती अहवाल. (Attendance Sheet),	
	३) ऑनलाईन पद्धतीने सादर केलेल्या व प्रिंट काढलेल्या याद्या.(Online Generate Mark List).	
६.	लेखी व प्रात्यक्षिक परीक्षेच्या ऑनलाईन पद्धतीने सादर केलेल्या आणि प्रिंट काढलेला अहवाल. (Theory & Practical Mark Entry Data Published Report).	
७.	म.सा.वि.अ-२०१६, कलम-४८(५)(क) अंतर्गत परीक्षेदरम्यान अवैध मार्गाचा अवलंब केल्याप्रकरणी उत्तरपत्रिका जमा केल्याबाबतची पोहच (असल्यास छायांकित प्रत). (Malpractice Report Already submitted by Online and submitted Answer Sheet 'under the MPUA, 2016, Section-48(5)(a)'. If Yes Please attach received Receipt Photocopy).	

<u>विशेष सूचना</u> : परीक्षा व मूल्यमापन विभागात सादर करावयाच्या प्रत्येक अहवाल, कागदपत्र, देयके, प्रवास व दैनिक भत्ता मागणीपत्र किंवा इतर कुठल्याही प्रत्येक प्रतींवर महाविद्यालय/परिसंस्थेचे नाव व महाविद्यालय/परिसंस्थेचा क्रमांक क्रमांकाचा शिक्का वरच्या बाजुला उजव्या कोपऱ्यात किंवा विद्यापीठाने नमूद केलेल्या ठिकाणी लावावा अन्यथा अहवाल, देयक किंवा कुठलेही कागदपत्र स्विकारले जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

- College/Institute Name -

Remuneration Statement of Examiner for Answer Books Assessment of UG I to IV Semester (Pattern-2013 & 2014) Home Exam & Home Assessment held in Oct/Nov, 2024 Examination

Sr. No.	Date	Examiner Name	Exam & Sem	Subject	No. of Answer book Assessed below 50 marks	Rate Below 50 Marks Rs. 7	No. of Answer book Assessed above 50 marks	Rate Above 50 Marks Rs. 8	Grant Total AB Assessment Amount	UDF 10 %	Net Asstt. Remuneration Payable Rs.	Bank Name & Branch	Bank A/c No.	Bank IFSC No.	Mob No.	Examiner Signature
1	2	3		4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.																
2.																
3.																
4.																
5.																
6.																
7.																
8.																

टिप : १. वरील प्रपत्र तयार करुन परीक्षा केंद्राच्या सादर होणाऱ्या देयकामध्ये समाविष्ट करण्यात यावे.

२. प्रस्तुत विद्यापीठाच्या पोर्टलवर सर्व प्रात्यक्षिक व उत्तरपत्रिका मूल्यमापन झाल्यानंतर गुणांची ऑनलाईन नोंदणी करण्यासाठी प्रती नोंदणी रु. ०.३५/- पैसे दराने मानधन देण्यात येईल व त्यांची नोंदणी परीक्षा केंद्राच्या देयकामध्ये समाविष्ट करण्यात यावी.

Principal/Director Name :
Mobile No.:

College Name & Code Seal

Principal/Director Seal

Dr. BAMUP 10/04-2024/50,000

FORM No. 27
Sub Code No.
Lot No.

DR. BABASAHEB AMBEDKAR MARATHWADA UNIVERSITY

Name of Examiner..Name of Examination..
Signature of Examiner...Year of Examination..
Appointment No...Subject...Paper No..........................
Section No...Name of Examination Centre...

Candidate's Seat No.	Question Numbers										Total	Total in Words	Moderator's Total	Candidate's Seat No.
	Maximum Marks													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				

PAGE TOTAL

Total number of Candidates Present on this page (   ) Absent (   )

Principal/Director

Name & Signature of Examiner

- College/Institute Name -

Statement of Examiner for Answer Books Assessment of UG I to IV Semester Home Exam & Home Assessment held in Oct/Nov, 2024 Examination

COLLEGE NAME : - ____

EXAMINER NAME :- ____

SR NO	DATE	SUBJECT / CODE	NO. OF ANSWERBOOK BELOW 50 MARKS		NO. OF ANSWERBOOK ABOVE 50 MARKS		SIGN OF EXAMINER
			RECEIVED	HANDOVER	RECEIVED	HANDOVER	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
		TOTAL :-					

PRINCIPAL **College Name & Code Seal** **EXAMINER SIGNATURE**

Form No. 16/2024

Dr. Babasaheb Ambedkar Marathwada University

Submission Sealed Assessed Answer Books Bundles to Collection Center

Examination held in October/November 2024

Centre Name : ____________________

Centre Code : ____________________

Course Name & Semester : ____________________

Sr. No.	Name of the Examination	Subject & Paper No.	Code No. of the Paper	No. of the Answer books in the bundle
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Principal/Director/Chief Superintendent

College Name & Code Seal

Signature & Name Answer Books Bundles Collection Centre

INSTRUCTIONS

1) Use separate Forms for different faculties (UG & PG)
2) Form No. 16/2024 is to be prepared by Chief Superintendent in triplicate.
3) The Chief Superintendent will submit Two copies to the Collection Center.
4) The Collection Centre will return one copy to the Chief Superintendent.
5) The Collection Centre will kept one copy as office copy and will forward other copy to the concern Unit, Examination Section, University Campus

Received Signature

_____________ Unit,

Examination Section, University Campus, Chhatrapati Sambhajinagar