डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मराठवाडा विद्यापीठ, छत्रपती संभाजीनगर

नॅक अ+ दर्जा प्राप्त

परीक्षा व मूल्यमापन मंडळ

तात्काळ परिपत्रक

या परिपत्रकाव्दारे विद्यापीठाच्या सर्व संलग्नित महाविद्यालयांचे प्राचार्य/परिसंस्थांचे संचालक यांना कळविण्यात येते की, मा. परीक्षा व मूल्यमापन मंडळाच्या दि. २०.०८.२०२६ रोजी झालेल्या बैठकीतील प्रस्ताव क्र. ०५ व ०६ वर पारित ठरावानुसार हिवाळी-२०२६ च्या ऑक्टोबर/नोव्हेंबर, २०२६ मध्ये घेण्यात येणाऱ्या पदवी, पदविका व पदव्युत्तर अभ्यासक्रमांच्या परीक्षांसाठी बहिस्थ वरिष्ठ पर्यवेक्षक (External Senior Supervisor) यांची नियुक्ती करण्यासाठी प्रत्येक महाविद्यालयांचे प्राचार्य/परिसंस्थेचे संचालक यांच्याकडून विद्यापीठ मान्यता प्राप्त किमान ०३ अध्यापकांचे नावे मागविण्यात यावे व परीक्षा कॉपीमुक्त वातावरणामध्ये पार पाडण्यासाठी परीक्षा केंद्रांना आस्कमिक भेटी देण्यासाठी जिल्हा व मार्ग निहाय (Route Wise) भरारी पथकात अध्यक्ष व सदस्यांची नियुक्ती करण्यासाठी प्रत्येक महाविद्यालयांचे प्राचार्य/परिसंस्थेचे संचालक यांच्याकडून विद्यापीठ मान्यता प्राप्त किमान ०२ अध्यापकांचे नावे मागविण्यात यावे. जे महाविद्यालय/परिसंस्था नावे सादर करणार नाहीत त्यांच्या विरुध्द महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, २०१६ कलम ४८(५)(क) अन्वये गठीत समितीकडे पुढील कार्यवाहीस्तव प्रस्तावित करण्यात यावी. असा ठराव पारित करण्यात आलेला आहे.

त्यानुसार हिवाळी-२०२६ च्या ऑक्टोबर/नोव्हेंबर, २०२६ मध्ये घेण्यात येणाऱ्या पदवी, पदविका व पदव्युत्तर परीक्षा कॉपीमुक्त वातारणात पारपाडण्यासाठी विद्यापीठाच्या सर्व परीक्षा केंद्रांवर बहिस्थ वरिष्ठ पर्यवेक्षक (External Senior Supervisor) व परीक्षा केंद्रांना आकस्मित भेटी देण्यासाठी भरारी पथक यांची नियुक्ती करावयाची आहे, त्यासाठी सर्व संलग्नित महाविद्यालयांचे प्राचार्य/परिसंस्थांचे संचालक यांनी त्यांच्या महाविद्यालय/परिसंस्थात कार्यरत विद्यापीठ मान्यता प्राप्त व अनुभवी एकुण ०५ अध्यापकांची नावे विद्यापीठास सादर करावीत. ०५ अध्यापकांपैकी ०३ अध्यापकांची नियुक्ती बहिस्थ वरिष्ठ पर्यवेक्षक (External Senior Supervisor) व ०२ अध्यापक यांना भरारी पथकात अध्यक्ष/सदस्य म्हणून नियुक्ती करावयाची आहे. त्यास्तव सदर अध्यापकांची माहिती सादर करण्यासाठी खालीलप्रमाणे कार्यवाही करण्यात यावी.

१. सोबत जोडलेल्या परिशिष्ट १ व २ नुसार Microsoft Excel अंतर्गत Times New Roman Font मध्ये माहिती तयार करुन सॉफ्ट कॉपी तात्काळ coordination.exam@bamu.ac.in या ईमेल आयडीवर तात्काळ पाठविण्यात यावी.

२. सोबत जोडलेल्या परिशिष्ट १ व २ नुसार माहिती तयार करुन प्राचार्य/संचालक यांच्याकडून प्रमाणित करुन कक्ष प्रमुख, समन्वय कक्ष, परीक्षा व मूल्यमापन मंडळ, विद्यापीठ परिसर, छत्रपती संभाजीनगर यांना १० ऑक्टोबर, २०२६ रोजी सायंकाळी ०५.०० वाजेच्या आत विशेष प्रतिनिधीमार्फत सादर करण्यात यावी व सोबत अध्यापकांना विद्यापीठाने दिलेल्या मान्यतेची छायांकित प्रत जोडण्यात यावी.

सदरील बाबीची गांभीर्याने नोंद घेऊन तात्काळ नावे सादर करावीत, अन्यथा महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, २०१६ चे कलम ४८(५)(क) अन्वये गठीत समितीकडे पुढील कार्यवाहीस्तव प्रस्तावित करण्यात येईल.

हे परिपत्रक विद्यापीठाच्या www.bamu.ac.in & bamua.digitaluniversity.ac या संकेतस्थळावर Circular/Notice या सदराखाली प्रसिद्ध करण्यात आले आहे. तसेच माहिती पाठविण्यासाठी विहित प्रपत्र जोडले आहे.

सोबत : वरीलप्रमाणे

विद्यापीठ प्रांगण, छत्रपती संभाजीनगर-४३१००४	:	**प्रा. (डॉ.) बाबासाहेब एन. डोळे**
संदर्भ क्र. : परीक्षा व मूल्यमापन/समन्वय/२०२६/ 884	:	संचालक,
दिनांक : २२.०९.२०२६	:	परीक्षा व मूल्यमापन मंडळ

Appendix – I

DR. BABASAHEB AMBEDKAR MARATHWADA UNIVERSITY, CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR

List of External Senior Supervisor for Oct / Nov 2026 Examinations

Principal / Director Name: ______________________________________**Mobile No.:** ______________________

College / Institute Email ID: ____**College Code:** _________

Name of College / Institute: ____

Sr. No.	Name of Teacher	Name of Post	Nature of Post	Mobile No.	Email ID	Date of Joinnig	Teaching Subject
1.							
2.							
3.							

Signature
PRINCIPAL / DIRECTOR
Seal

Appendix – II

DR. BABASAHEB AMBEDKAR MARATHWADA UNIVERSITY, CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR

List of Vigilance Squad for Oct/Nov 2026 Examinations

Principal/Director Name: ______________________________________Mobile No.: _______________________

College/Institute Email ID: ____College Code: _________

Name of College/Institute: ____

Sr. No.	Name of Teacher	Name of Post	Nature of Post	Mobile No.	Email ID	Date of Joinnig	Teaching Subject
1.							
2.							

Signature
PRINCIPAL/DIRECTOR
Seal