

# डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मराठवाडा विद्यापीठ

## छत्रपती संभाजीनगर



### परीक्षा व मूल्यमापन विभाग

### तात्काळ परिपत्रक

या परिपत्रकाद्वारे डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मराठवाडा विद्यापीठ, छत्रपती संभाजीनगर च्या सर्व संलग्नित महाविद्यालयांचे प्राचार्य/परिसंस्थांचे संचालक यांना मा. परीक्षा व मूल्यमापन मंडळाच्या दि. १८.०९.२०२४ रोजी झालेल्या बैठकीतील ठराव क्र. ११ व १२ अन्वये कळविण्यात येते की, ऑक्टोबर/नोव्हेंबर सत्रात होणाऱ्या पदवी व पदव्युत्तर परीक्षा कॉपीमुक्त वातारणात पारपाडण्यासाठी विद्यापीठाच्या सर्व परीक्षा केंद्रावरांवर परीक्षा केंद्रप्रमुख व परीक्षा केंद्रांना आकस्मित भेटी देण्यासाठी भरारी पथक यांची नियुक्ती करण्याबाबतचे सर्व अधिकार मा. कुलगुरु महोदयांकडे असतील असे उपरोक्त नमूद दोन्ही प्रस्तांवावर ठराव पारित झालेले आहेत, त्यासाठी सर्व संलग्नित महाविद्यालये/परिसंस्था यांनी परीक्षा सहकेंद्र प्रमुख यांची नियुक्तीकरिता किमान ०२ व भरारी पथकात नियुक्तीकरिता किमान ०२ महाविद्यालय/परिसंस्थेत कार्यरत विद्यापीठ मान्यता प्राप्त व अनुभवी अध्यापकांची नावे विद्यापीठास सादर करावीत.

सबब, सोबत जोडलेल्या परिशिष्टात माहिती **Microsoft Excel** अंतर्गत **Times New Roman Font** मध्ये तयार करून सॉफ्ट कॉपी तात्काळ **coordination.exam@bamu.ac.in** या ईमेल वर सोमवार, दि. ३०.०९.२०२४ रोजी पर्यंत पाठवून त्याची एक प्रत प्राचार्य/संचालक यांच्याकडून प्रमाणित करून समन्वय कक्ष, परीक्षा व मूल्यमापन विभाग, विद्यापीठ परिसर यांना परीक्षा आवेदनपत्र सादर करण्यासाठी येणाऱ्या प्रतिनिधी सोबत पाठवावी.

सदरील बाबीची गांभीर्याने नोंद घेऊन तात्काळ नावे सादर करावीत, अन्यथा महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, २०१६ चे कलम ४८(१)(घ) अन्वये प्रशासकीय कार्यवाही करण्यास्तव प्रस्तावित करण्यात येईल.

हे परिपत्रक विद्यापीठाच्या <http://bamua.digitaluniversity.ac> या संकेतस्थळावर प्रसिद्ध करण्यात आले आहे. तसेच माहिती पाठविण्यासाठी विहित प्रपत्र जोडले आहे.

सोबत : वरीलप्रमाणे

विद्यापीठ प्रांगण, छत्रपती संभाजीनगर

संदर्भ क्र. : परीक्षा व मूल्यमापन/समन्वय/२०२४-२५/३४८

दिनांक : २०.०९.२०२४

:

:

:

प्रा. (डॉ.) भारती गवळी

संचालक,

परीक्षा व मूल्यमापन मंडळ

**DR. BABASAHEB AMBEDKAR MARATHWADA UNIVERSITY, CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR**

**List of JCS & Vigilance Squad for Oct/Nov 2024 Examination**

**Name of Department/College:** \_\_\_\_\_

Sr. No.	Name of Teacher	Date of Joinnig	Teaching Subject	Mobile No.	Email ID	College Email ID	JCS/Vigilance Squad
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							



**Signature**  
**HOD/PRINCIPAL/DIRECTOR**  
**Seal**