



# गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

महाराष्ट्र शासन अधिसूचना क्रमांक २००७/(३२२/०७) विशि -४ महाराष्ट्र अधिनियम १९९४ (१९९४ चा महा.३५) च्या कलम ३ च्या पोटकलम (२) अन्वये दिनांक २७ सप्टेंबर, २०११ रोजी स्थापित राज्य विद्यापीठ व महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम २०१६ सन २०१७ चा महाराष्ट्र विद्यापीठ अधिनियम क्रमांक ६) द्वारा संचालित राज्य विद्यापीठ)

## परिक्षा व मुल्यमापन मंडळ (गोपनिय)

कॉम्प्लेक्स परिसर, एम.आय.डी.सी. रोड, गडचिरोली-४४२६०५

दूरध्वनी क्रमांक: कार्यालय: ०७१३२-२२३३५०

जा.क्र./प.मु.मं/गोपनिय/जा.क्र./३५२ /२०१९

दिनांक : २९/०५/२०१९

## अधिसूचना

विषय :- उन्हाळी २०१९ या परीक्षेतील शिक्षणशास्त्र अभ्यासक्रमाच्या (पदवी) सेमिस्टर II व IV विद्यार्थ्यांच्या प्रात्यक्षिक परीक्षेबाबत.

उपरोक्त विषयांन्वये गोंडवाना विद्यापीठाशी संलग्नित सर्व शिक्षणशास्त्र (पदवी) महाविद्यालयाचे प्राचार्य तथा संबंधितांना कळविण्यात येते की, उन्हाळी २०१९ मधील शिक्षणशास्त्र या अभ्यासक्रमांच्या प्रात्यक्षिक परीक्षा, लेखी परीक्षा संपल्यानंतर दि. १५ जुन २०१९ ते २५ जुन २०१९ या कालावधीमध्ये घेण्याचे आयोजन केलेले आहे. करिता संबंधित महाविद्यालयाने प्रपत्र क्र. १३, दोन प्रतीमध्ये एक प्राचार्यांच्या स्वाक्षरीसह व एक स्वाक्षरीविना अंतर्गत परीक्षकांची नावे भरून दि. ०६/०६/२०१९ ला सांय. ५.३० वाजेपर्यंत Hard Copy व MS-Word format मध्ये Soft copy ([gopniyagug@gmail.com](mailto:gopniyagug@gmail.com)) विद्यापीठामध्ये सादर करावे.

विद्यापीठाने दिलेल्या तारखेनुसार परीक्षा संपन्न झाल्यानंतर <http://gondwana.university> या विद्यापीठाच्या संकेत स्थळावर दिलेले गुण अपलोड करून मुळप्रत दोन दिवसांच्या आत विद्यापीठात सादर करावी.

गुण अपलोड करतांना तांत्रिक अडचण आल्यास खालील क्रमांकावर संपर्क करावा.

- १) श्री.योगेश डफर, प्रोमार्क समन्वयक. मो.न.९७३००४४२२४.
- २) श्री.नितीन वैद्य. ८९७५४१४५९१.
- ३) श्री. ज्ञानेश्वर सातपैसे मो.न. ९४२११३१४०५.

(डॉ. अनिल झेड चिताडे)

संचालक

परिक्षा व मुल्यमापन मंडळ

गोंडवाना विद्यापीठ गडचिरोली

**GONDWANA UNIVERSITY GADCHIROLI**  
**LIST OF EXAMINERS FOR THE PRACTICAL EXAMINATION SUMMER-2019**

CONFIDENTIAL

From.No.13

EXAMINATION:

SEM-II & IV

EXAM OF SUMMER-2019

COLLEGE CODE AND NAME-

SUBJECT	NAME OF INTERNAL EXAMINER WITH UNIVERSITY Approval no./email..Mobile No. (to be filled by college)	NAME OF EXTERNAL EXAMINER (to be filled by university )	DAY, DATE AND TIME (to be filled by college)