



गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

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

परिक्षा व मुल्यमापण मंडळ (गोपनिय)

फोन:- ०७१३२ -२२३३५०

Email:- confidential.section@unigug.ac.in

गोवि/प.मु.मं/गोप/जा.क्र./ 352 / २०२४

दिनांक : ०५/०८/२०२४

परीपत्रक

सर्व संलग्नित महाविद्यालयातील मा. प्राचार्य/प्राचार्या, प्राध्यापक तथा विभाग प्रमुख, पदव्युत्तर शैक्षणिक विभाग, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली यांना सुचित करण्यात येते की, सत्र उन्हाळी २०२४ मध्ये परीक्षेकरीता संबंधीत प्राध्यापकांकडून परिक्षेच्या पुर्वतयारी करिता प्रश्नपत्रिका संच तयार करून मॉडरेशनचे कार्य करून घेण्यात आले व विविध महाविद्यालयात प्रात्यक्षिक परीक्षा घेण्यात आले होते. या कार्याकरिता प्राध्यापकांना/महाविद्यालयांना देण्यात येणारी पारीश्रमिक देयके मा. कुलगुरू महोदय, यांच्या मान्यतेनुसार शोधनाकरीता वित्त व लेखा विभागात सादर करण्यात आले होते, तथापी मा. वित्त व लेखा अधिकारी यांनी दिलेल्या अभिप्रायानुसार सदर देयकाचे शोधन हे ई-समर्थ प्रणालीद्वारे करण्यात येणार असल्याने सत्र उन्हाळी २०२४ चे सर्व देयके गोपनिय विभागाकडे परत पाठविण्यात आले आहे. करिता ई-समर्थ प्रणालीद्वारे देयकाचे शोधन करण्याकरीता संलग्नीत प्रपत्रामध्ये दिलेली माहिती अचुक भरून गोपनिय विभाग, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली यांच्याकडे प्रत्यक्ष सादर करावे, तसेच सदर प्रपत्रात माहिती भरून न दिल्यास देयके शोधनाची कार्यवाही घेता येणार नाही व देयकाचे शोधन करण्यास विलंब झाल्यास त्यांची संपूर्ण जबाबदारी संबंधीताची राहिल, यांची नोंद घ्यावी.

धन्यवाद!

सहपत्र:- प्रपत्र

श्री. दिनेश नरोटे

संचालक प्र

परीक्षा व मुल्यमापण मंडळ

गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

प्रतिलिपी :-

१. मा. कुलगुरू यांचे स्विय सहाय्यक, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.
२. मा. कुलसचिव, गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.
३. सर्व संलग्नित महाविद्यालयातील मा. प्राचार्य/प्राचार्या, प्राध्यापक तथा विभाग प्रमुख, प.शै.विभाग

डॉ. संदेश दे सोनुल

सहा. कुलसचिव (गोपनिय विभाग)

गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

Format

Person Name :-

Email ID :-

Contact No. :-

Address :-

GST No. (if applicable) :-

PAN NO :-

Bank Account Number :-

Beneficiary Name :-

Bank Name :-

Branch :-

IFSC Code :-

स्वतःचे पुर्ण नाव व स्वाक्षरी

(स्वाक्षरी व शिक्का)
विभाग प्रमुख