

मुंबई विद्यापीठ



परिपत्रक :- क्र. टीएएस(युटी/सीटी)/ ०३ / २०१७-२०१८

मुंबई विद्यापीठाशी संलग्नीत सर्व शासकीय, अशासकीय, अनुदानीत/विनाअनुदानित कला, वाणिज्य, विज्ञान, विधी, अध्यापक, नृत्य, होम सायन्स, सोशल वर्क, अभियांत्रिकी, औषधनिर्माणशास्त्र, व्यवस्थापन आणि स्थापत्यशास्त्र महाविद्यालयांचे प्राचार्य/संचालक व महाविद्यालयातर्फे संबंधित संस्थाचे अध्यक्ष/ सचिव यांना कळविण्यात येते की, मुंबई विद्यापीठाच्या अखत्यारित असलेल्या महाविद्यालयातील शिक्षकांची परिपूर्ण माहिती परिक्षा विभागास उत्तरपत्रिका तपासणी व इतर परिक्षेशी संबंधित कामाकाजासाठी उपलब्ध करणे आवश्यक असल्याने सोबत जोडलेल्या जोडपत्रातील माहिती appointmentunit_law@exam.mu.ac.in या ई-मेल वर तात्काळ पाठवावी तसेच concolsection@gmail.com या ई-मेल वर सुध्दा पाठवावी ही विनंती.

मुंबई - ४०० ०३२.

दिनांक :- ३ जुलै, २०१७

(डॉ. एम. ए. खान)
कुलसचिव
मुंबई विद्यापीठ

प्रति,

मुंबई विद्यापीठाशी संलग्नीत सर्व शासकीय, अशासकीय, अनुदानीत/विनाअनुदानित कला, वाणिज्य, विज्ञान, विधी, अध्यापक, नृत्य, होम सायन्स, सोशल वर्क, अभियांत्रिकी, औषधनिर्माणशास्त्र, व्यवस्थापन आणि स्थापत्यशास्त्र महाविद्यालयांचे प्राचार्य/संचालक व महाविद्यालयातर्फे संबंधित संस्थाचे अध्यक्ष/ सचिव यांचे माहितीसाठी आणि पुढील कार्यवाहीसाठी.

प्रत माहितीस्तव सादर :-

१. मा. डॉ. धनराज माने, शिक्षण संचालक, उच्च शिक्षण, महाराष्ट्र राज्य, पुणे - १.
२. मा. सह संचालक, महापालिका मार्ग, मुंबई विभाग, मुंबई - ४०० ००१.
३. मा. विभागीय सहसंचालक, शासकीय अध्यापक महाविद्यालय, उच्च शिक्षण, कोकण विभाग, पनवेल.
४. कुलगुरूचे कार्यकारी सचिव, मुंबई विद्यापीठ, फोर्ट, मुंबई - ४०० ०३२.
५. स्वीय सहायक, संचालक (अॅकॅडॅमिक प्लॅनिंग) फोर्ट, मुंबई - ४०० ०३२.
६. स्वीय सहायक, कुलसचिव, मुंबई विद्यापीठ, फोर्ट, मुंबई - ४०० ०३२.
७. समन्वयक, विद्यापीठ संगणकीय केंद्र (यु.सी.सी.), विद्यानगरी कॉम्पस, कलिना, सांताक्रुझ, मुंबई - ४०० ०९८.
८. अभिलेखा विभाग (रेकॉर्ड सेक्शन) (१० प्रती).

(डॉ. एम्. ए. खान)
कुलसचिव
मुंबई विद्यापीठ

Sr. No.	College Code	College Abbreviation	Name of the College	Address of the College	College Email ID	College Contact No. With STD Code	Designation of the Teacher	Salutation of Teacher (Exm. Dr., Prof. Adv., Just. C. A, Capt.,)
---------	--------------	----------------------	---------------------	------------------------	------------------	-----------------------------------	----------------------------	--

2nd Salutation of Teacher (Exm. Mr., Miss, Mrs.)	Full Surname of Teacher	Full First Name of Teacher	Full Middle Name of Teacher	Contact No. of Office/Department	Residential Contact No.	Mobile No. of Teacher	Residential Address of Teacher	Email ID of Teacher
--	-------------------------	----------------------------	-----------------------------	----------------------------------	-------------------------	-----------------------	--------------------------------	---------------------

Faculty (Exm. Arts, Science, Commerce, Technology, Enggs. etc.)	Branch (Mechanical, Electronics, etc.)	Sub Branch/Area of Teaching	Exam (Exm. B.com, M.com, M.A., B. A., Bsc, Msc, BE, SE, B.arch, March, LLB, BLS, BBA,	Part	Semester	Name of Subject	Full Time/ Part Time/Visiting/Cl ock hours Basis	Total Experience
---	--	-----------------------------	---	------	----------	-----------------	--	------------------

Subject Experience	Approval Status (Approved/Unapproved)	Whether any family member or relative (Blood Related) is appearing for exam during the academic year 2016/17 (Yes/No)	Whether work as a Paper Setter During Last Three Years	Whether work as a Moderator During Last Three Years	Whether work as a Examiner During Last Three Years	Date of Retirement	Any Other	
--------------------	---------------------------------------	---	--	---	--	--------------------	-----------	--