

# सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

दूरध्वनी क्रमांक :  
०२०-२५६९१२३३  
२५६०१२५७  
२५६०१२५८  
२५६०१२५९



शैक्षणिक विभाग  
गणेशखिंड, पुणे-४११ ००७  
टेलिग्राफ : 'युनिपुणे'  
फॅक्स : ०२०-२५६९१२३३  
वेबसाइट : [www.unipune.ac.in](http://www.unipune.ac.in)  
ई-मेल : [approval@unipune.ac.in](mailto:approval@unipune.ac.in)  
दिनांक : ११ ऑक्टोबर, २०१४

संदर्भ क्र. :सीसीओ/ 2902

प्रति,

मा. प्राचार्य

सर्व संलग्नित अशासकीय अनुदानित महाविद्यालये

विषय : करिअर अॅडव्हान्समेंट स्कीम(CAS) (५ वा व ६ वा वेतन आयोग) नुसार प्रस्ताव पाठविण्याबाबत.

महोदय,

उपरोक्त विषयास अनुसरून कळविण्यात येते की, मा. उच्च न्यायालय खंडपीठ, औरंगाबाद यांनी दि. २१ फेब्रुवारी, २०१४ रोजी दिलेल्या निर्णयास अनुसरून व मा. सर्वोच्च न्यायालय, दिल्ली यांच्या निर्णयास अधीन राहून दि. १९ सप्टेंबर, १९९१ ते ३ एप्रिल, २००० या कालावधीत नियुक्त झालेल्या परंतु नेट/सेट अर्हता नसलेल्या शिक्षकांनी पाचव्या व सहाव्या वेतन आयोगांतर्गत त्यांचे प्रस्ताव महाविद्यालयांमार्फत शिक्षक मान्यता कक्ष, शैक्षणिक विभाग, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ यांचेकडे सोबत दिलेल्या तक्त्यामध्ये दि. ११ नोव्हेंबर, २०१४ पर्यंत पाठवावेत.

सदर प्रस्ताव पाठविण्यापूर्वी यु.जी.सी. रेग्युलेशनमधील सर्व आवश्यक बाबींची पूर्तता केलेली आहे याची खात्री करावी.

कळावे,

आपला,

उपकुलसचिव  
(शैक्षणिक विभाग)

Statement showing as per 5<sup>th</sup> Pay Commission

| Sr. No. | Name of the Teacher | Name of Subject | Due Date of Placement     |                              |
|---------|---------------------|-----------------|---------------------------|------------------------------|
|         |                     |                 | Placement in Senior Scale | Placement in Selection Grade |
| 1       |                     |                 |                           |                              |
| 2       |                     |                 |                           |                              |
| 3       |                     |                 |                           |                              |

Statement showing as per 6<sup>th</sup> Pay Commission

| Sr. No. | Name of the Teacher | Name of Subject | Due Date of Placement |                     |
|---------|---------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|
|         |                     |                 | Present AGP           | Date of Present AGP |
| 1       |                     |                 |                       |                     |
| 2       |                     |                 |                       |                     |
| 3       |                     |                 |                       |                     |

Name of the Principal and Signature

Date :

Place :

Seal