



पुणे विद्यापीठ
पुणे — ४११००७
महाविद्यालय व विद्यापीठ विकास मंडळ

जा.क्र. ओ.एस.डी./बी.सी.यु.डी/३९०

दिनांक:-१३/०८/२०१२

मा. प्राचार्य संचालक,
पुणे विद्यापीठ संलग्न महाविद्यालये व
मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्था.

महोदय,

पुणे विद्यापीठ महाविद्यालये व विद्यापीठ विकास मंडळांतर्गत शिक्षकांचे संशोधन प्रकल्प, इनोव्हेशन परिषद, विद्यार्थ्यांसाठी संशोधन स्पर्धा (अविष्कार, अन्वेशन) या सारखे उपक्रम राबविले जातात. सन २०१२-१३ मध्ये या उपक्रमाच्या प्रभावी अंमलबजावणीच्या दृष्टीने पुणे विद्यापीठाने नेमलेल्या शैक्षणिक व संशोधन समन्वयकांची (A.R.C) सभा दिनांक २४/०८/२०१२ रोजी सकाळी १०.३० ते ४.३० या वेळेत **संत नामदेव सभागृह, पुणे विद्यापीठ** येथे आयोजित करण्यात येत आहे. सदर सभेला मा. कुलगुरू, मा. संचालक, व विषय तज्ञ मार्गदर्शन करणार आहेत. तरी आपल्या महाविद्यालयतील/संस्थेतील नेमणूक केलेल्या शैक्षणिक संशोधन समन्वयकाने (A.R.C) सदर सभेस उपस्थित रहावे. सदर सभेचा प्रवास व दैनिक भत्ता विद्यापीठ नियमानुसार महाविद्यालयाने/संस्थेने नेमणूक केलेल्या शैक्षणिक व संशोधन समन्वयकांसच देय राहिल.

अद्यापही ज्या महाविद्यालय/संस्थांनी शैक्षणिक व संशोधन समन्वयकांची (A.R.C) निवड केलेली नाही अशा महाविद्यालयांनी आपल्या महाविद्यालयतील/ संस्थेतील एका वरिष्ठ प्राध्यापकाची नेमणूक करून दिनांक २४/०८/२०१२ रोजी सोबत जोडलेला अर्ज भरून नेमणूक केलेल्या प्राध्यापकांनी सभेस उपस्थित रहावे. ही विनंती.

कळावे,

sd/-

डॉ. रविंद्र जायभाये
विशेष कार्याधिकारी म.वि.वि.म.



पुणे विद्यापीठ
पुणे — ४११००७
महाविद्यालय व विद्यापीठ विकास मंडळ

शैक्षणिक व संशोधन समन्वयक योजना

अ) प्रथमच समन्वयकांची निवड करणारे महाविद्यालय/संस्थेसाठी :-

शैक्षणिक वर्ष २०१२-२०१३ पर्यंत प्रा/डॉ. _____
यांची शैक्षणिक व संशोधन समन्वयक म्हणून निवड करत आहोत.

ब) या पूर्वी निवड केलेल्या समन्वयकाची निवड रद्द करून बदली समन्वयक निवड करणाऱ्या
महाविद्यालय/संस्थेसाठी:-

प्रा/डॉ. _____ यांची शैक्षणिक व संशोधन समन्वयक म्हणून निवड
रद्द करत आहोत व त्यांच्या ऐवजी प्रा/डॉ. _____ यांची शैक्षणिक वर्ष
२०१२-२०१३ पर्यंत शैक्षणिक व संशोधन समन्वयक म्हणून निवड करत आहोत.

- महाविद्यालयाचे नाव व पत्ता :- _____

- प्राचार्याचे नाव :- _____
- मोबाईल नं. :- _____
- ई - मेल :- _____
- महाविद्यालयाचा दुरध्वनी :- _____
- समन्वयकाचे नाव :- _____
- मोबाईल नं. :- _____
- ई - मेल :- _____

ठिकाण :-

दिनांक:-

समन्वयकाची स्वाक्षरी

प्राचार्याची स्वाक्षरी