सहसंचालक, तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय,

शासकिय तंत्र निकेतन परिसर, सदर, नागपूर.

दुरध्वनी क्रं.-२५६५१४३ E-mail: ronagpur.dte@gmail.com

फॅक्स क्रं.- ०७१२-२५६१६६३ Web Site :- www.rdtenagpur.org.in

महत्त्वाचे/कालमर्यादित

क्रमांक :- तंशिस/प्राकाना/शैवि/२०१४-१५/ 2042

दिनांक:- 27 JUN 2014

प्रति,

संचालक / प्राचार्य

सर्व पदवी, पदव्युत्तर पदवी तसेच पदविका संस्था व तस्सम संस्था,

नागपूर विभाग, नागपूर.

विषय :- शैक्षणिक वर्ष २०१४-१५ करीता सर्व व्यावसायिक अभ्यासक्रमांच्या संस्थांमधील उपलब्ध शिक्षकिय पदांची माहिती सादर करणेबाबत.....

संदर्भ :- मा.संचालक, तंत्रशिक्षण संचालनालय, म.रा. मुंबई, यांचे पत्र.क्रं.२/एनजीसी/शिपमाहिती/२०१४/५३९,दि. २६ जुन २०१४ रोजीचे.

उपरोक्त संदर्भिय पत्रान्वये आपणांस कळविण्यांत येते की, मा. मुख्य सचिव महाराष्ट्र शासन यांच्यासोबत झालेल्या आढावा बैठकीत राज्यातील सर्व व्यावसायिक अभ्यासक्रमांच्या संस्थेतील शैक्षणिक वर्ष २०१४-१५ करीता अखिल भारतीय तंत्रशिक्षण परिषदेच्या मानकानुसार आवश्यक व भरलेली पदे याबाबतची माहिती सादर करण्याबाबत निर्देश देण्यांत आलेले आहेत.

सदर बाब विचारात घेऊन आपणांस कळविण्यांत येते की, या कार्यालयाच्या अधिपत्याखालील सर्व व्यावसायिक अभ्यासक्रमांच्या संस्थामध्ये शैक्षणिक वर्ष २०१४-१५ करीता अखिल भारतीय तंत्रशिक्षण परिषदेच्या मानकानुसार उपलब्ध मंजुर प्रवेश क्षमतेकरीता लागणाऱ्या शिक्षकांची पदनिहाय (Cadrewise) माहिती सोबत जोडलेल्या “Annexure A” मध्ये भरून प्राचार्यांच्या सही शिक्क्यासह दिनांक ०१ जुलै २०१४ पर्यंत या कार्यालयात Soft व Hard Copy सह जमा करण्यांत याव्यात. **ज्या संस्था विविरणपत्रामध्ये माहिती सादर करणार नाहीत अशा संस्थांचा समावेश केंद्रिभूत प्रवेश प्रक्रियेमध्ये केला जाणार नाही याची दक्षता घ्यावी.**

सहपत्र :- सोबत जोडलेले विरणपत्र.

(गुलाबराव ठाकरे)
सहसंचालक,
तंत्रशिक्षण, विभागीय कार्यालय,
नागपूर.

प्रत:- १. मा. संचालक, तंत्रशिक्षण संचालनालय, म.रा. मुंबई, यांना माहितीकरीता मानार्थ सादर.

२. प्रोग्रामर, वेबसाईटवर प्रकाशीत करण्यासाठी.

ANNEXURE-A

Institutewise / Programmewise / Levelwise/ Shiftwise Factulty Details

Programme : Engineering / Pharmacy / Architecture / HMCT / MBA/MMS/PGDM/PGDBM / MCA

District : ______________

Region : ______________

DTE Code :

Name of Institute : ______________

Level	Principal			Professor						Associate Professor						Assistant Professor						Head of Department (For Diploma Prog)				Lecturer (For Diploma Prog)					Grand Total	
		Filled			Fillled						Fillled						Fillled						Fillled				Fillled					
	Required Posts as per AICTE Norms	Approved by Uni./ MSBTE	Regular	Required Posts as per AICTE Norms	Approved by University	Regular	Advoc	Visiting	Total	Required Posts as per AICTE Norms	Approved by University	Regular	Advoc	Visiting	Total	Required Posts as per AICTE Norms	Approved by University	Regular	Advoc	Visiting	Total	Required Posts as per AICTE Norms	Regular	Advoc	Total	Required Posts as per AICTE Norms	Regular	Advoc	Visiting	Total	Required post	Filled post
Diploma																																
1st Shift																																
2nd Shift																																
Under Graduate																																
1st Shift																																
2nd Shift																																
Post Graduate																																
1st Shift																																
2nd Shift																																

Signature of Principal & Seal of Institute

ANNEXURE-B