

यशवंतराव चव्हाण महाराष्ट्र
मुक्त विद्यापीठ, नाशिक

नेक मानांकित 'अ' श्रेणी
ज्ञानगंगोत्री, गंगापूर धरणाजवळ, गोवर्धन
नाशिक - ४२२ २२२ (महाराष्ट्र) भारत



ज्ञानगंगा धरोघरी

Yashwantrao Chavan Maharashtra
Open University, Nashik

NAAC Accredited 'A' Grade

Dnyangangotri, Near Gangapur Dam, Govardhan
Nashik - 422 222 (Maharashtra) India

संकेतस्थळ Website : •www.ycmou.ac.in •https://ycmou.digitaluniversity.ac

ई-मेल E-mail : dir_ssd@ycmou.digitaluniversity.ac दूरध्वनी Telephone : (0253) 2231478

विद्यार्थी सेवा विभाग / Student Services Division

जा.क्र.: यचममुवि/नोंदणी/2025/ 188

दिनांक : 30.07.2025

सूचना पत्र क्र. 02

सेवांतर्गत बी.एड.(P80) शिक्षणक्रम २०२५-२७ च्या प्रवेश कागदपत्र पडताळणीच्या वेळी
परिशिष्ट - ४ सादर करणेबाबत.

सेवांतर्गत बी.एड. (P80) शिक्षणक्रम २०२५-२७ साठीची कागदपत्र पडताळणी ही विभागीय केंद्रावर जिल्हानिहाय आयोजित होणार आहे. बी.एड. प्रवेश प्रक्रियेसाठी कागदपत्र पडताळणीस येतांना सर्व उमेदवारांनी बी.एड. माहितीपुस्तिका २०२५-२७ पान क्र. ३५ वरील 'परिशिष्ट - ४' हे संबंधित सक्षम अधिकाऱ्यांच्या स्वाक्षरी व शिक्क्यानिशी भरून आणणे आवश्यक आहे. त्याशिवाय कागदपत्र पडताळणी व सेवा पडताळणी केली जाणार नाही. त्या संदर्भात कोणत्याही उमेदवारास मुदतवाढ दिली जाणार नाही.

कृपया याची नोंद घ्यावी.

डॉ. सुभाष सोनुने
समन्वयक, बी.एड. शिक्षणक्रम



मनोज घंटे
उपकुलसचिव, नोंदणी कक्ष

प्रा. डॉ. प्रवीण घोडेस्वार
प्राध्यापक, विद्यार्थी सेवा विभाग

सोबत : परिशिष्ट - ४ जोडले आहे.

परिशिष्ट - ०४

अत्यंत महत्त्वाचे : केवळ प्रवेशेच्छुक शिक्षकांसाठी शिफारस-प्रमाणपत्र

(इयत्ता १ ली ते ६ वी ला अध्यापन करणारे शिक्षकांसाठी)

बी.एड. प्रवेशासाठी अर्ज करणाऱ्या प्राथमिक शिक्षक यांनी पुढील शिफारस-प्रमाणपत्र कागदपत्र पडताळणीच्या वेळी सादर करणे अनिवार्य आहे.

★ प्रमाणपत्र ★

मी -----

(अधिकाऱ्याचे पूर्ण नाव)

गटशिक्षणाधिकारी, पंचायत समिती / प्रशासन अधिकारी, नगरपालिका / शिक्षणाधिकारी, जिल्हा परिषद / आयुक्त, महानगरपालिका /

/ खाजगी शाळेसाठी मुख्याध्यापक वा संस्थाप्रमुख (नको असलेले खोडावे)

असे प्रमाणपत्र देतो की, श्री. / श्रीमती

शाळेचे नाव ----- गावाचे नाव ----- ता. -----

जि.----- येथे सहायक शिक्षक पदावर वेतनश्रेणीत कार्यरत असून त्यांची नियुक्ती शासनाने मान्य केलेल्या पदावर दि. / /२० पासून आहे. निर्दिष्ट केलेल्या तारखेप्रमाणे त्यांच्या सेवेचा एकूण कालावधी डी. एड. / डी. टी. एड. झाल्यानंतर वर्षे महिने दिवस इतका असून त्यांच्या सेवेबाबतची पूर्ण कागदपत्रे मी तपासली आहेत. त्यांनी सदर शिक्षणक्रम पूर्ण करण्याची मान्यता माझ्याकडून घेतलेली आहे. त्यांच्या सेवेच्या येथे नमूद केलेल्या तपशिलात तफावत व विसंगती राहिल्यास वा सिद्ध झाल्यास मी जबाबदार राहीन.

आयुक्त / गट-शिक्षणाधिकारी — शिक्षणाधिकारी जिल्हा परिषद, प्रशासन अधिकारी /
/ खाजगी शाळेसाठी मुख्याध्यापक वा संस्थाप्रमुख

स्वाक्षरी व शिक्का

स्थळ -

दिनांक -