

शाखा निहाय शिक्षकांची चुकीची वा अपूर्ण माहिती दिल्यास आपण मंडळाची दिशाभूल करीत असल्याचे निर्दर्शनास आले तर, सबब महाराष्ट्र खाजगी शाळांतील (सेवेच्या शर्ती) नियमांवली 1981 च्या नियमातील तरतुदीनुसार संस्थेला आपणाविरुद्ध कारवाई करणेबाबत निर्देश का देण्यात येवू नये ? तसेच कनिष्ठ महाविद्यालयाचा सांकेतीक कमाक गोठविण्यात येईल. याची जबाबदारी प्राचार्य/मुख्याध्यापक यांची राहील.

सहपत्र :-

शाखानिहाय:- पॅनल फॉर्म / माहिती तंत्रज्ञान / प्रात्याक्षिक पॅनल फॉर्म / एम सी व्ही सी.


(चिंतामण वंजारी)
विभागीय सचिव
नागपूर विभागीय मंडळ, नागपूर

प्रत माहीतीतस्तव :-

- 01) विभागीय शिक्षण उपसंचालक, नागपूर विभाग नागपूर यांना माहितीस्तव व कार्यवाहीस्तव.
- 02) शिक्षणधिकारी (भाग्यमिक) जिल्हा परिषद, चंद्रपूर, नागपूर, वर्धा, गढविरोली व गोंदिया यांना माहितीस्तव



महाराष्ट्र राज्य माध्यमिक व उच्च माध्यमिक शिक्षण मंडळ^१
Maharashtra State Board of Secondary and higher Secondary
Education

नागपूर विभागीय मंडळ, सिंहिल लाईन्स, नागपूर-४४० ००१

दूरध्वनी क्रमांक:०७१२-२५६५४०३/२५६०२०९/२५५३४०१, फॅक्स क्रमांक:०७१२-२५६१७७५

e-mail :msboardnagpur@gmail.com

www.nagpureduboard.in

पत्र क्र.नाविमं/गोउमा/ ३००३
नागपूर, दि ३०/०४/२०२३

प्रति

प्राचार्य/मुख्यध्यापक,

मंडळ कार्यक्षेत्रील सर्व मान्यताप्राप्त कनिष्ठ महाविद्यालये, नागपूर विभाग, नागपूर.

विषय:- उच्च माध्यमिक प्रमाणपत्र परीक्षा (इ.12वी) फेब्रुवारी/मार्च 2024 करीता अंतर्गत, बहिर्गत (प्रात्याक्षिक) परिक्षक / समिक्षक यांचे शाखानिहाय शिक्षकांचे पॅनल फॉर्म अद्यावत करणेबाबत.

उपरोक्त विषयास अनुसरुन आपणास कळविण्यात येते की, उच्च माध्यमिक प्रमाणपत्र परीक्षा (इ.12वी) फेब्रुवारी/मार्च 2024 लिखित उत्तरपत्रिका मुल्यांकनासाठी शाखानिहाय तसेच प्रात्यक्षिक विषयांचे अंतर्गत व बहिर्गत शिक्षकांचे पॅनल फॉर्म अद्यावत करावयाचे आहे.

फेब्रुवारी/मार्च 2024 च्या उच्च माध्यमिक प्रात्यक्षिक परीक्षेकरीता संबंधित विषय शिकविणा-या शिक्षकांची माहिती सेवा जेष्ठतेनुसार सोबत दिलेल्या पॅनल फॉर्ममध्ये शाखानिहाय भरून अचूक असल्याची खात्री करून संबंधित विषय शिक्षकांची स्वाक्षरी घेवून स्वतंत्र पाकीटात द्यावी तसेच परिक्षक / समिक्षकांचे शाखा निहाय पॅनल फॉर्म दि. 28/09/2023 पर्यंत टपालाव्दारे पाठविण्यात यावे. जेणेकरून प्रात्यक्षिक परीक्षेकरीता अंतर्गत व बहिर्गत परीक्षकांची नेमणुक करण्यात अडचण निर्माण होणार नाही. जर एक शिक्षक एकापेक्षा जास्त विषय-शिकवित असेल तर प्रत्येक विषयाकरीता वेगवेगळ्या रकान्यांमध्ये स्वतंत्रपणे पॅनल फॉर्ममध्ये माहिती देण्यात यावी.

शिक्षकांच्या माहिती मध्ये काही बदल झाले असल्यास जसे की शिक्षकांची बदली/सेवानिवृत्ती/सेवा सोडुन गेलेल शिक्षक/नविन शिक्षकांची नावे इत्यादी. नमुद करावी.

मंडळाच्या असे निदर्शनास आले की, विनाअनुदानित/स्वंयर्थसहाय्यित कनिष्ठ महाविद्यालयातील शिक्षक ऐनवेळेवर उत्तरपत्रिका तपासणीच्या वेळी सेवा सोडुन नेल्याचे किंवा सेवेतून कमी केल्याचे कळविले जाते. त्यामुळे मंडळाच्या कामात अडचण निर्माण होवून निकालाच्या प्रक्रियेला विलंब होतो. ज्याअर्थी कनिष्ठ महाविद्यालयाचे इ.12वी करीता प्रविष्ट केले त्याअर्थी त्यांचे अध्यापन व मुल्यमापन करणे हे संबंधित (शिक्षकांचे) अध्यापकाचे कर्तव्य जबाबादारी राहिल. तसेच

शाखानिहाय शिक्षकांची नावे समाविष्ट करण्यात यावे. एखाद्या शिक्षकाचा मृत्यु झाला असल्यास याबाबत त्वरित मंडळ कार्यालयातील शाखेला कळविण्यात यावे.

1. कनिष्ठ महाविद्यालयाचा सांकेतिक क्र.
2. प्राचार्य भ्रमणाध्यनी क्रमांक
3. कनिष्ठ महाविद्यालयाचा खाते क्र.
4. बैंकचे नाव
5. IFSC क्रमांक

महाराष्ट्र राज्य माध्यमिक व उच्च माध्यमिक शिक्षण मंडळ, नागपूर विभागीय मंडळ, नागपूर

उच्च माध्यमिक प्रमाणपत्र परीक्षा २०२४ करीत येण्याचा अनुदानित असल्यात आवा.

प्रात्यक्षिक परीक्षेसाठी - 01) गणित (40) 02) भौतिकशास्त्र (54) 03) रसायनशास्त्र (55) 04) जीवशास्त्र (56)

अ.क्र.	शिक्षकांचे नाव	निवृत्ती दिनांक	शैक्षणिक व व्यावसायिक पात्रता	अध्यापनाचा विषय व विषयाचा कोड	अध्यापकाचा अनुभव/वर्ष	सेवा निवृत्तीची दिनांक	क. महाविद्यालयाच्या प्रकार (अनुदानित/अंशतः अनुदानित/कागज विना अनुदानित/स्वयं अर्थ सहायता)	शिक्षक उपसंचालक याची वैयक्तिक मानवता आहे/नाही असल्यास आदेश क्रमांक/व दिनांक (छायाप्रत जोडावी.)	भ्रमणाध्यनी क्रमांक
1									
2									
3									
4									
5									
6									

टिप :- ३१ जानेवारी / २८ फेब्रुवारी २०२४ पर्यंत सेवानिवृत्त होणाऱ्या शिक्षकांची नावे पॅनल फार्ममध्ये पाठवू नये.

(आवश्यकता पडल्यास पॅनल फार्मच्या छायाप्रती काढाव्यात.)

प्राचार्य (सही व कनिष्ठ महाविद्यालयाचा शिक्षक)

M. S. BOARD OF SECONDARY & HIGHER SECONDARY EDUCATION, PUNE NAGPUR DIVISIONAL BOARD, NAGPUR-440001

M.C.V.C. (VOCATIONAL) TEACHERS PANEL FORM FOR HSC PRACTICAL & THEORY EXAMINATIONS FEB/MAR-2024

MCVC JR. CO. INDEX NO.

NAME OF JR. CO:

NAME OF JR. COLLEGE TEACHERS FOR PRACTICAL EXAMINATION

SR NO.	NAME OF THE JR CO. TEACHERS	SIGN OF JR CO. TEACHER.	SUBJECT	EDUCATIONAL QUALIFICATIONS	EXPERIENCE (YEAR)	REMARKS
1						
2						
3						
4						
5						
6						

NAME OF JR. COLLEGE TEACHERS FOR THEORY EXAMINATION

SR NO.	NAME OF THE JR CO. TEACHERS	SIGN OF JR CO. TEACHER.	SUBJECT	EDUCATIONAL QUALIFICATIONS	EXPERIENCE (YEAR)	REMARKS
1						
2						
3						
4						
5						
6						

प्राचार्य भ्रमणाध्यनी क्रमांक

कनिष्ठ महाविद्यालयाचा सांकेतिक क्र.

महाराष्ट्र राज्य माध्यमिक व उच्च माध्यमिक शिक्षण मंडळ, नागपूर विभागीय मंडळ, नागपूर उच्च माध्यमिक परीक्षा
फेब्रु. /मार्च २०२४ करीता माहिती तंत्रज्ञान / सामान्यज्ञान या विषयाच्या अॅनलाईन परीक्षेसाठी नियुक्त करण्यात आलेल्या
तांत्रिक सहायक व पर्यवेक्षक यांची माहिती.

अ. क्र.	तांत्रिक सहायकांचे नाव I.T. TEACHERS	शैक्षणिक व व्यावसायिक पात्रता	अध्यापनाचा अनुभव/वर्ष	भ्रमणाध्यनी क्रमांक
1				
2				
3				
अ. क्र.	पर्यवेक्षकांचे नाव Other than I.T. Teacher			
1				
2				
3				

प्राचार्य (सही, नाव व कनिष्ठ सहाविद्यालयाचा शिवका)

M. S. BOARD OF SECONDARY AND HIGHER SECONDARY EDUCATION, NAGPUR
H.S.C. EXAM. MARCH - 2024 (PANEL FORM FOR VALUATION & MODERATION)

JR. COLLEGE INDEX NO.....

1) GOVERNMENT 2) GRANTED 3) NON GRANTED 4) SELF FINANCED 5) OTHER

SR. NO.	NAME OF TEACHERS VALUER MODERATOR	MOB NO.	SUBJECT FOR		MEDIUM	EXP	RETIREMENT DATE	BANK A/C NO.	BANK IFSC CODE
			VALUATION	OPTIONAL					
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									
71									
72									
73									
74									
75									
76									
77									
78									
79									
80									
81									
82									
83									
84									
85									
86									
87									
88									
89									
90									
91									
92									
93									
94									
95									
96									
97									
98									
99									
100									

NOTE : PLEASE WRITE ALL THE SUBJECT TEACHERS NAME & ALL INFORMATION

IN CAPITAL LETTERS IT IS COMPULSORY.

PRINCIPAL SIGN & COLLEGE STAMP
MOB :-