



जा.क्र.पुअहोसोविसो/सनिवि/ 4391

दि. 14 JUN 2022

स्मरणपत्र

निवडणूक-२०२२ : अत्यंत महत्वाचे व कालमर्यादित

प्रति,

मा. अध्यक्ष, प्रस्तुत विद्यापीठ संलग्नित सर्व महाविद्यालयांच्या संस्था.

मा. प्राचार्य, प्रस्तुत विद्यापीठ संलग्नित सर्व महाविद्यालये.

विषय: महाविद्यालयांच्या संस्था प्रतिनिधी, प्राचार्य व शिक्षकांच्या नावाबाबत.

- संदर्भ: १) विद्यापीठाचे पत्र जा.क्र. पुअहोसोविसो/सनिवि/३६६२, दि.२५/०५/२०२२.
२) विद्यापीठाचे पत्र जा.क्र. पुअहोसोविसो/सनिवि/३६६०, दि.२५/०५/२०२२.
३) विद्यापीठाचे पत्र जा.क्र. पुअहोसोविसो/सनिवि/३६६१, दि.२५/०५/२०२२.

महोदय/ महोदया,


उपरोक्त संदर्भिय पत्रान्वये, आपणास कळविण्यात आले होते की, संस्था प्रतिनिधी, प्राचार्य व शिक्षकांची माहिती पाठवावी असे कळविण्यात आले होते.

परंतु अद्याप बहुतांश संलग्नित महाविद्यालय व महाविद्यालयांच्या संस्थेची माहिती विद्यापीठास अद्याप अप्राप्त आहे.

तरी आपणास कळविण्यात येते की, माहिती विहित वेळेत (दि.३० जून, २०२२ पर्यंत) न आल्यास आपल्या संस्था प्रतिनिधींची, प्राचार्यांची व शिक्षकांची नावे मतदारयादीत समाविष्ट होणार नाहीत, याची कृपया नोंद घ्यावी ही विनंती.

तरी आपण सदरची माहिती दि.३० जून, २०२२ पूर्वी विद्यापीठ कार्यालयात पाठवावी.
कळावे.

आपला स्नेहांकित


प्र. कुलसचिव तथा
निवडणूक निर्णय अधिकारी



जा.क्र.पुअहोसोविसो/सनिवि/3660

दि. 25 MAY 2022

निवडणूक: अत्यंत महत्वाचे व कालमर्यादित

प्रति,

मा. अध्यक्ष,

प्रस्तुत विद्यापीठ संलग्नित सर्व महाविद्यालयांच्या संस्था.

विषय: संस्था प्रतिनिधीच्या नावाबाबत.

महोदय / महोदया,

विद्यापीठाच्या अधिसाभेवर (सिनेट) महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, २०१६ मधील कलम २८ (२) (त) नुसार, संलग्न महाविद्यालये / परिसंस्था यांच्या व्यवस्थापन गटाने सहा संस्था प्रतिनिधी निवडून देण्याचे आहेत. यासाठी आपल्या संस्थेचे अध्यक्ष किंवा सचिव किंवा इतर व्यक्तीस संस्था प्रतिनिधी म्हणून नामनिर्देशन करावे. संस्था प्रतिनिधीची माहिती दि.३० जून, २०२२ पर्यंत दोन प्रतीत विद्यापीठ कार्यालयात जमा करावी.

Sr. No.	Name of the Institution	Name of the person Nominated as Representative of Management (Beginning with Surname)*	Designation in Management	Gender (M / F) *	Educational Qualification	Resolution No. and Date of meeting for the said Nomination

* संस्था प्रतिनिधीचे नाव लिहिताना Dr., Shri., Smt., इ. नमूद करू नये.

* M = Male & F = Female.

सोबत नामनिर्देशित केलेल्या व्यक्तीच्या नावाबाबत संस्थेने केलेल्या ठरावाची प्रत पाठविण्यात यावी (सोबत नमुना जोडला आहे). तसेच सदरची माहिती एक्सेल शीटमध्ये तयार करून त्याची सॉफ्ट कॉपी election2022@sus.ac.in या ईमेलवर पाठवावी. आपली माहिती वेळेत न आल्यास संस्था प्रतिनिधीच्या मतदारयादीत आपल्या प्रतिनिधीचे नाव समाविष्ट होणार नाही, याची कृपया नोंद घ्यावी ही विनंती.

कळावे.

आपला स्नेहांकित,

(डॉ. प. कि. पवार)

प्र. कुलसचिव तथा

निवडणूक निर्णय अधिकारी

प्रत: मा. प्राचार्य / संचालक, संलग्नित महाविद्यालये / संस्था, प्रस्तुत विद्यापीठ यांना माहितीसाठी.

संस्थेचा / कार्यकारी मंडळाचा ठराव

प्रस्ताव: प्रस्तावित करण्यात येते की, पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर सोलापूर विद्यापीठाशी संलग्नित महाविद्यालये / मान्यताप्राप्त परिसंस्था यांच्या व्यवस्थापनाचा सभापती किंवा अध्यक्ष किंवा व्यवस्थापन शिफारस करील अशा व्यवस्थापन प्रतिनिधीचे महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठे अधिनियम, २०१६ च्या कलम २८ (२) (त) नुसार अधिसभेच्या निवडणुकीसाठी निर्वाचक गणाकरीता नाव कळविणेबाबत.

ठराव: असा ठराव करण्यात येतो की, महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठे अधिनियम, २०१६ च्या कलम २८ (२) (त) नुसार अधिसभेवर निवडून द्यावयाच्या व्यवस्थापन प्रतिनिधीकरिता करण्यात येणाऱ्या निर्वाचक गणामध्ये (Electoral Roll) समावेश करण्याकरिता व्यवस्थापन प्रतिनिधी म्हणून श्री. / सौ. _____ यांच्या नावावर एकमत होऊन सदर ठराव सर्वानुमते पारित करण्यात आला आहे.

सुचक:

अनुमोदक:

सभापती / अध्यक्ष

(संस्थेचा शिक्का)

सचिव

दिनांक:

वार:

ठिकाण:



जा.क्र.पुअहोसोविसो/सनिवि/3661

दि. 25 MAY 2022.

निवडणूक: अत्यंत महत्वाचे व कालमर्यादित

प्रति,

मा. प्राचार्य,

प्रस्तुत विद्यापीठ संलग्नित सर्व महाविद्यालये.

विषय: महाविद्यालयांतील शिक्षकांच्या नावाबाबत.

महोदय/महोदया,

विद्यापीठाच्या अधिसभेवर (सिनेट) महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, २०१६ मधील कलम २८ (२) (द) नुसार, अध्यापक गटाने त्यांच्यामधून दहा शिक्षक निवडून देण्याचे आहेत. तसेच कलम ३२ (३) नुसार विद्यापरिषदेने गठण करणे आवश्यक असून त्यातील उपकलम (छ) नुसार अध्यापक गटाने प्रत्येक विद्याशाखेचे प्रतिनिधित्व करणारे दोन अध्यापक निवडून द्यावयाचे आहेत. यासाठी आपल्या महाविद्यालयातील पूर्णवेळ शिक्षकांच्या नावांची यादी दि.३० जून, २०२२ पर्यंत दोन प्रतीत विद्यापीठ कार्यालयात जमा करावी.

Sr. No.	Name of the College	Name of the teacher* (Beginning with Surname)	Gender (M/F)*	Educational Qualification	Teaching Subject	Name of Faculty* (S & T / H / C & M / IDS)	Date of appointment as a teacher	University approval letter no. and date

* शिक्षकाचे नाव लिहिताना Prof., Dr., Shri., Smt., इ. नमूद करू नये.

* M = Male & F = Female.

* S & T = Science and Technology, H = Humanities, C & M = Commerce and Management, IDS = Inter Disiplinary Studies.

शिक्षकांच्या नावाची यादी प्रथम आडनाव अद्याक्षरानुसार तयार करावी. आपल्या महाविद्यालयातील शिक्षकांस विद्यापीठाने दिलेल्या मान्यतेची प्रतही त्यासोबत पाठविण्यात यावी. तसेच सदरची माहिती एक्सेल शीटमध्ये तयार करून त्याची सॉफ्ट कॉपी election2022@sus.ac.in या ईमेलवर पाठवावी. प्राचार्यांच्या नावांचा समावेश शिक्षकांच्या यादीत करण्यात येऊ नये. आपली माहिती वेळेत न आल्यास शिक्षकांच्या मतदारयादीत आपल्या शिक्षकांची नावे समाविष्ट होणार नाहीत, याची कृपया नोंद घ्यावी ही विनंती.

कळावे.

आपला स्नेहांकित,

(डा. सु. कि. पवार)

प्र. कुसविध तथा

निवडणूक निर्णय अधिकारी



पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर सोलापूर विद्यापीठ, सोलापूर
Punyashlok Ahilyadevi Holkar Solapur University, Solapur
सोलापूर - पुणे राष्ट्रीय महामार्ग, केगाव, सोलापूर - ४१३ २५५ (महाराष्ट्र)
Solapur-Pune National Highway, Kegaon, Solapur - 413 255 (Maharashtra)
ईपीएवीयस - ०२१७ २७४४७७० ते २७४४७७९ फॅक्स: २३५१३००
संकेतरथळ: <http://su.digitaluniversity.ac> www.sus.ac.in



जा.क्र.पुअहोसोविसो/सनिवि/3662

दि. 25 MAY 2022

निवडणूक: अत्यंत महत्वाचे व कालमर्यादित

प्रति,

मा. अध्यक्ष,

प्रस्तुत विद्यापीठ संलग्नित सर्व महाविद्यालयांच्या संस्था.

विषय : महाविद्यालयांच्या प्राचार्यांच्या नावाबाबत.

महोदय / महोदया,

विद्यापीठाच्या अधिसभेवर (सिनेट) महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, २०१६ मधील कलम २८ (२) (ण) नुसार, प्राचार्यांच्या गटाने दहा प्राचार्य निवडून देण्याचे आहेत. यासाठी आपल्या संस्थेच्या महाविद्यालयांच्या नियमित प्राचार्यांची माहिती दि.३० जून, २०२२ पर्यंत दोन प्रतीत विद्यापीठ कार्यालयात जमा करावी.

Sr. No.	Name of the College	Name of the Principal* (Beginning with Surname)	Gender (M / F) *	Educational Qualification	Date of appointment as a Principal	University approval letter no. and date for Principal

* प्राचार्यांचे नाव लिहिताना Principal, Dr., Shri., Smt., इ. नमूद करू नये.

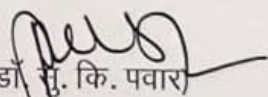
* M = Male & F = Female.

प्राचार्यांच्या नावाची यादी प्रथम आडनाव अद्याक्षरानुसार तयार करावी.

सोबत प्राचार्यांच्या पदास विद्यापीठाने दिलेल्या मान्यतेची प्रत पाठविणे आवश्यक आहे. आपल्या संस्थेची एकाहून अधिक महाविद्यालये असल्यास सर्वच महाविद्यालयांच्या प्राचार्यांची नावे पाठवावीत. तसेच सदरची माहिती एक्सेल शीटमध्ये तयार करून त्याची सॉफ्ट कॉपी election2022@sus.ac.in या ईमेलवर पाठवावी. माहिती वेळेत न आल्यास प्राचार्यांच्या मतदारयादीत आपल्या प्राचार्यांची नावे समाविष्ट होणार नाहीत, याची कृपया नोंद घ्यावी ही विनंती.

कळावे.

आपला स्नेहांकित,


(डा. सु. कि. पवार)

प्र. कुलसचिव तथा

निवडणूक निर्णय अधिकारी

प्रत: मा. प्राचार्य / संचालक, संलग्नित महाविद्यालये / संस्था, प्रस्तुत विद्यापीठ यांना माहितीसाठी.