

वसंतराव नाईक मराठवाडा कृषि विद्यापीठ,

परभणी

जा.क्र.अपीसी-१/सेप्रप/१३०/३५

दिनांक २६.४.२०१९

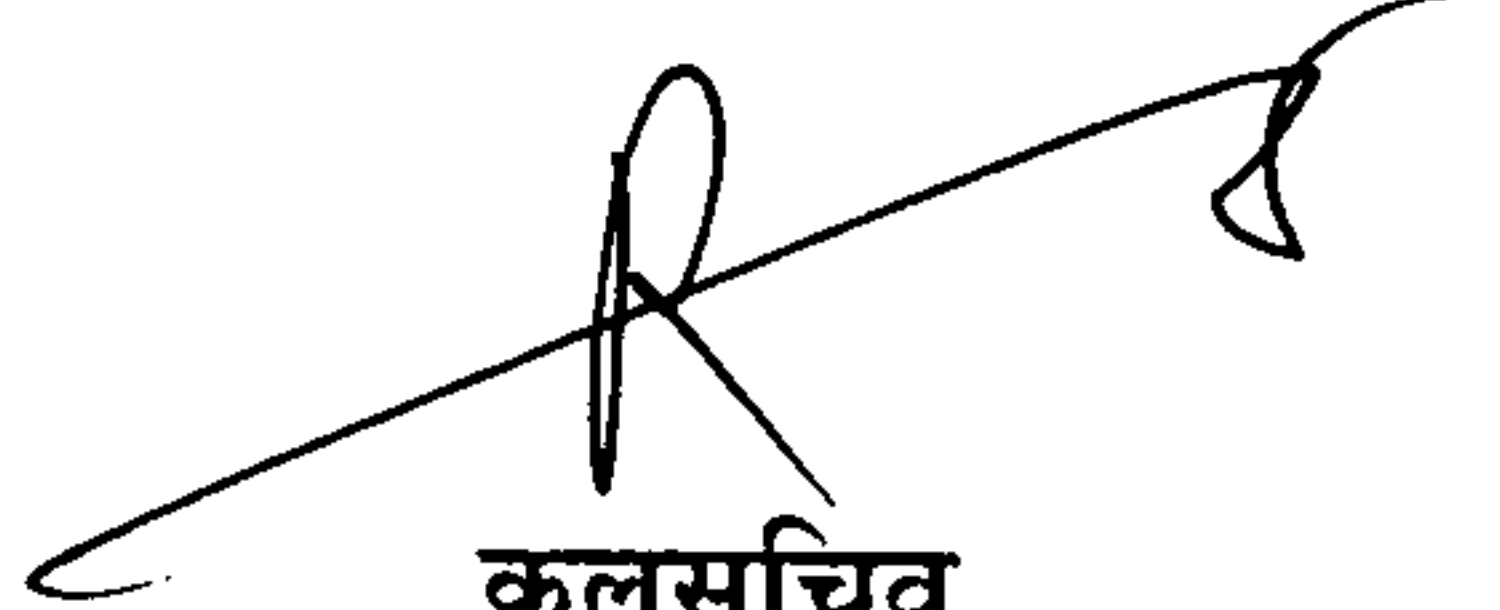
परिपत्रक

कार्यकारी परिषद ठराव क्रमांक १४ दिनांक ५.५.२०१७ तसेच महाराष्ट्र कृषि विद्यापीठे कुलगुरु समन्वय समिती ठराव क्रमांक १५ दिनांक १९.५.२०१७ नुसार विद्यापीठ स्तरावर ३५ वी विभागीय सेवा प्रवेशोत्तर परिक्षा घेण्यात येणार आहे. सदर परिक्षेचे ठिकाण आणि वेळापत्रक स्वतंत्ररित्या कळविण्यात येईल.

जे अधिकारी/कर्मचारी सदर परिक्षेस बसण्यास ईच्छुक असतील त्यांनी त्यांचे अर्ज सोबतच्या विहित प्रपत्रात दिनांक ५.५.२०१९ पर्यंत आप-आपल्या कार्यालयात सादर करावेत.

संबंधीत अधिकारी/कर्मचारी हे दोन वेळेस परिक्षेस हजर राहण्याकरीता प्रवास भत्ता/दैनिक भत्ता मिळण्याकरीता पात्र राहतील.सर्व शिक्षक आणि शिक्षकेत्तर कर्मचारी (सेवा प्रवेशोत्तर परिक्षेमधून वगळण्यात आलेले संवर्ग सोडून) यांनी सेवा प्रवेशोत्तर परिक्षा उत्तीर्ण होणे आवश्यक आहे.

तेव्हा सर्व कार्यालय प्रमुखांना याद्वारे सूचित करण्यात येते की, आपल्या अधिनस्त असलेल्या सर्व अधिकारी/कर्मचा-यांना सदरील परिपत्रक निदर्शनास आणून दयावे.तसेच याबाबत त्यांच्या स्वाक्ष-या घेवून ३५ व्या सेवा प्रवेशोत्तर परिक्षेस बसण्यास ईच्छुक आहेत अशा कर्मचारी/अधिकारी यांचे विहित प्रपत्रातील प्रस्ताव एकत्रित करून योग्य माध्यमाद्वारे दिनांक १०.५.२०१९ पर्यंत या कार्यालयास पाठविण्याची व्यवस्था करावी. तदनंतर प्राप्त झालेल्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही,याची गांभीर्याने नोंद घ्यावी


कुलसचिव

१. संचालक शिक्षण तथा अधिष्ठाता /संशोधन/विस्तार शिक्षण,वनामकृवि,परभणी
२. सर्व कार्यालय प्रमुख अंतर्गत वनामकृवि,परभणी यांना माहितीस्तव व योग्य त्या कार्यवाहीस्तव.
३. नियंत्रक/पूर्वलेखा परिक्षण अधिकारी,वनामकृवि,परभणी.
४. प्रभारी अधिकारी,मध्यवर्ती संगणक केंद्र,परभणी यांना देवून सूचित करण्यात येते की, सदरचे परिपत्रक (एकूण पाने २) विद्यापीठ संकेतस्थळावर,३५ वी सेवाप्रवेशोत्तर परिक्षा या सदराखाली प्रसिध्द करण्यात यावी.

**VASANTRAO NAIK MARATHWADA AGRICULTURAL UNIVERSITY
PARBHANI**

**WILLINGNESS OF THE CANDIDATES WHO DESIRES
TO APPEAR FOR 35TH (XXXV) UNIVERSITY EMPLOYEES
POST-RECRUITMENT EXAMINATION**

1	Name (Full Name) (Surname) (First) (Middle)	Latest Photo with attestation by Head of Office
2	Designation		
3	University Station : Branch :	
4	Whether registered :previously, if so give Exam. No.		
5	Whether it is first attempt ? If not please state No. of attempt.		
6	Exemption/if any ? If so, please state the Papers /Sections exempted (month/year)		

Signature of the candidate

Date:-

Signature of Head of Office/Branch

- Note :**
1. Incomplete form will not be considered.
 2. Please submit the application through proper channel.
 3. The application received after due date will not be considered.