

**SHREEMATI NATHIBAI DAMODAR THACKERSEY
WOMEN'S UNIVERSITY
MUMBAI – 400020.**

Affi.Gen.1/ Circular/2021-22/

08th September, 2021

C I R C U L A R

To,
All Trustee/ Members of College Management, Principals/ In-charge
Principals/Director/ Co-ordinators of affiliated colleges of the University

The Maharashtra Public University Act 2016 has made provision for closure of affiliated college or recognized institution as per clause No. 121 & its subsection thereon.

The Trust/College Management who wish to closed down their college or recognised institution/ Faculty/ Division/ Course shall apply to the University as per the norms as under.

“121. (1) No management of an affiliated college or recognized institution shall be allowed to close down the affiliated college or recognized institution without prior permission from the State Government.

(2) The management desirous of closing down the college or recognized institution shall apply to the university on or before the first day of August of the preceding year, stating fully the grounds for closure, and pointing out the assets in the form of buildings and equipment, their original cost, the prevailing market value and the grants so far received by it either from the University Grants Commission, the State Government or from public funding agencies.

(3) On receipt of such an application, the Academic Council shall cause to make inquiries as it may deem fit, to assess and determine whether the affiliated college or recognized institution be permitted to effect the closure. The Academic Council may examine whether the closure should be avoided by [providing necessary assistance or taking over the college or institution by the university or] transferring it to another management.

(4) If the Academic Council decides to recommend the closure, it shall prepare and submit to the Management Council, a report on the extent of damages or compensation to be recovered from the management for the assets created utilizing the funds provided by the University Grants Commission, the State Government or other public funding agencies.

(5) The Academic Council shall, with prior concurrence of the Management Council and approval of the State Government decide whether the affiliated college or recognized institution be permitted the closure.

(6) The university may transfer the college or a recognized institution to another management with prior approval of the State Government and after following the procedure prescribed in that behalf.

(7) The procedure to effect the closure shall be in phases, to ensure that the students already admitted to the affiliated college or recognized institution are not affected, and that the first year shall be closed first and no new admissions shall be effected. The procedure to phase out the closure shall be such as may be prescribed.

(8) The procedure for closure of affiliated colleges, or recognized institutions, referred to in sub-sections (1) to (7) shall, mutatis-mutandis apply in the case of closure of faculties, courses of studies or satellite centres.”

Closure of affiliated college or recognised institutions/ Faculty/ Division/ Course should be done with prior permission of State Govt as per law. Also the applicant trust/ College Management will be liable to pay earlier dues with penalty to the University along with the application for closure.

You are requested to submit proposal for closure of college / Course/ Division/ Faculty on or before 30th September, 2021 with the fees to the undersigned.

Sd/-

(Dr. Ruby Ojha)

**Dean, Faculty of Commerce & Management
Affiliation & Academic Section (Addl. Charge)**



श्रीमती नाथीबाई दामोदर ठाकरसी महिला विद्यापीठ
१, नाथीबाई ठाकरसी मार्ग, मुंबई - ४०० ०२०

महाविद्यालय/विद्याशाखा/अभ्यासक्रम/तुकडी बंद करण्याबाबतचा अर्ज

अ. क्र.	तपशील	महाविद्यालयाने भरावयाची माहिती			
१.	संस्थेचे नाव व पत्र व्यवहाराचा पत्ता	----- ----- ----- -----			
२.	संस्थेचे नोंदणी क्र. व स्थापना वर्ष				
३.	संस्थेचा दुरध्वनी क्रमांक				
४.	संस्थेचा ई-मेल आयडी				
५.	महाविद्यालयाचे नाव व पत्ता	----- ----- ----- -----			
६.	महाविद्यालयाचे दुरध्वनी क्रमांक				
७.	महाविद्यालयाचा कोड / ई-मेल आयडी				
८.	महाविद्यालयास मंजूर कोर्सेस ची माहिती				
	विद्याशाखा / विषय	संलग्नीकरणाचा प्रकार	मान्यताप्राप्त तुकडी संख्या	प्रथम विद्यापीठ मान्यता क्रमांक व दिनांक	
९.	धर्मादाय आयुक्तांच्या कार्यालयाच्या शेड्यूल १ प्रमाणे संस्थेच्या अधिकृत कार्यकारी मंडळांची नावे (प्रमाणपत्र जोडावे)	नाव		पद	
		१.			
		२.			
		३.			
		४.			
		५.			
		६.			
		७.			
		८.			

		९.	
		१०.	
९.	महाविद्यालय/अभ्यासक्रम/तुकडी बंद करणेबाबतचा पाठपुरावा करणाऱ्या व्यक्तीचे नाव, पद, व मोबाईल नंबर, ई-मेल आयडी		
१०.	महाविद्यालय/अभ्यासक्रम/विद्याशाखा बंद करण्याबाबतचा संस्थेचा ठराव (प्रत जोडावी)		
११.	महाविद्यालयाची इमारत/जागा संस्थेच्या मालकी हक्काची आहे की भाडेकरारावर घेतली आहे?		
१२.	सध्याच्या बाजारभावानुसार जागेचे इमारतीचे मुल्य		
१३.	संस्थेच्या मागील वर्षाचा लेखा परीक्षण अहवालाची प्रत जोडावी.		
१४.	संस्थेस/महाविद्यालयास विद्यापीठ अनुदान आयोग, राज्य शासन, किंवा सार्वजनिक वित्त पुरवठा संस्थांकडून प्राप्त अनुदानाबाबतची माहिती जोडावी		
१५.	अनुदानातून महाविद्यालयाने घेतलेली उपकरणे/ मालमत्ता यांचे विवरण पत्र जोडावे.		
१६.	अर्जरोजीची अध्यापक संख्या, अर्जरोजीची शिक्षकेत्तर कर्मचारी संख्या (पदनिहाय माहिती जोडावी)		
१७.	अर्जरोजी शिक्षण घेत असलेल्या विद्यार्थीनीची संख्या (अभ्यासक्रम निहाय)		
१८.	संस्था बंद करण्याची कारणे व त्यासाठी आवश्यक कागदपत्रे जोडावी.		
१९.	संस्था बंद करण्याची प्रक्रिया परिपत्रकाप्रमाणे करण्याचे हमीपत्र जोडावे.		

(संस्थेच्या /महाविद्यालयाच्या उपस्थित सभासदांनी, संस्थेच्या लेटरपॅडवर सादर करावयाचे प्रमाणपत्र)

प्रमाणपत्र

आम्ही खालील संस्थेचे /महाविद्यालयाचे सभासद कळवू इच्छितो की, कलम ११४, **महाराष्ट्र सार्वजनिक कायदा २०१६**, आणि इतर संबंधित विद्यापीठाच्या परिपत्रकातील तरतूदीप्रमाणे महाविद्यालयाचे संलग्नीकरण चालू ठेवण्यासाठी आम्ही नमूद केलेल्या तरतूदी, परिपत्रक व मार्गदर्शक तत्त्वे पाळण्याची हमी देतो / जबाबदारी स्विकारतो.

आम्ही खालील संस्थेचे / महाविद्यालयाचे सभासद असे प्रमाणित करतो की संलग्नीकरण चालू ठेवण्यासाठी सादर केलेली माहिती ही खरी आहे आणि जर ही माहिती चूकीची किंवा खोटी आढळल्यास, विद्यापीठ विहित प्राधिकरणाने घेतलेला दंडात्मक निर्णय संस्थेस / महाविद्यालयास बंधनकारक राहिल.

अ. क्र.	संस्थेच्या / महाविद्यालयाच्या सभासदाचे नाव	पद	भ्रमणध्वनी क्रमांक	स्वाक्षरी
१.				
२.				
३.				
४.				
५.				