



## परिपत्रक

अॅफी. जन/परिपत्रक /२०२४-२५/ 219 66

दिनांक: १३.०२.२०२५

प्रति:

सर्व महाविद्यालयांचे प्राचार्य/प्रभारी प्राचार्य/संस्थाचालक यांच्या माहितीस्तव

विषय: महाविद्यालय/अभ्यासक्रम बंद करण्यासंदर्भात अवलंबण्याची कार्यपद्धती

संदर्भ: म. सा. वी. का. २०१६, कलम - १२१, च्या आधारित

महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ कायदा 2016, मधील कलम 121 अंतर्गत, कोणत्याही संस्थेला महाविद्यालय किंवा अभ्यासक्रम बंद करण्यासाठी विहित वेळेत आवश्यक त्या कागदपत्रांसह अर्ज सादर करणे अनिवार्य आहे. केवळ पत्राच्या आधारे महाविद्यालय किंवा अभ्यासक्रम बंद करणे नियमांच्या अनुषंगाने योग्य ठरणार नाही.

महाविद्यालय/अभ्यासक्रम बंद करण्यासाठी आवश्यक कागदपत्रे:

1. संस्थाचालकांनी संलग्नता विभाग, एस.एन.डी.टी. महिला विद्यापीठ, चर्चगेट, मुंबई येथे लेखी अर्ज सादर करावा.
2. संस्थेच्या निर्णयाची साक्षात्कृत प्रत जोडावी, ज्यावर सर्व समिती सदस्यांच्या सह्या असाव्यात.
3. यापूर्वी विद्यापीठाचे कोणतेही देयक प्रलंबित नाही याबाबत चे हमीपत्र.
4. बंद होणाऱ्या महाविद्यालयात किंवा अभ्यासक्रमात सध्या कोणत्याही विद्यार्थिनी दाखल नाहीत याबाबतचे हमीपत्र.
5. बंद होणाऱ्या संस्थेत कोणतेही शिक्षक/शिक्षकेतर कर्मचारी कार्यरत नाहीत याबाबतचे प्रमाणपत्र.
६. महाविद्यालयावर कोणत्याही प्रकारची कायदेशीर कार्यवाही किंवा कोणत्याही न्यायालयीन केस प्रलंबित नाही याचे हमीपत्र.
७. विद्यापीठाने दिलेल्या प्रथम संलग्नता पत्राची प्रत.
८. इतर पूरक कागदपत्रे (संस्थेच्या आवश्यकतेनुसार).

वरील सर्व कागदपत्रे सह प्रस्ताव प्रत संलग्नता विभाग, एस.एन.डी.टी. महिला विद्यापीठ, चर्चगेट, मुंबई दाखल करावा.

*[Handwritten Signature]*

डॉ. हिम्मत जाधव

अधिष्ठाता, विज्ञान व तंत्रज्ञान विद्याशाखा  
संलग्नता विभाग ( अति. भार)

सोबत : अर्ज नमूना

C:\Users\Administrator\Desktop\PRACHI\paripatrak\paripatrak.docx



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

महाविद्यालय/ विद्याशाखा/ अभ्यासक्रम/ तुकडी बंद करण्याबाबत अर्ज

अ. क्र.	तपशील	महाविद्यालयाने भरावयाची माहिती			
१.	संस्थेचे नाव व पत्र व्यवहार	----- ----- -----			
२.	संस्थेचे नोंदणी क्र. व स्थापना वर्ष				
३.	संस्थेचा दूरध्वनी क्रमांक				
४.	संस्थेचा ईमेल आयडी				
५.	महाविद्यालयाचे नाव व पत्ता	----- ----- -----			
६.	महाविद्यालयाचे दूरध्वनी क्रमांक				
७.	महाविद्यालयाचा कोड / ई-मेल आयडी				
८.	महाविद्यालयास मंजूर कोर्सेस ची माहिती				
	विद्याशाखा / विषय	संलाग्निकरणाचा प्रकार	मान्यताप्राप्त तुकडी संख्या	प्रथम विद्यापीठ मान्यता क्रमांक व दिनांक	
९.	धर्मादाय आयुक्तांच्या कार्यालयाच्या शेड्यूल १ प्रमाणे संस्थेच्या अधिकृत कार्यकारी मंडळाची नावे (प्रमाणपत्र जोडावे)	नाव		पद	
		१.			
		२.			
		३.			
		४.			
		५.			
		६.			
		७.			
		८.			
		९.			
१०.					
१०.	महाविद्यालय / अभ्यासक्रम / तुकडी बंद करणेबाबत पाठपुरावा करणाऱ्या व्यक्तीचे नाव, पद व मोबाईल नंबर, ई-मेल आयडी				

११.	महाविद्यालय / अभ्यासक्रम / विद्याशाखा बंद करण्याबाबतचा संस्थेचा ठराव (प्रत जोडावी)	
१२.	महाविद्यालयाची इमारत / जागा संस्थेच्या मालकी हक्काची आहे की भाडेकरारावर घेतली आहे?	
१३.	सध्याच्या बाजारभावानुसार जागेचे इमारतीचे मूल्य	
१४.	संस्थेच्या मागील वर्षाचा लेखा परीक्षण अहवालाची प्रत जोडावी	
१५.	संस्थेस / महाविद्यालयास विद्यापीठ अनुदान आयोग, राज्य शासन किंवा सार्वजनिक वित्त पुरवठा संस्थांकडून प्राप्त अनुदानाबाबतची माहिती जोडावी	
१६.	अनुदानातून महाविद्यालयाने घेतलेली उपकरणे / मालमत्ता यांचे विवरण पत्र जोडावे	
१७.	अर्जरोजीची अध्यापक संख्या, अर्जरोजीची शिक्षकेतर कर्मचारी संख्या (पदनिहाय माहिती जोडावी)	
१८.	अर्जरोजी शिक्षण घेत असलेल्या विद्यार्थिनीची संख्या (अभ्यासक्रम निहाय)	
१९.	संस्था बंद करण्याची करणे व त्यासाठी आवश्यक कागदपत्रे जोडावी.	
२०.	संस्था बंद करण्याची प्रक्रिया परिपत्रकाप्रमाणे करण्याचे हमीपत्र जोडावे.	

### प्रमाणपत्र

आम्ही खालील संस्थेचे / महाविद्यालयाचे सभासद कळवू इच्छितो की, कलम ११४, महाराष्ट्र सार्वजनिक कायदा २०१६, आणि इतर संबंधित विद्यापीठांच्या परिपत्रकातील तरतुदीप्रमाणे महाविद्यालयाचे संलग्नीकरण चालू ठेवण्यासाठी आम्ही नमूद केलेल्या तरतुदी, परिपत्रक व मार्गदर्शक तत्वे पाळण्याची हमी देतो / जबाबदारी स्विकारतो.

आम्ही खालील संस्थेचे / महाविद्यालयाचे सभासद असे प्रमाणित करतो की महाविद्यालय / विद्याशाखा / अभ्यासक्रम / तुकडी बंद करण्याबाबतचा अर्ज 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 पदाधिकारी / सभासदाचे नाव	पद	भ्रमणध्वनी क्रमांक	स्वाक्षरी
१.				
२.				
३.				
४.				
५.				