



# तंत्र शिक्षण विभागीय कार्यालय

४१२ ई शिवाजीनगर, पुणे ४११ ०१६

☎ : २५६५६२३४ फॅक्स २५६५६२३४ E-Mail : ropune.dte@gmail.com

कालमर्यादा दि.३१/०१/२०१७

जा.क्र.तंशिविकापु/आस्था-१/नियतकालीक बदल्या/२०१७ / १०६

दि.

11 JAN 2017

प्रति,

संचालक/ प्राचार्य

अभियांत्रिकी महाविद्यालय, पुणे

शासकीय अभियांत्रिकी महाविद्यालय, कराड/अवसरी

शासकीय औषधनिर्माणशास्त्र महाविद्यालय, कराड

**विषय- शासकीय सेवकांच्या नियतकालीक बदल्या २०१७**

संदर्भ- संचालक, तंत्रशिक्षण संचालनालय, म.रा.मुंबई यांचे पत्र क्र.४/आस्था/  
नियतकालीक बदल्या/२०१७/०७ दि. ०७/०१/२०१७

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने संदर्भिय मा.संचालक, तंत्रशिक्षण संचालनालय, मुंबई यांचे पत्राचे अवलोकन करुन आपल्या महाविद्यालयातील गट अ मधील शिक्षकीय संवर्गात असलेल्या अध्यापकांची माहिती विहित विवरणपत्र अ,ब,क,ड मध्ये ISM V6 Software मधील Sakal Marathi या font मध्ये - Microsoft Word फाईल मध्ये तयार करुन दिनांक ३१/०१/२०१७ पुर्वी द्विप्रतीत या कार्यालयांस सादर करावी. तसेच या माहितीची Softcopy [est.ropune@gmail.com](mailto:est.ropune@gmail.com) व [desk4@dt Maharashtra.gov.in](mailto:desk4@dt Maharashtra.gov.in) या ईमेलवर पाठवावी.

प्र.सहसंचालक,

तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय, पुणे

✓ प्रत- संगणक विभाग यांना संकेतस्थळावर प्रदर्शित करण्यासाठी.

Endorsement



# तंत्र शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य

३, महापालिका मार्ग, पत्रपेटी क्रमांक १९६७, मुंबई ४०० ००१

E-mail : desk4@dtmaharashtra.gov.in

Web : www.dtemaharashtra.gov.in

क्रमांक : ४/आस्था/नियतकालिक बदल्या/२०१७/०७

दिनांक : ०७/०९/२०१६

प्रति,

संचालक / प्राचार्य,

१) अभियांत्रिकी महाविद्यालय, पुणे

२) शासकीय अभियांत्रिकी महाविद्यालय,

कराड, अवसरी, जळगांव, अमरावती, औरंगाबाद, चंद्रपूर, नागपूर,

३) शासकीय औषधनिर्माणशास्त्र महाविद्यालय,

कराड, औरंगाबाद, अमरावती, रत्नागिरी

विषय:- शासकीय सेवकांच्या नियतकालिक बदल्या § २०१६

शासकीय अभियांत्रिकी व औषधनिर्माणशास्त्र महाविद्यालये

संदर्भ:- महाराष्ट्र शासकीय कर्मचाऱ्यांच्या बदल्यांचे विनियमन आणि शासकीय कर्तव्ये पार

पाडतांना होणाऱ्या विलंबास प्रतिबंध अधिनियम २००५

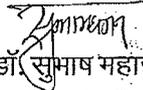
शासकीय सेवकांच्या नियतकालिक बदल्यांबाबत संदर्भिय अधिनियमान्वये निश्चित केलेल्या धोरणानुसार दि.३१.०५.२०१७ रोजी एकाच ठिकाणी किंवा एकाच पदावर किंवा एकापेक्षा जास्त पदांवर ३ वर्ष सेवा पूर्ण करणारे अध्यापक / अधिकारी बदलीस पात्र ठरतात. म्हणून आपल्या महाविद्यालयात दि.३१.५.२०१७ रोजी ३ वर्ष सेवा पूर्ण करणाऱ्या अध्यापकांची / अधिकाऱ्यांची माहिती सोबतच्या विहित प्रपत्रामध्ये खालील सूचना विचारात घेऊन सादर करावी. सादरची माहिती देताना त्यामध्ये शासन निर्णय दिनांक १३-३-२०१५ अन्वये ज्या हंगामी / कंत्राटी अध्यापकांच्या सेवा नियमित करण्यांत आलेल्या आहेत त्यांचाही समावेश सादरच्या माहितीमध्ये करण्यांत यावा.

- आपल्या महाविद्यालयात दि.३१.०५.२०१७ रोजी एकाच किंवा एका पेक्षा जास्त पदावर एकाच ठिकाणी ३ वर्ष सेवा पूर्ण करणाऱ्या अध्यापकांची माहिती सोबतच्या विवरणपत्र अ मध्ये पदनामनिहाय सादर करावी. सादरची माहिती देताना संबंधित अध्यापकांच्या मूळ पदनामानुसार देण्यांत यावी. तसेच कंसामध्ये त्यांचे कॅस अंतर्गत असलेले पदनाम नमूद करावे. उदा. एखाद्या अध्यापकाचे मूळ पदनाम सहाय्यक प्राध्यापक (सुधारित) असेल तथापि, त्याला कॅस अंतर्गत सहयोगी प्राध्यापक पदावर पदोन्नती दिली असल्यास, मूळ पदनाम सहाय्यक प्राध्यापक लिहून कंसामध्ये सहयोगी प्राध्यापक (कॅस) असे लिहावे. प्रशासकीय बदलीसाठी संबंधितांना वैयक्तिक पसंतीची ३ ठिकाणे कळविण्याची सूचना देऊन त्याप्रमाणे माहिती सादर करण्यात यावी. मात्र ज्या अध्यापकांनी बदलीसाठी पसंतीची ठिकाणे दिलेली नाहीत किंवा तीन पेक्षा कमी ठिकाणे नमूद केलीत त्यांची बदली प्रशासकीय दृष्टीने इतरत्र करण्यात येईल याची त्यांना जाणीव करून द्यावी.
- आपल्या महाविद्यालयात दिनांक ३१-५-२०१७ पर्यंत एकाच किंवा एकापेक्षा जास्त पदांवर एकाच ठिकाणी ३ वर्षांपेक्षा कमी सेवा झालेल्या ज्या अध्यापकांनी विनंती बदलीसाठी अर्ज केले आहेत अशा अध्यापकांची माहिती विवरणपत्र ब मध्ये देण्यांत यावी. तसेच त्यांचे विनंती बदली अर्ज सहपत्रासह व आपल्या स्वयंस्पष्ट अभिप्रायासह सादर करण्यात यावेत. तसेच ज्या अध्यापकांनी त्यांचे जवळचे नातेवाईकांचे आजारपण व त्यांचे स्वतःचे आजारपणासाठी बदलीची विनंती केली असेल अशा अध्यापकांनी विनंती बदली अर्जासोबत पर्याप्त वैद्यकीय कागदपत्रे पुरावा म्हणून देणे आवश्यक असून केवळ एका प्रमाणपत्राचे आधारे विनंती विचारात घेतली जाणार नाही. त्याचप्रमाणे विनंती बदलीसाठी अर्ज प्राचार्य / विभागीय कार्यालयार्माफतच सादर करावेत. संचालनालयास थेट अर्ज सादर केल्यास किंवा प्रस्तावाच्या विहित मुदतीनंतर स्वतंत्रपणे प्राप्त

झालेला अर्ज विचारात न घेता सदर अर्ज दफ्तरी दाखल करण्यात येतील असे संबंधितांना कळविण्यात यावे. तसेच यापूर्वी सन २०१६ मध्ये संचालनालयास प्राप्त झालेल्या विनंती अर्जाचा समावेश सन २०१७ साठीच्या विनंती बदलीसाठी केला जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

- आपल्या महाविद्यालयात कार्यरत असलेल्या अध्यापकांपैकी ज्या अध्यापकांच्या बाबतीत विद्यार्थ्यांच्या तक्रारी / कामकाजाबाबत तक्रारी आहेत अशा अध्यापकांची बदली करणे आवश्यक आहे किंवा कसे ? याबाबत आपले स्पष्ट अभिप्राय आवश्यक त्या कागदपत्रासह सोबतच्या विवरणपत्र क मध्ये कळविण्यात यावे.
- त्याचप्रमाणे आपल्या संस्थेत कार्यरत सर्व अध्यापकांची माहिती विवरणपत्र ड मध्ये सादर करण्यांत यावी.
- या संचालनालयाच्या असे निदर्शनास आले आहे की, संस्थाप्रमुखानी शिफारशीसह सादर केलेल्या माहितीच्या अनुषंगाने बदल्याबाबत निर्णय घेतल्यानंतर बदली केलेल्या काही अध्यापकांची बदली रद्द करण्याबाबत संस्थाप्रमुखांकडून विनंती करण्यात येते. म्हणून याबाबत आपणांस सूचित करण्यात येते की, संदर्भिय बदल्यांच्या अधिनियमाचे अवलोकन करून बदली पात्र अध्यापकांची बदली करावयाची नसल्यास त्यांचे ठोस समर्थन आवश्यक त्या कागदपत्रासह देऊन तशी शिफारस करण्यात यावी. याबाबत बदल्या झाल्यानंतर आपल्याकडून कोणतीही शिफारस आल्यास विचारात घेतली जाणार नाही.
- बदलीसपात्र अध्यापक / अधिकाऱ्यांचे पाल्य शैक्षणिक सत्र २०१७-१८ मधे १० वी किंवा १२ वीत शिकत असल्याचे कारणास्तव एक वर्षासाठी बदली न करण्याची शिफारस असल्यास ही बाब स्पष्टपणे नमूद करून त्याबाबतची कागदपत्र प्रस्तावासोबत पुराव्यादाखल जोडावीत.
- जे बदलीस पात्र अध्यापक डिसेंबर — २०१८ पर्यंत सेवानिवृत्त होणार आहेत अशा अध्यापकांच्या नांवासमोर ठळक अक्षरात तसा अभिप्राय देण्यात यावा.
- जे अध्यापक बदलीसाठी राजकीय दबाव आणतील अशा अध्यापकांवर प्रचलित शासन नियमानुसार शिस्तभंग विषयक कार्यवाही करण्यात येईल तसेच सदर बाब वार्षिक गोपनीय अहवालात नमूद करण्यात येईल. ही बाब आपल्या संस्थेतील अध्यापकांच्या निदर्शनास आणावी.
- शासन निर्णय दिनांक १३-३-२०१५ अन्वये संस्थेतील ज्या हंगामी / कंत्राटी अध्यापकांच्या सेवा नियमित करण्यांत आलेल्या आहेत त्यांची माहिती देताना, शासन निर्णयात नमूद केलेल्या त्यांच्या प्रथम रुजू दिनांकापासून देण्यांत यावी.
- संदर्भिय अधिनियमात दिलेल्या सर्व तरतूदी विचार घेण्यांत येऊन त्या अनुषंगाने बदल्याची माहिती दिल्याचे, तसेच सोबतच्या विवरणपत्रातील माहिती अचूक व सत्य असल्याचे आपण प्रमाणित करून द्यावे.

उपरोक्त ISM V6 Software मधील Sakal Marathi या font मध्ये New Microsoft Word फाईल मध्ये तयार करून सहसंचालक तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय यांचेकडे दि. ३१.०१.२०१७ पर्यंत व सहसंचालकांनी या संचालनालयास दि. १५.०२.२०१७ पूर्वी निश्चितपणे पाठविण्याची कार्यवाही करावी. तसेच, त्याची १ प्रत या संचालनालयास desk4@dtmaharashtra.gov.in या ई-मेलवर सुध्दा पाठविण्यात यावी.

  
(डॉ. सुभाष महाजन)  
संचालक, तंत्र शिक्षण,  
म.रा. मुंबई

प्रत :- सहसंचालक तंत्रशिक्षण, विभागीय कार्यालय, मुंबई/पुणे/नाशिक/औरंगाबाद/अमरावती/नागपूर. त्यांना कळविण्यात येते की, त्यांच्या अधिपत्याखालील शासकीय अभियांत्रिकी / औषधनिर्माणशास्त्र महाविद्यालयांतील गट अ मधील शिक्षकीय संवर्गात कार्यरत असलेल्या अध्यापकांची तसेच संबंधित संस्थांकडून प्राप्त झालेली माहितीही आपल्या स्वयंस्पष्ट अभिप्रायासह वरील सूचना विचारात घेऊन दि. १५.०२.२०१७ पर्यंत या कार्यालयास सादर करण्यांत यावी. संस्थेतील जे अध्यापक प्रतिनियुक्तीमुळे वा अन्य कारणास्तव संस्थेत प्रत्यक्षात कार्यरत नव्हते अशाही अध्यापकांची माहिती त्यांच्या प्रतिनियुक्तीच्या कार्यकाळाच्या नोंदीसह विवरणपत्र ड मध्ये दर्शविण्यात यावी.

विवरणपत्र अ

(३ वर्षांपेक्षा जास्त सेवा कालावधी पूर्ण करणाऱ्या बदलीपात्र अध्यापक / अधिकाऱ्यांची माहिती)

संस्था / कार्यालयाचे नाव :-

| अ.क्र | अध्यापक / अधिकाऱ्याचे नांव व पदनाम (विद्याशाखेसह) | जन्म दिनांक | सेवानिवृत्तीचा दिनांक | सध्याच्या महाविद्यालयांत / कार्यालयांत कोणत्या दिनांकापासून कार्यरत आहे ती तारीख व दिनांक ३१-५-२०१७ रोजी पूर्ण करित असलेला सेवाकाल | संस्थे व्यतिरिक्त अन्यत्र प्रतिनियुक्तीवर असल्यास त्या संस्थेचे नांव व कोणत्या दिनांका पासून प्रतिनियुक्तीवर आहे तो दिनांक व कालावधी | सध्या घेत असलेली वेतनसंरचना ग्रेड वेतनासह | प्रशासकीय बदलीस पसंतीचे ठिकाण | विविध पदांवर विविध ठिकाणी केलेल्या सेवांचा तपशील |                  |              |              | विशेष परिस्थितीत बदली करणे वा न करणे आवश्यक असल्यास त्यासाठी ठोस समर्थन | संस्था प्रमुख / सहसंचालकाचे अभिप्राय |  |  |  |
|-------|---|-------------|-----------------------|--|--|---|-------------------------------|--|------------------|--------------|--------------|---|--------------------------------------|--|--|--|
|       |   |             |                       |  |  |   |                               | पदनाम  | संस्था/ कार्यालय | पासून पर्यंत | एकूण सेवाकाल |   |                                      |  |  |  |
|       |   |             |                       |  |  |   |                               |  |                  |              |              |   |                                      |  |  |  |
|       |   |             |                       |  |  |   |                               |  |                  |              |              |   |                                      |  |  |  |
|       |   |             |                       |  |  |   |                               |  |                  |              |              |   |                                      |  |  |  |
|       |   |             |                       |  |  |   |                               |  |                  |              |              |   |                                      |  |  |  |

संस्था प्रमुख / कार्यालय प्रमुखांची सही व शिक्का

विवरणपत्र ब

(३ वर्षांपेक्षा कमी कालावधी झालेल्या विनंती बदलीसाठी अर्ज केलेल्या अध्यापक / अधिकाऱ्यांची माहिती)

संस्था / कार्यालयाचे नाव :-

| अ. क्र | अध्यापक / अधिकाऱ्याचे नांव व पदनाम (विद्याशाखेसह) | जन्म दिनांक | सेवानिवृत्तीचा दिनांक | सध्याच्या महाविद्यालयात / कार्यालयात कोणत्या दिनांकापासून न कार्यरत आहे ती तारीख व दिनांक ३१-५-२०१७ रोजी पूर्ण करित असलेला सेवाकाल | सध्या घेत असलेली वेतनसंरचना ग्रेड वेतनासह | विनंती बदलीस वैयक्तिक पसंतीची तीन ठिकाणे | विनंती बदलीचे कारण | संस्थे व्यतिरिक्त अन्यत्र प्रतिनियुक्तीवर असल्यास त्या संस्थेचे नांव व कोणत्या दिनांकापासून प्रतिनियुक्तीवर आहे तो दिनांक व कालावधी | विविध पदांवर विविध ठिकाणी केलेल्या सेवा तपशील |                 |              |               | विशेष परिस्थिती त बदली करणे वा न करणे आवश्यक असल्यास त्यासाठी टोस समर्थन | संस्था प्रमुख /सह-संचालकांचे अभिप्राय |  |  |
|--------|---|-------------|-----------------------|--|---|--|--------------------|---|---|-----------------|--------------|---------------|--|---------------------------------------|--|--|
|        |   |             |                       |  |   |  |                    |   | पदनाम   | संस्था/कार्यालय | पासून पर्यंत | एकूण सेवा काल |  |                                       |  |  |
|        |   |             |                       |  |   |  |                    |   |   |                 |              |               |  |                                       |  |  |
|        |   |             |                       |  |   |  |                    |   |   |                 |              |               |  |                                       |  |  |
|        |   |             |                       |  |   |  |                    |   |   |                 |              |               |  |                                       |  |  |
|        |   |             |                       |  |   |  |                    |   |   |                 |              |               |  |                                       |  |  |

संस्था प्रमुख / कार्यालय प्रमुखांची सही व शिक्का



