तंत्र शिक्षण विभागीय कार्यालय, पुणे.

४१२ - ई, शिवाजीनगर, पुणे - ४११ ०१६.

दूरध्वनी / फॅक्स : २५६५६२३४, E-Mail : ropune@dtemaharashtra.gov.in; Website : www.ropune.org.in

जा.क्र.विकापु/आस्था-१/प्रशिक्षण/२०१९/ 3837 दिनांक : 18 SEP 2019

प्रति,
संचालक/प्राचार्य,
सर्व शासकीय संस्था/कार्यालये
पुणे विभाग

विषय :- TNA Workshop for state of Maharashtra on 21st September 2019 at Regional Center, Shivajinagar, Pune

संदर्भ :- संचालनालयाचे पत्र क्र. १७/तंशिसं/ TNA/२०१९/२०१३, दि. १७/०९/२०१९

उपरोक्त विषयान्वये या विभागीय कार्यालयाच्या अधिनस्त असलेल्या सर्व शासकीय पदवी व पदविका संस्थेतील प्राचार्य/विभागप्रमुख/प्राध्यापक/सहयोगी प्राध्यापक यापैकी एका प्रतिनिधीस **दि. २१/०९/२०१९ शनिवार रोजी NITTTR, Regional Extention Center, Pune** येथे **NITTTR** भोपाळ यांचेमार्फत महाराष्ट्रातील तंत्रशिक्षण संस्थांमधील अध्यापकांसाठी **(Training Need Analysis) TNA** या विषयावरील कार्यशाळा आयोजित केलेली आहे. सदर कार्यशाळेस उपस्थित राहणेकरीता आपल्या संस्थेतील प्राचार्य/विभागप्रमुख/प्राध्यापक/सहयोगी प्राध्यापक यापैकी एका प्रतिनिधीस प्रतिनियुक्त करण्यात यावे. सोबत संचालनालयाचे संदर्भीय पत्र व नोंदणी अर्ज जोडण्यात येत असून त्याचे अवलोकन करण्यात यावे.

(डॉ. दि. रा. नंदनवार),
प्र. सहसंचालक,
तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय, पुणे

प्रशिक्षण स्थळ :-

Training Need Analysis (TNA) of
Technical Institutions of Maharashtra,
Regional Center,
Shivaji Nagar, Pune

समन्वय अधिकारी नाव व संपर्क क्रमांक

Mr. R. B. Shivagunde,
Mobile no. – 9826090776
Email ID – rbshivagunde@gmail.com

तंत्र शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य,

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

दूरध्वनी २२६२०६०१, २२६९०६०२, २२६४११५०/५१ फॅक्स : २२६९२१०२, २२६९०००७

E-mail : maharashtraspfu@gmail.com web : http://www.dte.maharashtra.gov.in

क्रमांक : १७/तंशिसं/TNA/२०१९/२०१३

दिनांक :- १७.०९.२०१९

प्रति,

सहसंचालक,

तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय,

मुंबई/पुणे/औरंगाबाद/नागपूर/नाशिक/अमरावती.

विषय: - TNA Workshop for state of Maharashtra on २१st September २०१९ at Regional Center, Shivajinagar, Pune

संदर्भ:- डॉ.आर.बी.शिवगुंडे, TLC Project Coordinator, NITTTR, भोपाळ यांचा दि.०३.०९.२०१९ व १६.०९.२०१९ रोजीचा ई-मेल संदेश...

महोदय,

उपरोक्त विषयी येथे नमूद करण्यात येत की, शनिवार दिनांक २१ सप्टेंबर, २०१९ रोजी NITTTR Regional Extension Center, Pune पुणे येथे NITTTR, भोपाळ यांचे मार्फत महाराष्ट्रातील तंत्रशिक्षण संस्थांतील अध्यापकासांठी Training Need Analysis (TNA) या विषयावरील कार्यशाळा आयोजित करण्यात आलेली आहे. सदर कार्यशाळेत NITTTR, भोपाळ यांचेकडून महाराष्ट्रातील निवडक शासकीय तंत्रनिकतने/शासकीय अभियांत्रिकी व औषधनिर्माणशास्त्र महाविद्यालयातील अध्यापकांसांठी ५० प्रशिक्षण कार्यक्रम प्रस्तावित करण्यात येणार आहेत. यासाठी , NITTTR, भोपाळ यांचे TLC Project Coordinator डॉ.आर.बी.शिवगुंडे यांनी शासकीय तंत्रनिकतने/शासकीय अभियांत्रिकी व औषधनिर्माणशास्त्र महाविद्यालयातील प्रत्येकी एक प्रतिनिधी सदर कार्यशाळेसाठी प्रतिनियुक्त करण्याचे सूचित केले आहे. सदर ई-मेल संदेशा सोबत NITTTR, भोपाळ रजिस्ट्रेशन फॉर्मचा नमुना जोडण्यात आला असून, आपणांस तो फॉरवर्ड करण्यात येत आहे.

याबाबत आपणांस कळविण्यात येते की, आपल्या अधिनस्त शासकीय तंत्रनिकतने/शासकीय अभियांत्रिकी व औषधनिर्माणशास्त्र महाविद्यालयातील एका प्रतिनिधीस (उदा.प्राचार्य/विभाग प्रमुख/प्राध्यापक/सहयोगी प्राध्यापक) यांना दिनांक २१ सप्टेंबर, २०१९ रोजी NITTTR Regional Extension Center, Pune पुणे Training Need Analysis (TNA) या कार्यशाळेस उपस्थित राहण्यासाठी प्रतिनियुक्त करण्याबाबत तात्काळ सूचित करण्यात यावे.

तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय पुणे.
18 SEP 2019
आवक क्र....9101...

आपला

(डॉ.सुरेश रावलकर)

प्र.सहसंचालक

तंत्रशिक्षण, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई.

Registration Form

1.	Title of the Programme and Programme Code	Training Need Analysis (TNA) of Technical Institutions of Maharashtra State on 21st September 2019 (Saturday) at Regional Centre, Shivaji Nagar Pune.
2.	Name of the Coordinator/Email/Mobile Number	**R.B.Shivagunde,Coordinator,Maharashtra State Mobile:9826090776** **Email: rbshivagunde@gmail.com** 020-25655521 & 25679151 e-mail - **extnpune@nitttrbpl.ac.in**
3.	Name (full in Block letter) Name of the Institute with full postal address	
4.	Email and Mobile Number	
5.	Designation	
6.	Signature of participants with Date	
7.	Forwarded and Recommended by Competent Authority with Signature, Date & Seal	

**Scanned copy of duly filled above application form should be send by e-mail to*
rbshivagunde@gmail.com *or* **extnpune@nitttrbpl.ac.in**