

संमतीपत्रक

(परीक्षक / समीक्षक / प्रपाठयवाचक या पदांसाठी)
(नको असेल ते खोडावे)

प्रति,

मा. आयुक्त,

महाराष्ट्र राज्य परीक्षा परिषद,

१७, डॉ. आंबेडकर मार्ग,

पुणे-४११ ००१.

येथे पासपोर्ट आकाराचा
फोटो चिकटवून त्यावर
संस्थाचालकाची
शिक्क्यासह स्वाक्षरी
असावी.

मी जीसीसी परीक्षा जून-२०१५ पासून पुढील परीक्षांसाठी परीक्षक / समीक्षक / प्रपाठयवाचक या पदावर काम करण्यासाठी संमती देत असून माझी माहिती खालीलप्रमाणे आहे.

१. संपूर्ण नांव:-----

आडनांव

नांव

वडीलांचे/पतीचे नांव

२. संस्थेचा पत्ता:-----

३. घरचा पत्ता:-----

४. संपर्कासाठी दूरध्वनी क्रमांक:-----मोबाईल फोन क्र.-----

५. शैक्षणिक पात्रता:- -----

६. व्यावसायिक पात्रता:- (टंकलेखन व लघुलेखन परीक्षा उत्तीर्ण असल्याच्या सर्व साक्षात्कृत प्रती सोबत जोडणे आवश्यक आहे. कोणत्या प्रती जोडल्या आहेत ते खाली नमूद करावे.)

(१)-----

(२)-----

(३)-----

(४)-----

(५)-----

(६)-----

(७)-----

७. कामाचा अनुभव:- या परिषदेमार्फत घेतल्या गेलेल्या मागील परीक्षांसाठी परीक्षक/समीक्षक/प्रपाठयवाचक म्हणून काम केल्याचा अनुभव - (प्रपाठयवाचकांनी यापूर्वी कोणत्या विषयाचे काम केले आहे ते नमूद करावे.)

मागील किती परीक्षांच्या कामाचा अनुभव आहे ते खालील रकान्यात (✓) अशी खूण करून नमूद करावे.

परीक्षा वर्ष पद	सन २००८		सन २००९		सन २०१०		सन २०११		सन २०१२		सन २०१३		सन २०१४	
	मे	नोव्हें.	मे	नोव्हें.	मे	नोव्हें.	मे	नोव्हें.	मे	नोव्हें.	मे	नोव्हें.	मे	नोव्हें.
परीक्षक														
समीक्षक														
प्रपाठयवाचक														

वरील सर्व माहिती खरी असून प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित प्रती सोबत जोडत आहे. त्यामध्ये चूक आढळल्यास कारवाई केली जाईल याची मला जाणीव आहे. या संमतीपत्रकानुसार येथून पुढील सर्व परीक्षांसाठी मला परीक्षक/समीक्षक /प्रपाठयवाचक म्हणून आदेश दिल्यास ते स्विकारून मी महाराष्ट्र राज्य परीक्षा परिषदेच्या नियमानुसार काम करीन.

सदरचे संमतीपत्रक माझा लेखी नकार परिषदेस सादर करेपर्यंत अथवा परिषदेमार्फत पुढील संमतीपत्र मागविण्याच्या तारखेपर्यंत अंमलात राहील.

दिनांक :

अर्जदाराची सही

नांव-----

संस्थाचालकांची शिफारस :

वरील संमतीपत्रात दिलेली सर्व माहिती बरोबर असून श्री./श्रीमती/कु.-----
----- यांना ----- या पदावर नियुक्ती दिल्यास ते योग्य रितीने काम करतील याची मी खात्री देतो.

प्राचार्याची स्वाक्षरी:

संस्थेचा संकेतांक

नांव :-----

शिक्क्यासह

संस्थेचा संपूर्ण पत्ता :-----

दूरध्वनी क्रमांक (एस.टी.डी. कोडसह) :

दिनांक :-

मोबाईल क्रमांक