



# महाराष्ट्र राज्य परीक्षा परिषद,

महाराष्ट्र राज्य माध्य. व उच्च माध्य. शिक्षण मंडळ कार्यालय, इमारत दुसरा व चौथा मजला, सर्व्हे नं. ८३२ ए, भांबुर्डा, शिवाजी नगर, पुणे- ४११००४



Phone No. - ०२०-२९७०९६१७

Email: mscepune@gmail.com

Website: www.mscepune.in

परीक्षा प्राधान्य

ईमेल

प्रति,

जा.क्र.मरापप/वि.से.प्र.प/२०२४-२५/ 4262  
दि. 25/०९/२०२४

- १) मा. आयुक्त (शिक्षण), महाराष्ट्र राज्य, मध्यवर्ती इमारत, पुणे-१
- २) मा. शिक्षण संचालक (उच्च शिक्षण) शिक्षण संचालनालय, मध्यवर्ती इमारत, पुणे-१
- ३) मा. संचालक, (माध्य.व उच्च माध्य.) शिक्षण संचालनालय, मध्यवर्ती इमारत पुणे-१
- ४) मा. संचालक, (योजना) महाराष्ट्र राज्य, पुणे-१
- ५) मा. संचालक, शैक्षणिक संशोधन व प्रशिक्षण परिषद, महाराष्ट्र राज्य, सदाशिव पेठ, पुणे-३०.
- ६) मा. शिक्षण संचालक (अल्प संख्यांक व प्रौढ शिक्षण) महाराष्ट्र राज्य, पुणे-१
- ७) मा. शिक्षण संचालक (प्राथमिक) शिक्षण संचालनालय, पुणे
- ८) मा. संचालक, कला संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, डॉ. स.ना. रोड जे.जे. स्कूल ऑफ आर्ट्स कपाऊंड, मुंबई ०१

**विषय:-** विभागीय सेवा प्रवेशोत्तर परीक्षा दि. ०९/०८/२०२४ ते दि. ११/०८/२०२४ निकालाबाबत.

- १) लिपिक/लिपिक तथा टंकलेखक/टंकलेखक पदांसाठी सेवा प्रवेशोत्तर परीक्षा
- २) पर्यवेक्षक पदासाठी अर्हता परीक्षा.
- ३) सहाय्यक शिक्षण उपनिरीक्षक व त्या संवर्गातील समकक्ष पदावरील कार्यरत अधिकाऱ्यांसाठी विभागीय परीक्षा.

महोदय,

उपरोक्त तिनही संवर्गांची विभागीय सेवा प्रवेशोत्तर परीक्षा दि. ०९/०८/२०२४ ते दि. ११/०८/२०२४ या कालावधीत परिषदेमार्फत घेण्यात आली. सदर परीक्षेचा निकाल आज दि. २५/०९/२०२४ रोजी परिषदेच्या [www.mscepune.in](http://www.mscepune.in) या संकेतस्थळावर जाहीर करण्यात येत आहे.

ज्या उमेदवारांना गुणांची पडताळणी / उत्तरपत्रिका छायाप्रतीसाठी अर्ज करावयाचा आहे. अशा उमेदवारांनी विहित नमुन्यातील अर्जासोबत गुणपडताळणीसाठी प्रती विषय रु. १५०/- व उत्तरपत्रिका छायाप्रतीसाठी रु. ५००/- प्रती विषय याप्रमाणे शुल्क परिषदेच्या संकेतस्थळावर उपलब्ध करून दिलेल्या QR code द्वारे भरण्यात यावे. तसेच रक्कम भरल्याची पावती अथवा पुरावा सत्य प्रत निकाल जाहीर झाल्यापासून १५ दिवसांच्या आत संबंधित शिक्षण उपसंचालक / नियुक्ती प्राधिकारी / कार्यालय प्रमुख यांचेमार्फत परिषदेस सादर करावा. विहित मुदती नंतर या कार्यालयास प्राप्त होणाऱ्या गुणपडताळणी / उत्तरपत्रिका छायांकित प्रत मिळण्याच्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही, याबाबत सर्व संबंधितांनी नोंद घेण्याबात आपल्या स्तरावरून कळविण्यात यावे, ही विनंती.

आपली विश्वासू,

(अनुराधा ओक)

आयुक्त,

महाराष्ट्र राज्य परीक्षा परिषद,  
पुणे-४.

प्रत : माहिती व योग्य त्या कार्यवाहीसाठी रवाना :-

विभागीय शिक्षण उपसंचालक, ----- (सर्व)



# महाराष्ट्र राज्य परीक्षा परिषद,

महाराष्ट्र राज्य माध्य. व उच्च माध्य. शिक्षण मंडळ कार्यालय, इमारत दुसरा व चौथा मजला, सर्व्हे नं. ८३२ ए, भांबुर्डा, शिवाजी नगर, पुणे- ४११००४



Phone No. - ०२०-२९७०९६१७

Email: mscepune@gmail.com

Website: www.mscepune.in

विभागीय सेवा प्रवेशोत्तर परीक्षा दि. ०९/०८/२०२४ ते दि. ११/०८/२०२४

गुणपडताळणीसाठी विहित अर्ज

(लिपिक संवर्ग / पर्यवेक्षकीय पदासाठी अर्हता परीक्षा / महाराष्ट्र शिक्षण सेवा वर्ग III (प्रशासन शाखा) तथा सहाय्यक शिक्षण उपनिरीक्षक व त्या संवर्गातील अधिकाऱ्यांसाठी विभागीय परीक्षा)

जिल्हा : -----

दिनांक : / /२०२४

- १) संपूर्ण नाव : -----
- २) पद : -----
- ३) बैठक क्रमांक : -----
- ४) मोबाईल नंबर : -----
- ५) कार्यालयाचे नाव व पत्ता : -----
- ६) गुणपडताळणीच्या विषयांसंबंधी माहिती : (गुणयादीची छायांकित प्रत जोडावी)

अ.क्र.	विषयाचे नाव	पेपर क्र.	परीक्षेत मिळालेल गुण
१			
२			
३			
४			
५			

उमेदवाराची स्वाक्षरी

कार्यालय प्रमुखांचे नाव व पदनाम: -----

कार्यालय प्रमुखांची सही व शिक्का :- -----

(सोबत: गुणयादीची छायांकित प्रत व शुल्क भरल्याची पावती / चलन अथवा पुरावा सत्य प्रत जोडावी.)



# महाराष्ट्र राज्य परीक्षा परिषद,

महाराष्ट्र राज्य माध्य. व उच्च माध्य. शिक्षण मंडळ कार्यालय, इमारत दुसरा व चौथा मजला, सर्व्हे नं. ८३२ ए, भांबुर्डा, शिवाजी नगर, पुणे- ४११००४

Phone No. - ०२०-२९७०९६१७

Email: mscepune@gmail.com

Website: www.mscepune.in



विभागीय सेवा प्रवेशोत्तर परीक्षा दि. ०९/०८/२०२४ ते दि. ११/०८/२०२४

उत्तरपत्रिका छायांकितप्रतीचा विहित अर्ज

(लिपिक संवर्ग / पर्यवेक्षकीय पदासाठी अर्हता परीक्षा / महाराष्ट्र शिक्षण सेवा वर्ग III (प्रशासन शाखा) तथा सहाय्यक शिक्षण उपनिरीक्षक व त्या संवर्गातील अधिकाऱ्यांसाठी विभागीय परीक्षा)

जिल्हा : -----

दिनांक : / /२०२४

- १) संपूर्ण नाव : -----
- २) पद : -----
- ३) बैठक क्रमांक : -----
- ४) मोबाईल नंबर : -----
- ५) कार्यालयाचे नाव व पत्ता : -----
- ६) गुणपडताळणीच्या विषयांसंबंधी माहिती : (गुणयादीची छायांकित प्रत जोडावी)

अ.क्र.	विषयाचे नाव	पेपर क्र.	परीक्षेत मिळालेल गुण
१			
२			
३			
४			
५			

उमेदवाराची स्वाक्षरी

कार्यालय प्रमुखांचे नाव व पदनाम: -----

कार्यालय प्रमुखांची सही व शिक्का :- -----

(सोबत: गुणयादीची छायांकित प्रत व शुल्क भरल्याची पावती / चलन अथवा पुरावा सत्य प्रत जोडावी.)