



**DR. BABASAHEB AMBEDKAR MARATHWADA UNIVERSITY,
AURANGABAD**

CIRCULAR No. ESTT / RO / 65 / 2020

It is hereby informed to all confirmed employees of the University that those who are desirous to register their names for any External or Part time (after or before office hours) examination of this University or of any other University should apply in prescribed proforma for seeking permission of the University authorities, on or before **14th August, 2020**.

Every year, 20% of the eligible employees of each Section / Department will be granted such permission.

Unless otherwise specifically permitted, an employee shall not register his / her name for any course or appear for any examination conducted by any University. If any employee produces any certificate of examination for which permission was not obtained, the same will not be taken on record, please note.

The applications received after the date mentioned above will not be considered.

University Campus,
AURANGABAD-431004
Ref. No. ESTT/RO/2020/10221
Date :- 29-07-2020.

06-8

)(
)(
)(
)(
)(

Rs. 1000/-
REGISTRAR

- 1] Copy forwarded with compliments to the all Heads of the University Departments, Dr. Babasaheb Ambedkar Marathwada University, Aurangabad.
- 2] Copy forwarded with compliments to the Director, Dr. Babasaheb Ambedkar Marathwada University Sub-Campus, Osmanabad.
- 3] Copy forwarded to the all Heads of the University Sections, Dr. Babasaheb Ambedkar Marathwada University, Aurangabad.

With a request to bring the contents of this circular to the notice of the employees working in their Department / Section at the earliest.

डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मराठवाडा विद्यापीठ, औरंगाबाद.

दिनांक -२०२०

प्रति,
कुलसचिव
डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर
मराठवाडा विद्यापीठ,
औरंगाबाद.

विषय :- विद्यापीठामार्फत होणाऱ्या माहे----- परीक्षेस बसण्यास परवानगी मिळणेबाबत...

महोदया,

आस्थापना विभागाच्या संदर्भ परिपत्रक क्र. आस्था/आरओ/----/२०२०, दि. २९-०७-२०२० नुसार मी खालील दर्शविलेल्या परीक्षेस बसण्यासाठी अर्ज सादर करीत आहे.

- ०१) कर्मचाऱ्याचे संपूर्ण नाव :-
- ०२) पदनाम :-
- ०३) विभाग :-
- (परीक्षा विभागात कार्यरत असल्यास कक्षाचे नाव)
- ०४) नेमणूक (कायम/तात्पुरती) :-
- ०५) सेवा कायमीकरणाचा दिनांक :-
- ०६) ज्या परीक्षेस बसावयाचे आहे :-
- त्या परीक्षेचे नाव, वर्ष व परीक्षा
- घेणाऱ्या विद्यापीठाचे / संस्थेचे नाव
- ०७) परीक्षेचे स्वरूप :-
- (अर्धवेळ/बहिःस्थ/पोस्टल/नियमित/इतर)
- ०८) मागील वर्षी परीक्षेस बसण्यास :-
- परवानगी दिली असल्यास त्या
- परीक्षेचे नाव
- ०९) परीक्षा दिली होती काय ?
- नसल्यास कारण नमूद करावे.
- १०) सदर परीक्षेस उत्तीर्ण झाल्यासाठी
- केलेल्या प्रयत्नांची संख्या
- ११) सदर प्रयत्नांचे परिणाम :-
- (उत्तीर्ण / अनुत्तीर्ण)

विभागप्रमुखान्ती शिफारस

अर्जदाराची स्वाक्षरी