



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक

MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, NASHIK

वणी - दिंडोरी रोड, म्हससुळ, नाशिक - ४२२००४ Vani-Dindori Road, Mhasrul, Nashik- 422 004

EPABX: 0253-2539100-300, Fax - 0253-2539195, Phone: 0253-2539190-270

E-mail : academic1@muhs.ac.in Web.: http://www.muhs.ac.in

डॉ. कलिदास द. चव्हाण

एम.बी.बी.एस., एम.डी. (न्यायवैद्यकशास्त्र)

कुलसचिव

Dr. Kalidas D. Chavan

M.B.B.S., M.D.(Forensic Medicine)

Registrar

जा.क्रं.मआवि/वि.वि./ईओ/१२९७/२०२०

दि.२९/०७/२०२०

परिपत्रक क्रं.२०/२०२०

विषय : कोव्हिड १९ या आजाराच्या प्रादुर्भावामुळे विद्यापीठाने जाहिर केल्यानुसार शैक्षणिक वर्ष २०२०-२१ चे शैक्षणिक सत्र व अध्यापन सुरु करण्याबाबत...

- संदर्भ :**
- १) महाराष्ट्र शासनाचे दि.१८/०३/२०२० रोजीचा शासन निर्णय.
 - २) विद्यापीठ परिपत्रक क्र.१३/२०२०, दि.०१/०६/२०२०,
 - ३) परीक्षा विभागाची अधिसूचना क्र.३३/२०२०, दि.२१/०७/२०२०,
 - ४) परीक्षा विभागाची अधिसूचना क्र.३८/२०२०, दि.२३/०७/२०२०,
 - ५) परीक्षा विभागाची अधिसूचना क्र.३९/२०२०, दि.२३/०७/२०२०,
 - ६) परीक्षा विभागाची अधिसूचना क्र.४०/२०२०, दि.२३/०७/२०२०,
 - ७) परीक्षा विभागाची अधिसूचना क्र.४१/२०२०, दि.२३/०७/२०२०,
 - ८) परीक्षा विभागाची अधिसूचना क्र.४२/२०२०, दि.२३/०७/२०२०,
 - ९) परीक्षा विभागाची अधिसूचना क्र.४३/२०२०, दि.२३/०७/२०२०,
 - १०) परीक्षा विभागाची अधिसूचना क्र.४५/२०२०, दि.२३/०७/२०२०,

उपरोक्त विषय व संदर्भाच्या अनुषंगाने मला प्राप्त आदेशान्वये सर्व संलग्नित महाविद्यालयांना कळविण्यात येते की, विद्यापीठाद्वारे शैक्षणिक अध्यापन महाविद्यालय स्तरावर सुरु ठेवण्याबाबत सुचित करण्यात आले होते. तसेच, परीक्षा विभागाचे उक्त संदर्भीय अधिसूचनेनुसार महाविद्यालयांना या शैक्षणिक वर्षाचे सत्र विद्यापीठाने जाहिर केल्यानुसार ऑफलाईन / ऑनलाईन (Offline / Online) पध्दतीने अध्यापन सुरु करण्याबाबत सुचना देण्यात आलेल्या आहेत. तथापि, राज्य शासनाकडे व विद्यापीठाकडे संलग्नित महाविद्यालयांकडून कोणतेही अध्यापन घेण्यात येत नसल्याबाबत अनेक विद्यार्थ्यांकडून तक्रारी प्राप्त होत आहेत. सदर बाब अत्यंत गंभीर स्वरूपाची असून विद्यापीठ व शासन स्तरावर याची दखल घेण्यात आली आहे.

याकरीता, सर्व संबंधित महाविद्यालयांनी केंद्र / राज्य शासन / जिल्हा स्थानिक प्रशासनाने व संबंधित केंद्र परिषदांनी कोव्हिड १९ या आजाराबाबत वेळोवेळी प्रसिध्द केलेल्या सर्व मार्गदर्शक तत्वांचे तंतोतंत पालन करून महाविद्यालय स्तरावर ऑफलाईन / ऑनलाईन पध्दतीने अध्यापनाचे आयोजन करण्यात यावे. सर्व संबंधित महाविद्यालयांनी शैक्षणिक सत्रनिहाय अभ्यासक्रम पूर्ण होईल या अनुषंगाने वेळापत्रक (Time-Table) तयार करून महाविद्यालयाच्या संकेतस्थळावर (website) व सर्व सुचना फलकांवर (Notice Board) प्रसिध्द करावे जेणेकरून सर्व प्रवेशित विद्यार्थ्यांना यांची माहिती मिळेल.

(कृ.मा.प.)

...२...

महाविद्यालयातील सर्व संबंधित विषयाच्या विभागप्रमुख यांनी अध्ययन, अध्यापन व विद्यार्थ्यांच्या उपस्थितीबाबत साप्ताहिक आढावा घेऊन विद्यार्थ्यांचा उपस्थिती अहवाल सोबत जोडलेल्या प्रारूपानुसार प्रत्येक महिन्याच्या अखेरीस महाविद्यालयाचे अधिष्ठाता / प्राचार्य यांना त्यांच्या अभिप्रायासह न चुकता सादर करावा. कोव्हिड १९ या आजाराचा प्रादुर्भाव असे पर्यंत विद्यार्थ्यांची उपस्थिती संबंधित शिक्षकांनी घ्यावी व त्यावर कोणत्याही विद्यार्थ्यांची स्वाक्षरी घेऊ नये. महिना अखेरीस संबंधित महाविद्यालयाने विद्यार्थीनिहाय उपस्थिती अहवाल (Attendance Report) सोबत जोडलेल्या प्रारूपानुसार महाविद्यालयाच्या संकेतस्थळावर जाहिर करावा जेणेकरून सर्व संबंधितांना याबाबत माहिती मिळेल.

कोव्हिड १९ या आजाराचा प्रादुर्भाव विचारात घेऊन महाविद्यालयांनी आवश्यक असणारे तंत्रज्ञान / सोई-सुविधांचे नियोजन महाविद्यालय स्तरावर करून विद्यार्थ्यांच्या बॅचेस तयार कराव्या व विहित करण्यात आलेल्या वेळापत्रकानुसार अध्यापन होत असल्याची खात्री महाविद्यालयाच्या अधिष्ठाता / प्राचार्यांनी वेळोवेळी आढावा घेऊन करावी. महाविद्यालयात अध्यापन होत नसल्याबाबत कोणतीही तक्रार शासनास अथवा विद्यापीठास प्राप्त झाल्यास त्यावर उचित कारवाई विद्यापीठामार्फत करण्यात येईल यांची सर्व संबंधित महाविद्यालयांनी नोंद घ्यावी.

Pratibha
कुलसचिव

सोबत :- प्रारूप जोडण्यात आले आहे

प्रति,
मा. संस्थाचालक/अधिष्ठाता/प्राचार्य/संचालक,
सर्व संलग्नित महाविद्यालये/परिसंस्था,
मआविवि, नाशिक.

प्रत माहितीस्तव :-

- १) मा.कुलगुरु कार्यालय, मआविवि, नाशिक
- २) मा.प्रति-कुलगुरु कार्यालय, मआविवि, नाशिक
- ३) परीक्षा नियंत्रक, मआविवि, नाशिक
- ४) विद्यापीठाचे सर्व शैक्षणिक विभाग

MONTHLY ATTENDANCE REPORT OF H.O.D. & DEAN/ PRINCIPAL

Name of College:

Month :

Year	Subject	Planned		Conducted		Remarks
		Theory	Practical/ Clinicals (Demostrative)	Theory	Practical/ Clinicals (Demostrative)	

Signature of H.O.D.

Signature of Dean/ Principal

FORMAT FOR STUDENTS ATTENDANCE REPORT BY THE TEACHER

Year:

Subject:.....

Date:

Sr. No.	Name of Student	Attendance Status (Present / Absent)	Remarks

Signature of Teacher
(Name :)

(Note: Average Attendance of the Student shall be calculated at month end by the HOD)