DUPLICATE-COPY

पूर्ण नांव - श्री काळे गुलवंत पुंजाराम

२ धर्म, जात (प्रवर्गासह) मातंग

३ (अ) सध्याचा पत्ता - मु.पो. हदगांव ता. हदगांव जि. नांदेड

(ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता - हदगांव ता. हदगांव जि. नांदेड.

४ वडिलांचे नांव व राहण्याचे ठिकाण श्री पुंजाराम काळे मु.पो. ता. हदगांव जि. नांदेड

५ जन्मदिनांक नक्की करून तो खिस्ती सनाप्रमाणे 15-05-1975

[पंधरा मे एको. पंच्याहत्तर]

नसेल तेवढा अचूक लिहावा.

६ तंतोतंत उंची - 5'.2"

७ ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा - डाव्या खांद्यावर तिळ.

८ (अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता - S.S.C. D.Ed.

(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता - —

९ शासकीय कर्मचाऱ्यांची दिनांकित सही -

१० क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणात्याही साक्षांकत अधिकाऱ्यांची दिनांकित सही व पदनाम.

मुख्याध्यापक
विवेकानंद मा. व उच्च मा. विद्यालय
हदगांव ता. हदगांव जि. नांदेड

११ वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल -.

(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक - —

(दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम -

सर्वसा. २८०
Gen 280 m

टीप :- या पृष्ठावर नोंदी निदान प्रत्येक पाच वर्षानंतर नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या. पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात.

पृष्ठ क्रमांक

पूर्ण नाव – श्री बैलके भिवाजी दत्तात्रेय

(२) धर्म, जात (प्रवर्गासह) हिन्दू (मांग)

(३) (अ) सध्याचा पत्ता– मु. इज्जतगांव पोष्ट रुई (बु.) ता. बिलोली.
(ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता –

(४) वडिलांचे नाव व राहण्याचे ठिकाण– श्री दत्तात्रेय भिवाजी बैलके इज्जतगांव ता. बिलोली.

(५) जन्मदिनांक अंकी व अक्षरी (शक्यतो शालेय प्रमाणपत्रानुसार) Certified that the Date of Birth 2.7.1973 S.S.C. passed 1988 Seat No. K0 67886 H.S.C. passed 1992 Seat No. X039917 पदविका पदवी [illegible] Seat No. 4176402 Education and qualification are verified in the original certificate and found correct. 2-७-१९७३

(६) तंतोतंत उंची – गटशिक्षण अधिकारी पंचायत समिती बिलोली 5 फूट 3 इंच

(७) ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा – डाव्या गालावर मस, कपाळावर मार लागलेली खोच.

(८) (अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता– S.S.C. March 1988 Seat No. K0 67886 H.S.C. March 1992 Seat No. X039917 ~~एच. एस. सी. डि एड~~
(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता डि.एड आक्टो १९९५ आसन क्र. ४१७०४०२

(९) शासकीय कर्मचाऱ्याची दिनांकित सही – Bh. m

(१०) क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकन अधिकाऱ्याची दिनांकित सही व पदनाम.

गटशिक्षण अधिकारी
पंचायत समिती बिलोली

(११) वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल :–
(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक :– NO Med Exam / 1080 / 1997 / office of the civil Surgeon Shri Guru Gobind singhji Memorial Hospital Nanded.

YASHWANTRAO CHAVAN
OPEN UNIVERSITY, NASHIK

1) Name : शांडवीकर सुचिता निवृत्तीराव
नांव :

2) Race (Caste) : 'महार' (अनु.जाती)
वंश (धर्म, जात (उपजात)) :

3) Residence : आंबेडकर नगर, डी.वाय.एस.पी. ऑफीस सागर, देगलूर ता. देगलूर
राहण्याचे ठिकाण :

4) Father's Name and Residence : निवृत्तीराव कोंडीबा कांबळे
वडीलांचे नांव व राहण्याचे ठिकाण :

5) Date of Birth by the Christian Era as nearly as can be ascertained : 15-07-1984
जन्म तारीख गावी करण्ता ती दिसली त्याप्रमाणे लिहिता येईल तेवढी अचूक लिहावी : पंधरा जुलै एको. चौ-याऐंशी

6) Exact Height Measurement : 4' 10"
तंतोतंत उंची :

7) Personal marks for indentification :
ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा : गळ्याच्या डाव्या बाजूवर तीळ

8) Education Qualifications :
शैक्षणिक अर्हता :
1) S.S.C March 2000 S.No. L053613
2) H.S.C Feb 2003 S.No. X012788
3) D.ed. Nov 2005 S.No. 45893027

9) Signature of Government Servant :
शासकीय कर्मचाऱ्याची सही :

10) Signature and Designation of the Head of the office or other Attesting Officer :
कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकन अधिकाऱ्याची सही व पदनाम :

26.12.12
गट शिक्षणाधिकारी
पंचायत समिती देगलूर

11) Report of Medical check up :
1) Certificate No and date :
2) Issuing Authority and his Designation
वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल :
१) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक :
२) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्यांचे पदनाम :

26.12.12
गट शिक्षणाधिकारी
पंचायत समिती देगलूर

N.B. The entries in this page should be renewed or re-attested at least every five years and the signature in lines (9) and (10) should be dated Finger prints need not be taken afresh every five years under this rule.

टीप या पृष्ठावरील नोंदी निदान प्रत्येक पांच वर्षानंतर पुन्हा घ्याव्या करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात आणि (९) व (१०) या ओळीतील सहीखाली तारीख घालण्यात यावी. या नियमान्वये प्रत्येक पांच वर्षानंतर बोटाचे ठसे घ्यावे ऐवजी आवश्यकता नाही.

नांव : श्रीमती- सूर्यवाड कुसुमबाई जयराम.

धर्म, जात, (प्रवर्गासह) हिंदू मन्नेरवारलू

३. (अ) सध्याचा पत्ता : जिल्हापरिषद प्राथमिक शाळा, दाढका, ता. उमरगा
(ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता : मु.पो. उस्मानगर ता. कंधार. जि. नांदेड.

४. वडिलांचे नांव व राहण्याचे ठिकाण : श्री. सूर्यवाड जयराम महादजी.
मु.पो. उस्मानगर ता. कंधार. जि. नांदेड.

५. जन्म दिनांक नक्की करून तो ख्रिस्ती सनाप्रमाणे : दिनांक : १-०९-१९८५ (अक्षरी एक सप्टेंबर
लिहिता येईल तेवढा अचूक लिहावा. एकोनिसशे पंच्याऐंशी.)

६. ततोतंत उंची : ५ फुट २ इंच.

७. ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा : १) डाव्या हाताच्या कोपराजवळ तीळ.
२) डाव्या बाजूस ओठाजवळ तीळ.

८. (अ) नियुक्तीच्या वेळीची शैक्षणिक अर्हता : एच.एस.सी. फेब्रु. २००३ परीक्षा क्रमांक X 014780
डी.एड. नोव्हेंबर २००५ परीक्षाक्र. 45491211.
(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता : बी.ए. मे २००८ नवम नौकरी क्र. 0107268 पान क्र. 00257
संगणक (M.S.C.IT) उत्तीर्ण मार्च - २००५ प्रमाणपत्र क्र. 85869

९. शासकीय कर्मचाऱ्यांची दिनांकीत सही : K Suryvad

१०. क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्या बद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकत अधिकाऱ्याची दिनांकीत सही व पदनाम.

गट शिक्षणाधिकारी
पंचायत समिती, उमरगा

११. वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल : I cannot discover that she has any disease (communicable or otherwise) Constitutional weakness or bodily infirmity except [illegible]
(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक : No. 49 Date - 22-6-2007
(दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम : Medical Superintendent.
Sub-Dist Hospital omerga.
Dist. Osmanabad.

"प्रमाणपत्र"
संलग्न प्रती जन्म तारीख १-९-१९८५ अक्षरी (अक्षरी एक सप्टेंबर एको-पंच्चाऐंशी) असून ती एस.एस.सी. बोर्डाच्या प्रमाणपत्रावरून पडताळणी केली असता ती बरोबर असल्याचे दिसून आले.

गट शिक्षणाधिकारी

टीप : या पृष्ठावर नोंदी निदान प्रत्येक पाच वर्षानंतर नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात.

सर्वसा. २८०
Gen 280 m

पूर्ण नांव - श्रीमती आल्लडवाड आस्मिता व्यंकटराव

(२) धर्म, जात (प्रवर्गासह) हिंदू - मन्नेरवारलू

(३) (अ) सध्याचा पत्ता - जि. प. प्रा. शा. पळसगाव केंद्र - गल्लेबोरगाव
(ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता - ता. खुलताबाद जि. औरंगाबाद

(४) वडिलांचे नांव व राहण्याचे ठिकाण - श्री. व्यंकटराव ईश्वरराव आल्लडवाड
मु. बाबरोटवाडी ता. मुखेड जि. नांदेड

(५) जन्मदिनांक नक्की करून तो ख्रिस्ती सनाप्रमाणे लिहिता येईल तेवढा अचूक लिहावा १४/१०/१९८१
चौदा ऑक्टोबर एक्को. शे. एक्याऐंशी

(६) तंतोतंत उंची - 166 सेमी

(७) ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा - ① चेहऱ्यावर उजव्या गालावर तीळ
② उजव्या हातावर तीळ

(८) (अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता - एच. एस. सी. डी. एड
(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता - मार्च - 1999 ऑक्टो - 2002
आ. क्र. X011099 आ. क्र. B-420000

(९) शासकीय कर्मचाऱ्याची दिनांकित सही

मुख्याध्यापक
जि. प. के. प्रा. शा. गल्लेबोरगांव
ता. खुलताबाद जि. औरंगाबाद

(१०) क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकन अधिकाऱ्याची दिनांकित सही व पदनाम
गट शिक्षणाधिकारी
पंचायत समिती खुलताबाद

(११) वैद्यकिय तपासणीचा अहवाल :-
(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक O.P.D.NO 17755 / 07/09/06
(दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम :-

टीप :- या पृष्ठावरील नोंदी निदान प्रत्येक पाच वर्षांनंतर नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात. प्रमाणित करण्यात येते की, सावित्री मुख्याध्यापक विद्यालय, अहमदपूर, लातूर शाळा शासन निर्णयाचा दाखला नस्तु नस्ती दि. 14.10.1981 शालेय नोंदी तपासल्या आहे. (अक्षरी - चौदा ऑक्टोबर एकोनीस एक्याऐंशी)

२

विभागीय कार्यालय, विभाग क्र. २, वसंत भवन

(१) पूर्ण नाव - श्री. जाधव पांडुरंग भिमराव

(२) धर्म, जात (प्रवर्गासह) हिंदु - लमाणी (वि. जा. - अ)

(३) (अ) सध्याचा पत्ता संभाजीनगर, कुंधार ता. कुंधार जि. नांदेड
(ब) घोषित केलेले स्थान व पत्ता

(४) वडिलांचे नाव व राहण्याचे ठिकाण जाधव भिमराव शंकरराव
संभाजीनगर, कुंधार ता. कुंधार जि. नांदेड

(५) जन्मदिनांक नक्की करून तो खिस्ती शकामध्ये - 05/07/1982
लिहिता येईल तेवढा अचूक लिहावा पाच जुलै एकोणीशे ब्याऐंशी.

(६) संतोलन उंची - ५ फुट ५ इंच

(७) वोळखण्यासाठी अंगावरील खुणा - उजव्या हातावर तीळ

(८) (अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता - एच. एस. सी. डी. एड - डी. एड - डिसें. 200 एच. एस. सी. फेब्रु. 2
(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता - बी. ए. जुलै - 2008

(९) शासकीय कर्मचाऱ्याची दिनांकित सही -

(१०) क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर जबाबदारीचे साक्षांकन अधिकाऱ्याची दिनांकित सही व पदनाम

जेष्ठ शिक्षणाधिकारी
पंचायत समिती कुंडलवाडी
ता. कुंडलवाडी, जि. नांदेड

(११) वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल :-
(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक :- क्र - ६१४ दि. 11/8/2005
(दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम :- जिल्हा सामान्य चिकित्सक, नांदेड

:- या पृष्ठावरील नोंदी निशान क्रमांक पाच वगैरे नंतर नव्याने करण्यात येतात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात येतात.
संचालिकाचा जन्मदिनांक 05/07/1982 (पाच जुलै एको. ब्याऐंशी) शाळा सोडल्याच्
दाखल्यावरून पडताळणी केली असता बरोबर आहे. करिता प्रमाणित करण्यात
येते.

जेष्ठ शिक्षणाधिकारी
पंचायत समिती कुंडलवाडी
ता. कुंडलवाडी जि. नांदेड

नाव - करोड रमेश नागन्ना.

धर्म, जात (प्रवर्गासह) हिंदु (भन्नोरवारलू)

३ (अ) सध्याचा पत्ता - मु. कोटग्याळ पो. माचनूर ता. बिलोली जि. नांदेड.
(ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता -

४ वडिलांचे नांव व राहण्याचे ठिकाण करोड नागन्ना जवराम
मु. कोटग्याळ. पो. माचनूर. ता. बिलोली. जि. नांदेड.

५ जन्मदिनांक नक्की करून तो खिस्ती सनाप्रमाणे लिहिता येईल तेवढा अचूक लिहावा जन्म दिनांक : 01-06-1977
(एक जून एकोन विसशे सत्याहत्तर.)

६ तंतोतंत उंची - 5' 5"

७ ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा - छातीवर जखमेचा व्रण.

८ (अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता - एस. एस. सी. मार्च 1995. आसन क्र. L158451
एच. एस. सी. मार्च 1997. आसन क्र. X009776
(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता - शिक्षणशास्त्र अध्यापन पदविका प्रमाणपत्र आसन क्र. 4110134

९ शासकीय कर्मचाऱ्यांची दिनांकित सही -

१० क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणात्याही साक्षांकत अधिकाऱ्यांची दिनांकित सही व पदनाम.

मुख्याध्यापक
जि. प. कें. प्रा. शाळा शिवणी
ता. किनवट जि. नांदेड

११ वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल -
(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक - No. Med. Exam. 701/Office of the civil Surgeon. Shri Guru Gobind Singhji
(दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम - Memorial, Hospital, NANDED.
DIST: NANDED (M.S.) Date: 21-7-2000

किंमत २८०

me In Block Letter नाव	श्री रविंद्र गंगारेड्डी बंडेवार
Race जात	जी.पी.एफ क्र. 12206
	No. 19867 मवृ./WS-83 गोल्ला off. of the Tahsildar Tq. Kin Date:- 29/6/88
Residence राहण्याचे ठिकाण	मु. सायफल पो. कुर्ली ता. घाटंजी जि. यवतमाळ
Fathers Name and Residence वडिलाचे नांव व राहण्याचे ठिकाण	बंडेवार गंगारेड्डी गंगन्ना - सायफ
Date of Birth by Christain Year as nearly as can be as certained जन्म तारीख नक्की करुन ती ख्रिस्ती सन मध्ये जेवढी होईल तेवढी अचुक लिहावी.	पाच एप्रिल एको. पंच्चेहत्तर 05-04-1975
Exact high Measurement तंतोतंत उंची	5-7" पाच फूट सात इंच
Personal marks for identification ओळखण्याची अंगावरील खुणा	
Educational Qualification शैक्षणिक अर्हता	S.S.C. मार्च 91 आसन क्र. X0 78527 H.S.C. मार्च 94 आसन क्र. X0 10608 D.Ed. मार्च 96 आसन क्र. 4210298
Signature of non gazetted Govt. Servant अराजपत्रीत शासकीय कर्मचाऱ्याची सही	
Signature and designat'on of the Head of the Officel or other attesting Officer कार्यालय प्रमुखाचा अथवा कोणत्याही साक्षांकन अधिकाऱ्याची सही	B.M.C.P.O. JALDHARA Tq. Kinwat B. E. O. P. S. KINWAT
Report of Medical check up i) Certificate No and date ii) Issuing authority & his designation वैद्यकीय अहवाल १) प्रमाणपत्र व क्रमांक दिनांक २) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम	No. Med. Exam/1426/1997 office of the Civil Surgeon Sri Guru Govindsinghji Memorial Hospital Nanded Date:- 6/9/97 B. E. O. P. S. KINWAT

B.: The entries in this page should be renewed or reattessted at least every five years on signature of B.E.O. 9 & 10 Should be dated finger prints note not taken a frese every five years under this rules.

:- या पृष्ठावरील नोंदी निदान प्रत्येक पाच वर्षानंतर पुन्हा नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात आणि (९) व (१०) या ओळीतील सही व तारीख घालण्यात यावी या नियमान्वये प्रत्येक पाच वर्षानंतर बोटाचे ठस्याची आवश्यकता नाही.

(True copy)

महानिरीक्षक
नांदेड

श्री आनंद गंगाधरराव कारभारी

(Caste) : धनगर (भ.ज.क.)
(धर्म, जात (प्रवर्गासह)) : Caste Validity No. B-363 Date: 31.01.2009

Residence : मु. पो. शिरूर (दबडे)
राहण्याचे ठिकाण : ता. मुखेड जि. नांदेड

3) Father's Name and Residence : गंगाधर मारोती कारभारी शिरूर (दबडे)
३) वडीलांचे नांव व राहण्याचे ठिकाण :

5) Date of Birth by the Christian Era as nearly as can be ascertained : (अक्षरी :- तेरा नोव्हेंबर एकोणिसशे पंच्याऐंशी)
५) जन्म तारीख नक्की करुन ती ख्रिस्ती सणाप्रमाणे लिहिता येईल तेवढी अचूक लिहावी : 13-11-1985

6) Exact Height Measurement : 5 फूट 8 इंच
६) तंतोतंत उंची :

7) Personal marks for indentification : उजव्या बाहूवर जखम
७) ओळखण्यासाठी अंगावरील खुना :

8) Education Qualifications : H.S.C. Ded - 2005-06
८) शैक्षणिक अर्हता : (Nov. 2005) B.A.-2009;

9) Signature of Government Servant :
९) शासकीय कर्मचाऱ्याची सही :

10) Signature and Designation of the Head of the office or other Attesting Officer :
१०) कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकन अधिकाऱ्याची सही व पदनाम :
प्रकल्प अधिकारी
एकात्मिक आदिवासी विकास प्रकल्प, किनवट जि. नांदेड

11) Report of Medical check up : Civil Surgeon
1) Certificate No and date : General Hospital Nanded No. med Exam
2) Issuing Authority and his Designation 90041/08 दि 4/6/2008
११) वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल :
१) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक :
२) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्यांचे पदनाम :

N.B. The entries in this page should be renewed or re-attested at least every five years and the signature in lines (9) and (10) should be dated Finger prints need not be taken afresh every five years under this rule.

टीप या पृष्ठावरील नोंदी निदान प्रत्येक पांच वर्षानंतर पुन्हा नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात आणि (९) व (१०) या ओळींतील सहीखाली तारीख घालण्यात याव्यात. या नियमान्वये प्रत्येक पांच वर्षानंतर बोटाचे ठसे नव्याने घेण्याची आवश्यकता नाही.

मुख्याध्यापक

Name :
नांव : श्रीमती कर्वेडकर कौशल्या लिंगुराम

2) Race (Caste) :
२) वंश (धर्म, जात (प्रवर्गासह)) : "हानगर" (विमुक्त भटक्या जमाती) NT. C

3) Residence :
३) राहण्याचे ठिकाण : कासराळी ता. बिलोली जि. नांदेड.

4) Father's Name and Residence : श्री लिंगुराम विरप्पा कर्वेडकर
४) वडीलांचे नांव व राहण्याचे ठिकाण : मु. कासराळी ता. बिलोली जि. नांदेड

5) Date of Birth by the Christian Era as nearly as can be ascertained : 25.10.1982
५) जन्म तारीख नक्की करुन ती ख्रिस्ती सणाप्रमाणे लिहिता येईल तेवढी अचूक लिहावी : पंचवीस ऑक्टोबर एकोणीशे ब्याऐंशी

6) Exact Height Measurement :
६) तंतोतंत उंची : ५ फुट

7) Personal marks for indentification :
७) ओळखण्यासाठी अंगावरील खुना : मानेवर उजव्या बाजुला तीळ आहे.

8) Education Qualifications : H. SC. D. ed. H.SC. आ.क्र. X012717
८) शैक्षणिक अर्हता : आ.क्र. B-4580092 APR/MAY-03 (25th MAY 2000)

9) Signature of Government Servant :
९) शासकीय कर्मचाऱ्याची सही :

10) Signature and Designation of the Head of the office or other Attesting Officer :
१०) कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकन अधिकाऱ्याची सही व पदनाम :
Head Master
L.P.C.P.S. Pota (Bk.)
BLOCK EDUCATION OFFICER
P. S. HIMAYATNAGAR

11) Report of Medical check up :
1) Certificate No and date : No - medical exam - 130581 Date - 10.09.04
2) Issuing Authority and his Designation Civil surgeon, Shri Guru Gobind Singhji memorial Hospital, Nanded.
११) वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल :
१) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक : 130581 दिनांक - 10.09.04
२) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्यांचे पदनाम : सिविल सर्जन श्री गुरु गोविंद सिंहजी मेमोरियल हॉस्पीटल नांदेड

N.B. The entries in this page should be renewed or re-attested at least every five years and the signature in lines (9) and (10) should be dated Finger prints need not be taken afresh every five years under this rule.

टीप या पृष्ठावरील नोंदी निदान प्रत्येक पांच वर्षानंतर पुन्हा नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात आणि (९) व (१०) या [illegible]

पूर्ण नाव - इंदुरकर सुषमा बालाजी

२) धर्म, जात (प्रवर्गासह) हिंदु - निराली

३) (अ) सध्याचा पत्ता
(ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता
आयुर्वेदिक दवाखाना निवास स्थान उस्मानाबाद

४) वडिलांचे नाव व राहण्याचे ठिकाण
श्री. बालाजी बंसी इंदुरकर
शासकीय आयुर्वेदिक दवाखाना क्वार्टर, उस्मानाबाद.

५) जन्मदिनांक नक्की करून तो ख्रिस्ती सनाप्रमाणे लिहिता येईल तेवढा अचूक लिहावा
06-04-1985
सहा एप्रील एक्ती पंच्याऐंशी

६) तंतोतंत उंची - 5."

७) ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा - 1) उजव्या डोळ्यावर तीळ.
2)

८) (अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता - एच.एस.सी. - जुन - 2004
(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता - डि.एड - फेब्रुवारी - 2007

९) शासकीय कर्मचाऱ्याची दिनांकित सही - Sushma

१०) क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकन अधिकाऱ्याची दिनांकित सही व पदनाम
गट शिक्षणाधिकारी
पंचायत समिती उस्मानाबाद

११) वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल :-
(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक :-
(दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम :-
Civil Surgeon General Hospital Osmanabad - No. CHO/Med-Cert/284/07
Dt- 10/7/2007
गट शिक्षणाधिकारी
पंचायत समिती उस्मानाबाद

टीप :- या पृष्ठावरील नोंदी निदान प्रत्येक पाच वर्षानंतर नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात.

१.	पूर्ण नांव :	श्री नागरगोजे ज्ञानोबा गोविंदराव
२.	धर्म, जात, (प्रवर्गासह)	हिंदू - वंजारी
३.	(अ) सध्याचा पत्ता : (ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता :	मु. लोहा. पोष्ट लोहा ता. लोहा जि. नांदेड
४.	वडिलांचे नांव व राहण्याचे ठिकाण :	श्री नागरगोजे गोविंदराव संतोबा मु. लोहा पो. लोहा ता. लोहा जि. नांदेड
५.	जन्मदिनांक नक्की करुन तो ख्रिस्ती सनाप्रमाणे : लिहिता येईल तेवढा अचूक लिहावा.	16-09-1983
६.	तंतोतंत उंची :	5 फुट, 7 इंच
७.	ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा :	डोक्याच्या उजव्या बाजुला फिक्कट तीळ
८.	(अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता : (ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता :	एच. एच. सी. सी.टी. सी. जुन-२००२
९.	शासकीय कर्मचाऱ्यांची दिनांकीत सही :	16/06/2002
१०.	क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकत अधिकाऱ्याची दिनांकित सही व पदनाम.	10/06/02 Headmaster Zilla Parishad High School Musakhanwadi Parbhani Sur Road Ta. Dist. Nanded
११.	वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल : (एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक : (दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम :	Certified that Shri / Smt. Nagargoje D.G. has been medically Examined and found fit vide certificate No. ..... Dt. 28/08/2002 issued by Dr. Shri Shreehari Kamble

टीप : या प्रमाणपत्र नोंदी दिनांक पासून वर्षानंतर नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात.

सर्वसा. २८०
Gen. 280 m

१.	पूर्ण नांव : सौ. अशोदे कुसुम हरीभाऊ
२.	धर्म, जात, (प्रवर्गासह) हिंदू, महार
३.	(अ) सध्याचा पत्ता : परवानानगर, तरोडा (खु) नांदेड (ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता :
४.	पतिचे नांव व राहण्याचे ठिकाण : हरीभाऊ तुकाराम अशोदे, नांदेड
५.	जन्मदिनांक नक्की करून तो खिस्ती सनाप्रमाण : लिहिता येईल तेवढा अचूक लिहावा. – 15-08-1974 पंधरा ऑगस्ट एकोणीस चौऱ्हात्तर
६.	ठेंगणेपणा उंची : ४ फुट ९ इंच
७.	ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा : डाव्या गालावरील तील
८.	(अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता : एस. एस. सी. 1991 S.S.C K063364 (ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता : D.Ed 1993 D.Ed 214803
९.	शासकीय कर्मचाऱ्यांची दिनांकीत सही : अशोदे कुसुम
१०.	क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकत अधिकाऱ्याची दिनांकित सही व पदनाम. Sd मुख्याध्यापक जि. प. के. प्रा. शाळा कामठा (बु) ता. जि. नांदेड Sd गट शिक्षणाधिकारी पंचायत समिती नांदेड
११.	वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल : (एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक :- No. Med Exam 711/19 (दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम : Office of the C.S.S G.G.S N.N. Nanded 23 th June 1995

मुख्याध्यापक
जि. प. के. प्रा. शाळा

टीप : या पृष्ठाकडे नोंदी दिल्या प्रसंगानंतर वर्षानंतर नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा तपासाव्यात.

१	पूर्ण नांव - श्री. आंधळे सगमेश्वर हा
२	धर्म, जात (प्रवर्गसह) वाणी
३	(अ) सध्याचा पत्ता - (मु.पो. मालेगाव (यात्रा) ता. लोहा. जि. नांदेड (ब) क्षेत्रित केलेले स्थान व पत्ता -
४	वडिलांचे नांव व सध्याचे ठिकाण श्री. आंधळे हावगीराव बाबाराव ; मु.पो. मालेगाव ता. लोहा. जि. नांदेड
५	जन्मदिनांक नक्की करण्ण तो खिवटी शासनमान्य सिद्धिचा पेईल तेव्हा अथवा शिक्षण. ३०-०८-१९८५ . लिंग. ऑगष्ट - एकोणिसशे पंच्याऐंशी .
६	तोंडावळा खुणा - 5-7"
७	ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा - i) डाव्या हाताच्या तर्जनीवर तील ii) उजव्या कानामागे तील
८	(अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता - एच. एस सी उत्तीर्ण फेब्रु २००४ - आसनक्र. T015879 (ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता - बी. एड उत्तीर्ण मार्च-२००६ आ.क्र. 46293094 बी. ए. उत्तीर्ण. मुंबई. २००९
९	शासकीय कर्मचाऱ्यांची दिनांकित सही -
१०	क्रमांक ९ ते ९ मधील नोंदी तपासण्यासाठी कार्यालय प्रमुखाची अथवा त्यांनी यासाठी साधारित अधिकाऱ्यांची दिनांकित सही व पदनाम. मुख्याध्यापक माध्यमिक आश्रम शाळा नेहरूनगर लिंबोटी गोंडगांव ता. लोहा जि. नांदेड
११	वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल - (एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक - (दोन) प्रमाणपत्र देणाऱ्या अधिकारी व त्यांचे पदनाम -

जन्म दिनांक ३०.८.१९८५ हे. एस. एस. सी. च्या मूळ प्रमाणपत्रावरून घेतली

टीप :- या पुस्तकातील नोंदी तिसऱ्या प्रत्येक पाने [illegible] कलमाला काळ्या शिवाय त्या, पुन्हा शाशंकित करण्यात येऊ नाव.

अशुद्ध तपासाअंती बरोबर असल्याचे आढळून आले

मुख्याध्यापक
माध्यमिक आश्रम शाळा नेहरूनगर
लिंबोटी गोंडगांव

मुख्याध्यापक
माध्यमिक आश्रम शाळा नेहरूनगर,
लिंबोटी गोंडगांव ता.लोहा जि.नांदेड.

10

1

विनामूल्य तपासणी EXAMINATION FREE.

0P0240 17152

दिनांक 14/11/2008
Dated 200

हे असे प्रमाणित करतो की, श्री./कुमारी/सौ. विठ्ठल संभाजी फुलवळे

यांची श्रीमती शोभाबाई लक्ष्मण नाईक प्राथमिक आरोग्य केंद्र पळशी तीन

खुलविहीर या ठिकाणी वैद्यकीय तपासणी केली असे आढळून आले. दिनांक

कोणताही रोग (संसर्गजन्य किंवा अन्यथा) आढळून आला नाही किंवा त्यांचे ठिकाणी पदासाठी अपात्र ठरत नाही.

I hereby certify that, I have examined Shri/Smt/Miss

a candidate for employment in the post of

in the Department and cannot discover that he/she has any disease (communicable or otherwise), constitutional weakness or bodily infirmity श्रीमती शोभाबाई लक्ष्मण नाईक प्राथमिक आरोग्य केंद्र पळशी तीन खुलविहीर

कारणासाठी नाकारा, असे मी आढळून आलेला नाही.

आज दिनांक 26 रोजी आढळून आलेल्या खुणा पळशी तीन

दिनांक

I do not consider this a disqualification for employment in the office

Age intended to higher even statutory

and by appearance he/she is about

ओळखीच्या खुणा
Marks of Identification ① डाव्या डोळ्यावर जखमेचे खूण
② डाव्या हातावर गोंदण

डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा
Impression of left hand thumb

वैद्यकीय अधिकारी वर्ग-१
डॉ. बळीराम पाटील शास्त्रीय
प्राथमिक रुग्णालय, मांडवी
ता. किनवट जि. नांदेड

वैद्यकीय अधिकाऱ्याची सही व हुद्दा
Signature and designation of Medical Officer

---

१ पूर्ण नांव - श्री. फुलवळे विठ्ठल संभाजीराव

२ धर्म, जात (प्रवर्गासह) हिंदु - लिंगडेर (खुला)

३ (अ) सध्याचा पत्ता - मु पो पळशी ता किनवट. जि. नांदेड.
(ब) घोषित केलेले सध्याचे घर पत्ता - मु पो पळशी ता किनवट जि नांदेड.

४ वडिलांचे नांव व राहण्याचे ठिकाण श्री. संभाजी शिवबा फुलवळे
मु पो पळशी. ता. किनवट. जि. नांदेड.

५ जन्मदिनांक नाही फलन तो विस्तरी सनाप्रमाणे 30-06-1983
लिहिता येईल तेवढा अचूक लिहावा. तिस जून एकोणविसशे त्र्यांशी
बोई प्रमाणपत्र क्र. Y0749945 नुसार शोभा ती एकोणीस वर्षाचे बोध घेण्यात आली

६ तांबोतंत उंची - 179 सेंटिमीटर

७ ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा - ① डाव्या डोळ्यावर जखमेचे खूण
② डाव्या हातावर गोंदण

८ (अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता - एच.एस.सी. डी.एड् परीक्षा उत्तीर्ण (
(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता - एम.ए (मराठी)

९ शासकीय कर्मचाऱ्यांची दिनांकित सही -

१० क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर जबाबदारी सोपविलेल्या अधिकाऱ्यांची दिनांकित सही व पदनाम.

११ वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल -
(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक - प्रमाणपत्र क्रमांक. 17152 दिनांक. 14-11
(दोन) प्रमाणपत्र देणाऱ्या अधिकाऱ्याचे व त्याचे पदनाम - वैद्यकीय अधिकारी वर्ग-१
डॉ. बळीराम पाटील शा. प्राथमिक आरोग्य केंद्र मांडवी

प्रमाणित करण्यात येते की श्री फुलवळे विठ्ठल संभाजीराव या
एस.एस.सी. प्रमाणपत्रानुसार जन्मतारीख 30-06-1983

त्र्यांशी अनुक्रम नोंदक क्रमांक. L 064033

मुख्याध्यापक
श्रीमती शोभना लक्ष्मण नाईक
प्राथमिक आश्रम शाळा पळशी ता

१. पूर्ण नांव : श्री. नरवाडे किशोर चंद्रकांत

जात, (प्रवर्गासह) हिन्दू - मराठा

) सध्याचा पत्ता : मु. पो. देवंग्रा ता. चाकूर जि. लातूर.

धारित केलेले स्वग्राम व पत्ता :

) सांधे नांव व राहण्याचे ठिकाण : श्री नरवाडे चंद्रकांत सोपानराव
मु. पो. देवंग्रा ता. चाकूर जि. लातूर.

व दिनांक नक्की करून तो ख्रिस्ती सनाप्रमाणे : 04-09-1984
रेता येईल तेवढा अचूक लिहावा.

उंची : 167 सेमी.

ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा : उजव्या पायाच्या करंगळीवर मस.

) नियुक्तीच्या वेळीची शैक्षणिक अर्हता : B. A (19-07-2007) D. Ed. (07-02-2005)
) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता:

स्थानिक कर्मचाऱ्यांची दिनांकीत सही :

क १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्या बद्दल कार्यालय
प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकित
अधिकाऱ्याची दिनांकीत सही व पदनाम.

वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल :
(क) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक : 1914 दि. 19-01-2006
(ख) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम : जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय
श्री. गुरु गोविंदसिंघजी मेमोरियल हॉस्पीटल नांदेड.

1. Name १. नांव	कु. मंगला महादेवराव मडावी
2. Caste with Sub Cast (Only in case of persons belonging to Backward Classes) २. जात - उपजात सह	गोंड (S.T.)
3. Residence ३. राहण्याचे ठिकाण	मु.पो. देवळी ता. देवळी जि. वर्धा
4. Father's name and residence ४. बापाचे नांव व राहण्याचे ठिकाण	श्री. महादेवराव मडावी मु.पो. देवळी ता. देवळी जि. वर्धा
5. Date of birth by the christion Eras nearly as can be ascertained (Correctness to be verified from birth Registration Certificate or school leaving certificate.) ५. जन्म झालेल्या तारखेचा निश्चय करून जितकी ती बरोबर लिहिता येईल ती तितकी ख्रिस्ती सनाप्रमाणे लिहावी.	08/08/1982 (चार एप्रील एकोणीसशे बाहात्तर) शाळा सोडल्याच्या दाखल्यावरून जन्मतारीख बरोबर आहे. HEAD MASTER Savitribai Fule Vidyalaya MASOD, Dist. Wardha.
6. Date of Medical examination after appointment and result of such examination. ६. नेमणूकी नंतर वैद्यकीय तपासणीची तारीख व वैद्यकीय परीक्षेचा निकाल	
7. Exact height by measurement. ७. मोजण्यात बरोबर उंची	
8. Personal mark for identification. ८. ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा	१. Black spot on her right cheeks. २.
9. Educational qualification ९. शैक्षणिक गुणवत्ता (लायकी)	एच. एस. सी. डी. एड एस. एस. सी. तृतीय श्रेणी, एच. एस. सी. द्वितीय श्रेणी, डी. एड. द्वितीय श्रेणी.
10. Signature of Employee and Date १०. शाळा कर्मचाऱ्यांची सही व तारीख	
11. Signature and designation of the Head master or Chief Executive, officer or President of the management. ११. शाळेच्या मुख्याध्यापकाची किंवा मुख्याध्यापिकी / मुख्य कार्यपालन अधिकारी / संस्थेचे अध्यक्षाची सही	HEAD MASTER Savitribai Fule Vidyalaya MASOD, Dist. Wardha.

The entries in the page except entries (10 and 11) shall be renewed or reattcested at least every five years.

अ. श

1. Name १ नांव — name change as per order No. 612/dt 19.1.96	Ku. Surekha Ganpatrao Tembhare Sau. Surekha Rajendra Gawande
2. Caste with Sub Caste (only in case of Persons belonging to Backward classes) २. (उपजातीसह)	Sch. Caste (Mahar)
3. Residence ३. राहण्याचे ठिकाण	Bhimnagar (Sawangi Megha) Wardha
4. Father's name and residence ४. वडीलांचे नांव व राहण्याचे ठिकाण	Shri - Ganpatrao Tembhare At- Bhimnagar Wardha
5. Date of birth by the christian Eras nearty as can be ascertained (correctness to be verified from birth Registration certificate or school leaving certificate ५. जन्म झालेल्या तारखेचा निश्चय करुन जितकी तो बरोबर लिहिता येईल ती तितकी ख्रिस्ती सनाप्रमाणे लिहावी.	16-11-1969. Sixteenth November Nineteen Sixty
6. Date of Medical examination after appointment and result of such examination ६. नेमणूकी नंतर वैद्यकीय तपासणीची तारीख व वैद्यकीय परिक्षेचा निकाल	24-12-90 medically fit
7. Exact height by measurement ७. मोजण्यात बरोबर उंची.	
8. Personal mark for identification ८. ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा	
9. Educational qualification ९. शैक्षणिक गुणवंता (लायकी) (See details on Page No. 5) (To be verified form original certificate)	१) उच्च शिक्षणाचे पदवी प्रमाणपत्र २) H.S.C. Oct. 1987 D.Ed. 10.5.89
10. Signature of Employee date १०. शाळा कर्मचाऱ्याची सही व तारीख	Ku. Tembhare
11. Signature and designation of the Head master or Chief Executive, officer or President of the management ११. शाळेच्या मुख्याध्यापकाची किंवा मुख्याध्यापिकेची सही / मुख्य कार्यपाल अधिकारी / संस्थेचे अध्यक्ष	Certified that the entry is accordance with the original Settlement, Service Book. Karande Head Master, Sampchand Choudhari Vidyalaya RELOO, Distt. Wardha

Note :- The entries in the Page except ent ises (10 and 11) shall be renewed or reattested at least every five years

(1) Name -
(१) नाव - कु. शिल्पा शालिकराम लांजेवार

(2) Race -
(२) वंश - हिंदू

(3) Cast -
(३) जात - कोहळी

(4) Residence -
(४) राहण्याचे ठिकाण - संजयनगर गुलशेड चंद्रपुर
मु. रिठेपार (कोहळी) पो. पिपलगाव ता. लाखनी जि. भंडारा

(5) Father's Name and Residence -
(५) वडिलांचे नाव व राहण्याचे ठिकाण - श्री. शालिकराम सकुजी लांजेवार
संजयनगर गुलशेड, चंद्रपुर
मु. रिठेपार कोहळी पो. पिपलगाव ता. लाखनी जि. भंडारा

(6) Date of birth by the Christian Era as nearly as can be ascertained
(६) जन्म तारीख नावी तरुन ती किती सनमाने लिहिता येईल तेवढी अचूक लिहावी - 28/03/1983 (अठ्ठावीस मार्च एकोणिसशे त्र्यांशी फक्त)

(7) Exact height by measurement -
(७) तंतोतंत उंची - 5'-0"

(8) Personal marks for identification -
(८) ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा - डाव्या कपाळावर तिळ

(9) Educational qualification -
(९) शैक्षणिक अर्हता - एच.एस.सी. (सेक.एड.)
बी.ए.

(10) Signature of (non-gazetted) Government servant -
(१०) (अराजपत्रित) शासकीय कर्मचाऱ्याची सही -

(11) Signature and designation of the Head of the Office or other Attesting Officer -
(११) कार्यालय-प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकन अधिकाऱ्याची सही व पदनाम -

(12) Report of medical check up -
(i) Certificate No. and date
(ii) Issuing Authority and his designation
(१२) वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल -
(अ) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक
(ब) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम -
मा. जिल्हाधिकारी यांचे प्रमाणपत्रक
रद्द - नुसार फीट करण्यात यावे.

N.B. - The entries in this page should be renewed or re-attested at least every five years and the signature in lines (9) and (10) should be dated. Finger prints need not be taken afresh every five years under this rule

टीप :- या पृष्ठावरील नोंदी निदान प्रत्येक पाच वर्षांनंतर पुन्हा नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात आणि (९) व (१०) या ओळीतील सही खाली तारीख घालण्यात यावी. या नियमान्वये प्रत्येक पाच वर्षांनंतर बोटांचे ठसे नव्याने घेण्याची आवश्यकता नाही.

1) Name-
१) नांव — Ku Sapana Rameshrao Jachak

2) Race-
२) वंश — Hindu

3) Cast -
३) जात — Maratha

4) Residence-
४) राहण्याचे ठिकाण — At. Sarala Tah. Arvi. Dist. Wardh

5) Father's Name and Residence -
५) वडिलांचे नांव व राहण्याचे ठिकाण — Shri. Ramesh Manikrao Jachak At. Sarala, Tah. Arvi Dist. Wardh

6) Date of Birth by the Christian Era as nearly as can be ascertained-
६) जन्म-तारीख नक्की करून ती किती सालाप्रमाणे लिहिता येईल तेवढी अचूक लिहावी — 06-08-1978
Sixth of August N.H. Seventy E
(Date of birth verified the original leaving ce

7) Exact height by measurement -
७) उंचीचे मोजी — 5'-2"
Head Master.

8) Personal marks for identification-
८) ओळखीसाठी उपयोगीचा खुणा — A mole on the side of right Cheek

9) Educational qualifications-
९) शैक्षणिक पात्रता — H.S.C. March 1996 Ist Div.
D.Ed. July 1998 Ist Div.

10) Signature of (non-gazetted) Government Servant-
१०) (बिनराजपत्रित) शासकीय कर्मचाऱ्याची सही — Jachak

11) Signature and designation of the Head of the office or other Attesting officer-
११) कार्यालय-प्रमुखाची अथवा इतर दोघांपैकी साक्षांकन अधिकाऱ्याची सही व पदनाम
Head Master,
Model High School, Nandpur
Tq. Arvi Dist. Wardha

12) Report of medical check up-
(1) Certificate No. and date
(2) Issuing Authority and his designation
१२) वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल
(अ) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक
(ब) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम

N.B.- The entries in this page should be renewed or re-attested at least evety five and the signature in lines (9) and (10) should be dated. Finger prints need taken afresh every five years under this rule.

टीप- या पृष्ठावरील नोंदी विशेष प्रसंगे वगळितर पुन्हा तपासाव्या करण्याचे प्रयोजन किंवा लागूंदा वेळोवेळी करण्याचा काळी [illegible] क्र(१०) या कोष्टकातील सही खाली तारीख घालण्यास यावी. या नियमान्वये प्रत्येक पांच वर्षांनंतर बोटांचे ठसे नव्याने घेण्याची आवश्य

Head Master,
Model High School, Virul (Akaji)
Tah. Arvi. Distt. Wardha

GPS No - 6411 अभिनिधीक्र 4479

Name - PAN No - AEBPB [illegible] कु. अर्चना जगन्नाथ भगत
नाव -

(2) Race -
(२) वंश - नवबौध्द

(3) Cast -
(३) जात -

(4) Residence - कु. अर्चना जगन्नाथ भगत
(४) राहण्याचे ठिकाण - श. वडनेर . त. हिंगणघाट जि. वर्धा

(5) Father's Name and Residence - श्री. जगन्नाथ जनार्दन भगत
(५) वडिलांचे नाव व राहण्याचे ठिकाण - श. वडनेर त. हिंगणघाट जि. वर्धा

(6) Date of birth by the Christian Era as - 06. 06. 1962
nearly as can be ascertained
(६) जन्म-तारिख नक्की करुन ती ख्रिस्ती सनाप्रमाणे सहा जून एकोणवीसशे त्र्याहात्तर
लिहिता येईल तेवढी अचूक लिहावी -

(7) Exact height by measurement -
(७) संतोलन उंची -

(8) Personal marks for identification - उजव्या हातावर चोंद (व्रण)
(८) ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा -

(9) Educational qualification - 1) एस एस सी पास प्रथम श्रेणी.
(९) शैक्षणिक अर्हता - 2) डी. एड परीक्षा मार्च 89 पास द्वितीय श्रेणी. एप्रिल 90

(10) Signature of (non-gazetted) Government servant - Ku. Bhagat
(१०) (अराजपत्रित) शासकीय कर्मचाऱ्याची सही -

(11) Signature and designation of the Head of the Office or other Attesting Officer -
(११) कार्यालय-प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकन अधिकाऱ्याची सही व पदनाम -

(12) Report of medical check up -
(i) Certificate No. and date
(ii) Issuing Authority and his designation
(१२) वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल -
(अ) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक
(ब) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम -

N.B. - The entries in this page should be renewed or re-attested at least every five years and th
in lines (9) and (10) should be dated. Finger prints need not be taken afresh every five years under th

टीप :- या पृष्ठावरील नोंदी निदान प्रत्येक पाच वर्षांनंतर पून्हा नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पून्हा साक्षांकि
[illegible] सही खाली तारीख घालण्यात यावी. या नियमान्वये प्रत्येक पाच वर्षांनंतर बोटांचे ठसे नव

	Name नांव	Ku. Meera K. Uike
2.	Caste with Sub-Cast only in case of Persons belonging to Backward classes) जांत–पोट जातीसह (केवळ मागासवर्गीय व्यक्तीच्या बाबत)	— Gond -
3.	Residence राहण्याचे ठिकाण	R/o Hind Nagar, Sindhi Megha, Wardha.
4.	Father' name and Residence वडीलांचे नांव व राहण्याचे ठिकाण	Kawadu Uike Wardha.
5.	Date of birth by the Chrisition Erase nearly as cat be as certiained (correctness to be verified from birht Registration certificate or School leaving certificate) ख्रिस्ती सनाप्रमाणे जन्मतारीख शक्यतेवरनिश्चित करुन (जन्म नोंदणी प्रमाणपत्र किंवा शाळा सोडल्याचे प्रमाणपत्र यावरुन ती किपत बरोबर आहे ते तपासावे)	20.1.1984 Twentieth January Nineteen four.
6.	Date of Medical examination after appointment and restlt of such examination नियुक्तीनंतर केलेल्या वैद्यकीय तपासणीचा दिनांक आणि तिचा निकाल.	Headmistress Krishna Tayal High School Pulgaon
7.	Exect height by meassurement मोजलेली निश्चित उंची	
8.	Personal mark for identification ओळख पटण्याची अंगावरील खुणा	1] —— 2] ——
9.	Education qualification (See detaits on page No. 6) (Or be verified from original certificate) शैक्षणिक अर्हता मुळ प्रमाणपत्रावरुन पडताळणी करावी.	S.S.C. C.T.C.
10.	Signature of Employyee with date कर्मचाऱ्याची सही (दिनांक लिहावा)	
11.	Signature and designation of the Head Master or Chief Executive, officer or President of the management. मुख्याध्यापक किंवा मुख्य कार्यकारी अधिकारी किंवा व्यवस्थापक वर्गाचा अध्यक्ष याची सही व पदनांम	Head Master LAL BAHADUR SHASTRI LALITABAI MURARKA GIRLS HIGH SCHOOL PULGAON DIST WARDHA

Note : The entries in the page except entrises (10&11 shall or renewed be reattsed at the least every five year.

टिप : किमान दर पाच वर्षांनी या पृष्ठावरील नोंदी १० व११ वगळता इतर सर्व नोंदी नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुनः साक्षांकित करण्यात याव्यात.

मुक्त सेवापुस्तक भाग १

(१) पूर्ण नाव — कु. योगिता महादेवराव ठाकरे.

(२) धर्म, जात (प्रवर्गासह) ब्राम्हण

Head Mistress,
Indira Gandhi High School,
Kalmegh, WARDHA

(३) (अ) सध्याचा पत्ता — सुभाष पिसे यांचे घरासमोर
(ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता — रामनगर, वार्ड नं. ३१, वर्धा-४४२००१

(४) वडिलांचे नाव व राहण्याचे ठिकाण वरीला प्रमाणे

(५) जन्म दिनांक नक्की करून तो किस्ती संवत्सरानें लिहिता येईल तेवढा अचूक लिहावा. मुख्य शाळा सोडल्याचे दाखल्यावरून उपलब्ध झालेली नोंद पडताळणी केली असता बरोबर असल्याचे आढळले.
05/08/1996
(पाच ऑगस्ट फाल्गुनिकरचे छहात्तर)

Head Mistress,
Indira Gandhi High School,
Kalmegh, WARDHA

(६) तंतोतंत उंची — ५ फुट २ इंच (५'२")

(७) ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा — उजव्या डोळ्याच्या खाली खान आहे

(८) (अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता — १) इ. दहा. इंग्रजी - साल १९९६,
(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता — २) डी. एड - नोव्हेंबर १९९६.
३) संगीत - प्रवेश पूर्व साल १९९५.
4) B.A. - 2014

Head Mistress
Indira Gandhi Kanya Vidyalaya
WARDHA

(९) दिनांकित सही — ×

(१०) क्रमांक (१) ते (९) मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही सक्षम अधिकाऱ्याची दिनांकित सही व पदनाम

जा.क्र. शिक्षा/माध्यमिक/कालमि/प्रथम/इतर कर्मचारी-शिक्षकेतर/ठाकरे (माध्य) जि.प.वर्धा, दिनांक 192/2004 अन्वये सेवापुस्तक तपासले आहे.

Head Mistress,
Indira Gandhi High School,
Kalmegh, WARDHA

(११) वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल :—
(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक— 09/20/2006
(दोन) प्रमाणपत्र देणाऱ्या अधिकाऱ्याचे व त्याचे पदनाम— डॉ. जे. डाल. एम्बी (युनि. व्ही.व्ही.एस. डी. एम. आर. डी.)

टिप— या पृष्ठावरील नोंदी निदान प्रत्येक पाच वर्षांनंतर तपासाव करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात.

पूर्ण नाव :- श्री. अरुण पुंडलिक बावणे
Name :-

(२) धर्म, जात (प्रवर्गासह) :- भोहार जात पडताळणी प्रमाण पत्र क्रमांक ६७४५ अन्वये 'भोहार' ही जात वैध ठरविण्यात
(2) Race :- भ.ज.ब आली आहे.

(३) (अ) सध्याचा पत्ता :- मु + पो : आवळगांव ता. ब्रम्हपुरी जि. चंद्रपूर
(ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता :- महाराष्ट्र राज्य.
(3) Residence :-
Declaired Village & Address :-

(४) वडिलांचे नाव व राहण्याचे ठिकाण :- श्री. पुंडलिक रामजी बावणे
(4) Father's Name and Residence :- मु + पो : आवळगांव ता. ब्रम्हपुरी जिल्हा-चंद्रपूर महाराष्ट्र राज्य

(५) जन्मदिनांक नक्की करून तो ख्रिस्ती सनाप्रमाणे लिहिता येईल तेवढा अचूक लिहावा. :- दि. ४/१०/१९८२ चार आक्टोंबर एकोणविसशे ब्याऐंशी
(5) Date of Birth by the Christain Era as nearly as can be ascertained :-

Date of Birth Verified on original T.C & Found correct.
गटशिक्षणाधिकारी
पंचायत समिती, भिवापूर

(६) तंतोतंत उंची :- ५' २"
(6) Exact height by measurement :-

(७) ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा :- उजव्या भ्रमाच्या गालावर तिळ आहे.
(7) Personal marks for identification :-

(८) (अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता :- एच. एस. एस. सी. डी. एड
(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता :- निकाल दि. २१/१२/२००३
(8) (A) Educational qualifications at the time of an appointment :-
(B) Educational Qualifications post appointment :-

(९) शासकीय कर्मचाऱ्याची दिनांकित सही :- ABawane.
(9) Signature or (non-gazetted) Government servant :-

(१०) क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय :- प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकन अधिकाऱ्याची पदनामासहित सही व तारीख.
(10) Signature and designation of the Head of the Office or other Attesting Officer :-

गटशिक्षणाधिकारी
पंचायत समिती, भिवापूर

(११) वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल :- वैद्यकीय अधिकारी, ग्रामीण रुग्णालय भिवापूर
(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक :- जि. नागपूर यांचे दि. ७ नोव्हेंबर २००७ चे फिटनेस
(दोन) प्रमाणपत्र देणारा प्राधिकारी व त्याचे पदनाम :- प्रमाण पत्रानुसार पात्र ठरविण्यात आले आहे.
(11) Report of medical Test :-
(i) Certificate No. and date
(ii) Issuing Authority and his designation

टीप :- या पृष्ठावरील नोंदी निदान प्रत्येक पाच वर्षांनंतर पुन्हा नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात. आणि (९) व (१०) या ओळींतील सही खाली तारीख घालण्यात यावी या नियमानुसार प्रत्येक ५ वर्षांनंतर बोटांचे नवीन ठसे घेण्याची गरज नाही.

N.B. :- The entries in this page should be renewed or re-attested at least every five years and the signature in lines (9) and (10) must be taken afresh every 5 years under this rule.

पूर्ण नाव - मदूलवार सारिका श्याम.

धर्म, जात (प्रवर्गासह) हिन्दू पद्मशाली (विशेष मागास प्रवर्ग)

(~~कर्मचाऱ्यांचे~~ बाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्राचे संदर्भ क्र. व दि. सहीत) NO 97/MISC/MAC/WS-306 officer of the sub-divisional officer Jalna dt 17/6/1997

(अ) ~~सध्याचा~~ पत्ता मु.पो. शहापूर ता. अंबड

(ब) ~~घोषित~~ केलेले स्वग्राम व पत्ता तेली समाज पंचायती नाथ्याजवळ मोदीखाना जालना

वडिलांचे नाव व राहण्याचे ठिकाण श्रीरंग नारायण मदूलवार मु.पानेशेंद्रा पो. जायकवाडी ता. जालना

(५) जन्म दिनांक नक्की करून तो खीस्ती सनाप्रमाणे लिहिला येईल तेवढा अचूक लिहावा (प्रमाणपत्राचे आधारे) (आकडयात व अक्षरात) तीस जानेवारी एकोणीसशे ऐंशी मात्र (30-01-1980)

(६) तंतोतंत उंची - 5'0' (151 cm)

(७) ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा - उजव्या हाताच्या मनगटावर गोलचिह्न

(८) (अ) नियुक्तीच्या वेळीची शैक्षणिक अर्हता - बी.ए. द्वितीय वर्ष उत्तीर्ण.

(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता -

(प्रमाणपत्राचे संदर्भ क्रमांक व दिनांका सहीत) B.Ed. उत्तीर्ण सप्टेंबर 99

बी.ए. (तृतीय वर्ष) उत्तीर्ण दि. 10.07.2009 एम.ए. (द्वितीय वर्ष) ~~तृतीय भाग औरंगाबाद/नांदेड 2001~~ ~~तृतीय भाग~~ 2013

(९) शासकीय कर्मचाऱ्याची दिनांकित सही - 28/2/2014

(१०) क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकन अधिकाऱ्याची दिनांकित सही व पदनाम

HM

मा.- शिक्षणाधिकारी पंचायत समिती जालना

(११) वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल :- NO 422 dt 18/3/2000

(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक :- शासन चिकित्सक

(दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम :- सामान्य रुग्णालय जालना.

टीप :- या पृष्ठावरील नोंदी निदान प्रत्येक पाच वर्षानंतर नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात.

Date of birth is verified from original certificates checked and found correct

मा.- शिक्षणाधिकारी पंचायत समिती जालना

पूर्ण नांव - कु. धांडे वैशाली प्रल्हाद

धर्म, जात (प्रवर्गासह) अनुसूचित जाती (बौध्द)

(अ) सध्याचा पत्ता - नगर परिषद जवळ, पलटन,

(ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता - हिंगोली

वडिलांचे नांव व राहण्याचे ठिकाण धांडे प्रल्हाद धाकजी
पलटन, हिंगोली

जन्मदिनांक नक्की करून तो खिस्ती सनाप्रमाणे 23-06-1982
लिहिता येईल तेवढा अचूक लिहावा. (तेवीस जून एकोनिसशे अठ्याऐंशी)

संतोतंत उंची - १५५ सें. मि.

ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा - उजव्या तळहातावर तीळ

(अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता - एच. एस. सी. १९९५. डी. एड. १९९८

(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता - बी. ए. 2009

शासकीय कर्मचाऱ्यांची दिनांकित सही - 25-6-2001

क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणात्याही साक्षांकत अधिकाऱ्यांची दिनांकित सही व पदनाम.

मुख्याध्यापक
वसंतराव नाईक माध्यमिक
आश्रम शाळा, वारंगा फाटा
ता. कळमनुरी जि. हिंगोली

प्रदेश शिक्षण अधिकारी
पंचायत समिती कळमनुरी

वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल -

(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक - १६७३ दि. १६.१२.२००७

(दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम - वैद्यकीय अधिक्षक, नागरी दवाखाना हिंगोली.

सुवर्णकार सुरेखा सुभाषराव

(वर्गासह) हिंदु (सोनार) (इतरमागास)

(अ) सध्याचा पत्ता– मु.पो. मुक्रमाबाद. ता. मुखेड. जि. नांदेड.

(ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता –

) वडिलांचे नाव व राहण्याचे ठिकाण– सुभाषराव – मु.पो. मुक्रमाबाद ता. मुखेड जि. नांदेड

) जन्मदिनांक नक्की करून तो ख्रिस्ती सनाप्रमाणे लिहिता येईल तेवढा अचूक लिहावा. 29-04-1976 Twenty nineth April Ninety seventy six.

) तंतोतंत उंची – 5' - 2" Five feet.

) ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा – डाव्या हातावर पाठीमागे जखमेचा व्रण.

) (अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता– एस.एस.सी डी.एड.

(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता–

) शासकीय कर्मचाऱ्याची दिनांकित सही – 14.8.1997

०) क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकन अधिकाऱ्याची दिनांकित सही व पदनाम.

Head Master
G.P.H.S. Mukramabad
Tq. Mukhed Dist. Nanded

१) वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल :–

(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक :– No.MED-Exam/956/1996 Civil Surgeon G.G.S.M.Hosp. Dt-21-8-96 NED.

(दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम :–

टीप:– या पृष्ठावर नोंदी निदान प्रत्येक पाच वर्षानंतर नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात.

पाराशष्ट – ०६

[illegible] : केवळ प्रवेशेच्छु शिक्षकांसाठी शिफारस-प्रमाणपत्र

([illegible] 1ली ते 8वी ला अध्यापन करणारे शिक्षकांसाठी)

[illegible] अर्ज करणाऱ्या प्राथमिक शिक्षकांनी पुढील शिफारस-प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य आहे.

([illegible] विद्यापीठाने वेळोवेळी वेबसाईटवर प्रसिद्ध केलेल्या सूचनापत्रानुसार सादर करावे.)

★ प्रमाणपत्र ★

[illegible] श्री बाळासाहेब पाटील खतगावकर (सचिव, साई शि. प्र. मं. खतगाव, बिलोली)

(अधिकाऱ्याचे पूर्ण नाव)

~~गटशिक्षणाधिकारी, पंचायत समिती / प्रशासन अधिकारी, नगरपालिका / शिक्षणाधिकारी, जिल्हा परिषद / आयुक्त, महानगरपालिका / खाजगीशाळेसाठी मुख्याध्यापक वा संस्थाप्रमुख~~ (नको असलेले खोडावे)

~~असे प्रमाणपत्र देतो की, श्री. /~~

[illegible] श्री सुभाष शिवाजीराव आष्टेकर

[illegible] नाव _____ गावाचे नाव श्री सत्य साईबाबा प्रा. विद्यालय आनंदनगर नांदेड

ता. _____ जि. _____

[illegible] ~~शिक्षक~~ मुख्याध्यापक / पदावर 9300-34800 4300. वेतनश्रेणीत कार्यरत असून त्यांची नियुक्ती शासनाने मान्य केलेल्या पदावर दि. 05-07-2002 (प्रथम नेमणूक) 01-01-2014 पासून आहे. निर्दिष्ट केलेल्या तारखेप्रमाणे त्यांच्या सेवेचा एकूण कालावधी .....18 वर्षे .....02 महिने .....03 दिवस इतका असून त्यांच्या सेवेबाबतची पूर्ण कागदपत्रे मी तपासली आहेत. **त्यांनी सदर शिक्षणक्रम पूर्ण करण्याची मान्यता माझ्याकडून घेतलेली आहे.** त्यांच्या सेवेच्या येथे नमूद केलेल्या तपशिलात तफावत व विसंगती राहिल्यास वा सिद्ध झाल्यास मी जबाबदार राहीन.

आयुक्त / गटशिक्षणाधिकारी – शिक्षणाधिकारी जिल्हा परिषद, प्रशासन अधिकारी / खाजगीशाळेसाठी मुख्याध्यापक वा संस्थाप्रमुख

स्वाक्षरी व शिक्का

स्थळ –

दिनांक – 16.01.2021

सचिव
श्री साई शिक्षण प्रसारक मंडळ
खतगांव ता. बिलोली जि. नांदेड

★ सदर प्रमाणपत्र जिल्हा परिषद, नगरपालिका, महानगरपालिका तसेच खाजगी शाळेअंतर्गत कार्यरत शिक्षकांनी भरावे.

परिशिष्ट – ०६

अत्यंत महत्त्वाचे : केवळ प्रवेशेच्छु शिक्षकांसाठी शिफारस-प्रमाणपत्र

(इयत्ता १ली ते ८वी ला अध्यापन करणारे शिक्षकांसाठी)

बी.एड. प्रवेशासाठी अर्ज करणाऱ्या प्राथमिक शिक्षक / क्राफ्ट टीचर यांनी पुढील शिफारस-प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य आहे.

(सदर प्रमाणपत्र विद्यापीठाने वेळोवेळी वेबसाइटवर प्रसिद्ध केलेल्या सूचनापत्रानुसार सादर करावे.)

★ प्रमाणपत्र ★

मी कस्तुरे लक्ष्मणराव ससाने

(अधिकाऱ्याचे पूर्ण नाव)

✓गटशिक्षणाधिकारी, पंचायत समिती / ~~प्रशासन अधिकारी, नगरपालिका~~ / ~~शिक्षणाधिकारी, जिल्हा परिषद / आयुक्त, महानगरपालिका~~ / ~~खाजगी शाळेसाठी मुख्याध्यापक वा संस्थाप्रमुख~~ (नको असलेले खोडावे)

पं. स. अर्धापूर असे प्रमाणपत्र देतो की, श्री / श्रीमती सुलोचना भगवानराव जोगदंड

शाळेचे नाव जि.प.प्रा.शा. कोंढा गावाचे नाव कोंढा ता. अर्धापूर

जि. नांदेड येथे सहायक शिक्षक/ ~~क्राफ्ट टीचर~~ पदावर S.D.S.O. / वेतनश्रेणीत कार्यरत असून त्यांची नियुक्ती शासनाने मान्य केलेल्या पदावर दि. 14 / 11 / 2002 पासून आहे. निर्दिष्ट केलेल्या तारखेप्रमाणे त्यांच्या सेवेचा एकूण कालावधी 17 वर्षे 09 महिने 08 दिवस इतका असून त्यांच्या सेवेबाबतची पूर्ण कागदपत्रे मी तपासली आहेत. **त्यांनी सदर शिक्षणक्रम पूर्ण करण्याची मान्यता माझ्याकडून घेतलेली आहे.** त्यांच्या सेवेच्या येथे नमूद केलेल्या तपशिलात तफावत व विसंगती राहिल्यास वा सिद्ध झाल्यास मी जबाबदार राहीन.

आयुक्त / गटशिक्षणाधिकारी – शिक्षणाधिकारी जिल्हा परिषद ,प्रशासन अधिकारी / / खाजगी शाळेसाठी मुख्याध्यापक वा संस्थाप्रमुख

स्थळ - अर्धापूर.

दिनांक - 14/12/2020.

स्वाक्षरी व शिक्का

गट शिक्षणाधिकारी

पंचायत समिती अर्धापूर

★ सदर प्रमाणपत्र जिल्हा परिषद, नगरपालिका,महानगरपालिका तसेच खाजगी शाळेअंतर्गत कार्यरत शिक्षकांनी भरावे.

परिशिष्ट – ०६

अत्यंत महत्त्वाचे : केवळ प्रवेशेच्छु शिक्षकांसाठी शिफारस-प्रमाणपत्र

(इयत्ता १ली ते ८वी ला अध्यापन करणारे शिक्षकांसाठी)

बी.एड. प्रवेशासाठी अर्ज करणाऱ्या प्राथमिक शिक्षक / क्राफ्ट टीचर यांनी पुढील शिफारस-प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य आहे.

(सदर प्रमाणपत्र विद्यापीठाने वेळोवेळी वेबसाईटवर प्रसिद्ध केलेल्या सूचनापत्रानुसार सादर करावे.)

★ प्रमाणपत्र ★

मी श्री येरमे संजय एकनाथ

(अधिकाऱ्याचे पूर्ण नाव)

गटशिक्षणाधिकारी, पंचायत समिती / प्रशासन अधिकारी, नगरपालिका / शिक्षणाधिकारी , जिल्हा परिषद / आयुक्त, महानगरपालिका /

/ खाजगीशाळेसाठी मुख्याध्यापक वा संस्थाप्रमुख (नको असलेले खोडावे)

असे प्रमाणपत्र देतो की, श्री. / श्रीमती पवार काशिनाथ मोतीराम

शाळेचे नाव जि.प.प्रा. शाळा गावाचे नाव हरिलाल नाईक तांडा ता. कंधार

जि. नांदेड येथे सहायक शिक्षक/ क्राफ्ट टीचर पदावर ...S.S.रा.प्र. वेतनश्रेणीत कार्यरत असून त्यांची नियुक्ती शासनाने मान्य केलेल्या पदावर दि. 26/11/1999 पासून आहे. निर्दिष्ट केलेल्या तारखेप्रमाणे त्यांच्या सेवेचा एकूण कालावधी ...21..... वर्षे .....1... महिने ....1..... दिवस इतका असून त्यांच्या सेवेबाबतची पूर्ण कागदपत्रे मी तपासली आहेत. **त्यांनी सदर शिक्षणक्रम पूर्ण करण्याची मान्यता माझ्याकडून घेतलेली आहे.** त्यांच्या सेवेच्या येथे नमूद केलेल्या तपशिलात तफावत व विसंगती राहिल्यास वा सिद्ध झाल्यास मी जबाबदार राहीन.

आयुक्त / गटशिक्षणाधिकारी -- शिक्षणाधिकारी जिल्हा परिषद ,प्रशासन अधिकारी / / खाजगी शाळेसाठी मुख्याध्यापक वा संस्थाप्रमुख

स्वाक्षरी व शिक्का

गटशिक्षणाधिकारी
पंचायत समिती कंधार.

स्थळ - कंधार

दिनांक -

मुख्याध्यापक
जि.प.प्रा.शाळा हरिलाल नाईकतांडा
केंद्र दिग्रस (बु.),ता.कंधार जि.नांदेड

★ सदर प्रमाणपत्र जिल्हा परिषद, नगरपालिका,महानगरपालिका तसेच खाजगी शाळेअंतर्गत कार्यरत शिक्षकांनी भरावे.

परिशिष्ट – ०६

अत्यंत महत्त्वाचे : केवळ प्रवेशेच्छु शिक्षकांसाठी शिफारस-प्रमाणपत्र

(इयत्ता १ली ते ८वी ला अध्यापन करणारे शिक्षकांसाठी)

बी.एड. प्रवेशासाठी अर्ज करणाऱ्या प्राथमिक शिक्षक / क्राफ्ट टीचर यांनी पुढील शिफारस-प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य आहे.

(सदर प्रमाणपत्र विद्यापीठाने वेळोवेळी वेबसाईटवर प्रसिद्ध केलेल्या सूचनापत्रानुसार सादर करावे.)

★ प्रमाणपत्र ★

मी श्री सोनटक्के गंगाधर

(अधिकाऱ्याचे पूर्ण नाव)

गटशिक्षणाधिकारी, पंचायत समिती / प्रशासन अधिकारी, नगरपालिका / शिक्षणाधिकारी , जिल्हा परिषद / आयुक्त, महानगरपालिका /

/ खाजगीशाळेसाठी मुख्याध्यापक वा संस्थाप्रमुख (नको असलेले खोडावे)

गटशिक्षणाधिकारी असे प्रमाणपत्र देतो की, श्री. / श्रीमती श्रीरामे बालाजी गंगाराम

शाळेचे नाव जि.प.कें.प्रा.शा.गोळेगाव गावाचे नाव गोळेगाव ता. उमरी

जि. नांदेड येथे सहायक शिक्षक/ क्राफ्ट टीचर पदावर ..... वेतनश्रेणीत कार्यरत असून त्यांची नियुक्ती शासनाने मान्य केलेल्या पदावर दि. 19/11/2001 पासून आहे. निर्दिष्ट केलेल्या तारखेप्रमाणे त्यांच्या सेवेचा एकूण कालावधी ....18.... वर्षे ...09.. महिने ..... दिवस इतका असून त्यांच्या सेवेबाबतची पूर्ण कागदपत्रे मी तपासली आहेत. **त्यांनी सदर शिक्षणक्रम पूर्ण करण्याची मान्यता माझ्याकडून घेतलेली आहे.** त्यांच्या सेवेच्या येथे नमूद केलेल्या तपशिलात तफावत व विसंगती राहिल्यास वा सिद्ध झाल्यास मी जबाबदार राहीन.

आयुक्त / गटशिक्षणाधिकारी – शिक्षणाधिकारी जिल्हा परिषद ,प्रशासन अधिकारी /
/ खाजगी शाळेसाठी मुख्याध्यापक वा संस्थाप्रमुख

गट शिक्षणाधिकारी
पंचायत समिती, उमरी

स्वाक्षरी व शिक्का

स्थळ - गटसाधन केंद्र उमरी.

दिनांक -

★ सदर प्रमाणपत्र जिल्हा परिषद, नगरपालिका,महानगरपालिका तसेच खाजगी शाळेअंतर्गत कार्यरत शिक्षकांनी भरावे.

(१) पूर्ण नाव – SHRI. KANGULWAR. HANUMANT. NARSAPPA.

(२) धर्म, जात (प्रवर्गासह) HINDU. KUMBHAR.

(३) (अ) सध्याचा पत्ता– AT. POST. SAGROLI. Tq. Biloli
(ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता –

(४) वडिलांचे नाव व राहण्याचे ठिकाण– NARSAPPA. AT. POST. SAGROLI

(५) जन्मदिनांक नक्की करून तो किती सालाप्रमाणे लिहिता येईल तेवढा अचूक लिहावा. 15-06-1974.
FIFTEENTH JUNE NINETEEN HUNDRED SEVENTY-FOUR.

(६) ततोतत उंची – 5'. 8"

(७) ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा – A mole on the cheek of the right side.

(८) (अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता– S.S.C. MARCH 1991 Seat No - K085997
(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता– D.ED. NOV. 1993 Seat No- 2060-94

(९) शासकीय कर्मचाऱ्याची दिनांकित सही –

(१०) क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकन अधिकाऱ्याची दिनांकित सही व पदनाम.

मुख्याध्यापक
कै. रा. माडा केराळी
वा. सिलोली जि. नांदेड

अधिकारी
[illegible], बिलोली

(११) वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल :–
(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक :– Certificate No - 808 Date. 25.06.1995
(दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम :– Office of the Civil Surgeon. Shri Guru Gobind Singhji Memorial Hospital, Nanded.

True Copy Attested by

टीप :– या पृष्ठावर नोंदी निदान प्रत्येक पान सर्वानंतर नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात.

The date of birth is verified as per original S.S.C certificate. Seal. No D0085997.

Deputy Registrar
Y.C.M. Open University, Nashik

अधिकारी
[illegible], बिलोली

Self attested

आरोहित पत्रक

जि. प. प्रा. शा. चंडकापुर ——→ _____ दि. 19-11-2001
ता. हदगांव जि. नांदेड

1) शिक्षण सेवकाचे नांव :- मारुती विठ्ठलराव इंगळे

2) पद व वेतनश्रेणी :- "शिक्षण सेवक" 3000/- रुपये मानधन.

3) आदेश क्रमांक :- आक्र/शिक्षा/शिक्षक-1/2001-2002, कार्यालय शिक्षण निरीक्षक जिल्हा परिषद नांदेड.
दि. 9 नोव्हेंबर 2001

4) आदेशानुसार अ.क्र - 148

5) ज्या शाळेवर नेमणूक झाली त्या शाळेचे नांव :- जि.प.प्रा.शा. चंडकापुर केंद्र-पळसा ता.हदगांव

6) अध्यापन सुरुवात दिनांक व वेळ :- दि. 19-11-2001 प्रथम सत्रात

7) इतर :- —

मुख्याध्यापक
प्रा. शा. चंडकापुर
ता. हदगांव जि. नांदेड

प्रतिलिपि -

1) मा. गटशिक्षणाधिकारी प.स. हदगांव -

2) मा. शिक्षण विस्तार अधिकारी - निरंतर - पंचायत समिती

3) मुख्याध्यापक के.प्रा.शा. पळसा

4) संबंधित नस्ती.

मुख्याध्यापक
प्रा. शा. चंडकापुर
ता. हदगांव जि. नांदेड

दि. 16.01.202

सेवा प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री पाटील ज्ञानेश्वर नारायणराव प्राथमिक शिक्षक जि.प. प्राथ. शाळा गुत्ती तांडा के.मानूर ता. देगलूर जि. नांदेड येथे कार्यरत असून त्यांची प्रथम नेमणूक दिनांक 21-02-2004 आहे.
त्यांची एकूण सेवा 16 वर्षे 6 महिने 17 दिवस (31-08-2020 रोजी) झालेली आहे.

करिता प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

स्थळ :- प्रा.शा. गुत्ती तांडा
के.मानूर ता.देगलूर
दि. :- 16.01.2021

मुख्याध्यापक
जि.प.प्रा.शाळा, गुत्ती तांडा
ता.देगलूर जि.नांदेड

निदर्शक यादी १००५ ताजदता

जावक क्र. शिक्षणा/शिक्षा/प्रा-५/[illegible]
शिक्षणाधिकारी कार्यालय, जिल्हा परिषद, नांदेड.

प्रति,
मुख्याध्यापक,
कै. विश्वनाथराव नळगे प्रा. शाळा.
विठ्ठलवाडी लोहा.

विषय :- शैक्षणिक वर्ष १९९३-९४साठी शिक्षक/शिक्षकेतर कर्मचारी मंजूर नेमणूकीस मान्यता.

संदर्भ :- आपले पत्र क्रमांक ह्यो/९३-९३ दिनांक २०.१०.९३.

वरील कार्यालयाचे पत्र क्र. शिक्षणा/शिक्षा/प्रा-५/१९९३-९४/११४७०/दिनांक ३.१०.९३. व्दारे आपले शाळेस सन वर्ष १९९३-९४ साठी शिक्षक/शिक्षकेतर कर्मचारी संबंधात मान्यता दिल्यानुसार आपण वरील संदर्भीय [illegible] केलेल्या तिव्हील लिस्ट मधील खालील नेमणूक केलेले शिक्षक/शिक्षकेतर कर्मचारी हे महाराष्ट्र खासगी शाळेतील कर्मचारी [सेवेच्या शर्ती] नियम १९८१ चे नियम ६[२] व ९ [४] अन्वये पदासाठी आवश्यक असलेली शैक्षणिक पात्रता व वयोमर्यादा पुर्ण करीत असल्याने त्यांचे नेमणूकीस खाली १२०० ते २०४० हया वेतनश्रेणीमध्ये मान्यता देण्यात येत आहे.

अ.क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	जन्म दिनांक	प्रथम नेमणूक दिनांक	शैक्षणिक पात्रता	वेतनश्रेणी	वेतनश्रेणी
१]	शिंदे संभाजी रोहराव सह शिक्षक	१२/६/५३	१७/१०/९२	एसएससी [illegible] डि.एड.	[illegible]	[illegible]

वरुहे नेमणूकीचे प्रस्ताव नेमणूक केलेल्या दिनांकापासून [illegible] करावेत.

Ojc. Signed by S.O.(P.)

शिक्षणाधिकारी (प्रा.)
जिल्हा परिषद, नांदेड.

प्रतिलिपी :-

[१] अध्यक्ष/सेक्रेटरी श्री विठ्ठलेश्वर शिक्षण प्र. मंडळ लोहा
[२] शालाधिकारी नांदेड जि. मध्य. सह. बँक. शाखा लोहा.
[३] प्राथमिक-५ सेवा शाखा प्रस्तुत कार्यालय.

शिक्षणाधिकारी (प्रा.)
जिल्हा परिषद, नांदेड.

मुख्याध्यापक
कै.विश्वनाथराव नळगे मा.व.उ.मा.विद्यालय
लोहा ता. लोहा जि. नांदेड

क्र. [illegible] शिक्षा/शिक्षा/मा-८/ 14160

[illegible] शिक्षा विभाग वि.क. [illegible]

दिनांक- 27/10/98

प्रति,

[illegible] -विभागीय [illegible]

[illegible] - - - - विषय [illegible]

विषय- [illegible] शिक्षकेतर [illegible] मेघदूतोत्तर/पदोन्नतीस [illegible] देणे बाबत.

संदर्भ :- आपले पत्र दिनांक 14-[illegible] क्रमांक. 549/98-99

[illegible] संदर्भीय प्रकरणाबाबत कळविण्यात येते की प्रस्तुत नमूद केलेल्या कर्मचाऱ्यांना मेघदूतोत्तर/पदोन्नतीस [illegible] मान्यता देण्यात येत आहे.

मान्यतेच्या अटी :-

[१] [illegible] रिक्त जागा [illegible] शिक्षक/कर्मचारी नसावा.

[२] शिक्षक व शिक्षकेतर [illegible] लिपिक वर्गीय सेवक [वर्ग-४] [illegible] अनुपलब्ध [illegible]

[३] [illegible] कोर्ट प्रकरण [illegible] मेघदूत हवा १८० दिवस [illegible] पदोन्नतीस [illegible] कार्यवाही.

[४] [illegible] प्रमाणपत्र [illegible] शालेय समिती [अधिकृत] [illegible] द्वारे [illegible] द्यावे.

शिक्षणाधिकारी (प्रा.)
जिल्हा परिषद, नांदेड

स्पष्ट प्रत शिक्षणाधिकारी (मा.) [illegible] मान्य करीत आहे.

प्रतिलिपी :-

१) [illegible] शिक्षक [illegible] (शिक्षण) यांचे मार्फत (अतिरिक्त [illegible] की, सदर मान्यता [illegible] पदाचे अधिन राहून [illegible] मंजूर करावे.

२) [illegible] शिक्षक (शिक्षण) यांचे मार्फत माहितीस्तव.

तविर/-

नांव - कु. वर्षा काशिनाथराव पटणे.

धर्म, जात (प्रवर्गासह) हिंदू (वाणी)

(अ) सध्याचा पत्ता - एन. डी. 2, 7/बी सिडको, नविन नांदेड

(ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता -

४ वडिलांचे नांव व राहण्याचे ठिकाण - श्री काशिनाथ मानसिंग पटणे, सिडको नविन नांदेड

CERTIFICATE
Certify that the Date of Birth
Verified as Per T.C./S.S.C. Certificat
No. 010 issued
Date 24th June 1994.

जन्मतारीख - तेविस जुलै एक्को एकोणऐंशी [23-07-1979]

तीततंत उंची - 5 फुट 1 इंच

P. E. KANDHAR

७ ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा - डाव्या डोळ्याच्या मनगटावर तीळ

८ (अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता - एच. एस. सी - मार्च 1997 डि.एड 1999 [आ.क्र. 131929]

(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता - [आ.क्र. 121226]

९ शासकीय कर्मचाऱ्यांची दिनांकित सही - 5.1.2002

१० क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणात्याही साक्षांकत अधिकाऱ्यांची दिनांकित सही व पदनाम. मुख्याध्यापक, के. प्रा. शाळा., भारतळा. ता. लोहा जि. नांदेड. P. E. KANDHAR

११ वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल - No. MED. EXAM/1738/2000

(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक - office of the civil Surgeon

(दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम Shri Guru Gobind Singhji Memorial Hospital. Dist. Nanded. Date 4.1.2000

मुख्याध्यापक के. प्रा. शाळा, भारतळा ता. लोहा जि. नांदेड.

टि :- या पृष्ठावर नोंदी निदान प्रत्येक पाच वर्षानंतर नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या. पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात.

वरील नमूद केलेली जन्मतारीख मूळ एस. एस. सी प्रमाणपत्रा प्रमाणे बरोबर आहे.

-श्री. आगारकर अविनाश बबनराव

व, जात (प्रवर्गासह) हिंदू लोहार खुला

(अ) सध्याचा पत्ता - मु. खडकद (बु) पो. गांगापूर ता. जि. हिंगोली

(ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता - मु. पो. औंढा (रेल्वे स्टेशन) ता. कळमनुरी जि. नांदेड

वडिलांचे नांव व राहण्याचे ठिकाण श्री. बबनराव मारोती आगारकर मु. पो. औंढा (रेल्वे स्टेशन)

जन्मदिनांक नक्की करून तो खिस्ती सनाप्रमाणे लिहिता येईल तेवढा अचूक लिहावा. 11. 09. 1979 अक्षरी अकरा सप्टेंबर एक्को. एकोणऐंशी

गट विकास अधिकारी पंचायत समिती, हिंगोली

६ तंतोतंत उंची - पाच फुट सहा इंच

७ ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा - डाव्या तळहातावर तीळ

८ (अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता - (एस. एस. सी. मार्च 1995 आ. क्र. H-046764 उत्तीर्ण

(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता (एच. एस. सी. मार्च 1998 आ. क्र. X-0476963 उत्तीर्ण (डि. एड् सुळे - 2000 आ. क्र. 421030 उत्तीर्ण

९ शासकीय कर्मचाऱ्यांची दिनांकित सही - मुख्याध्यापक केंद्रिय प्राथमिक शाळा खडकद (बु.), ता. हिंगोली; गटशिक्षणाधिकारी पंचायत समिती, हिंगोली

१० क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणात्याही साक्षांकित अधिकाऱ्यांची दिनांकित सही व पदनाम. गटशिक्षणाधिकारी पंचायत समिती, हिंगोली; मुख्याध्यापक केंद्रिय प्राथमिक शाळा खडकद (बु.), ता. हिंगोली

११ वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल - शारीरिक क्षमतेबाबत तपासणी करणेबाबत आरक्षणाचे शारीरिक दृष्ट्या सुदृढ असून सेवेस पात्र आहे.

(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक - आ. क्र. आ. रु. हि. आ. क्र. 45/06 दि. 01.06.2006

(दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम - जिल्हा शल्य चिकित्सक सामान्य रुग्णालय, हिंगोली

मुख्याध्यापक केंद्रिय प्राथमिक शाळा खडकद (बु.), ता. हिंगोली; गटशिक्षणाधिकारी पंचायत समिती, हिंगोली

सवेला. २८०

टीप :- या पृष्ठावर नोंदी निदान प्रत्येक पाच वर्षांनंतर सेवानिवृत्ती करण्यात यावयास किंवा त्या पुन्हा [illegible] यावयात.

मुख्याध्यापक महात्मा जोतिबा फुले

प्रमाणित करण्यात येतो की, सदरची अन्य तक्रारीची नोंद त्या त्या [illegible] एस. एस. सी. च्या प्रमाणपत्र प्रमाणे दि. 11.09.1979, अकरा [illegible]

पूर्ण नांव - श्री. डूबरे बळवंत संभाजी

धर्म, जात (प्रवर्गासह) हिंदू मराठा

३ (अ) सध्याचा पत्ता - मु. पो. कुमठा (बु)
(ब) घोषित केलेले स्थायम व पत्ता - ता. अहमदपूर जि. लातूर

४ वडिलांचे नांव - श्री. डूबरे संभाजी विठोबा

५ जन्मदिनांक नकीच जिल्हा खिस्ती सनाप्रमाणे 05/06/1981
लिहिता येईल जेवढी अचूक लिहावा. पाच जून एकोणीशे एक्याऐंशी

६ सतोतंत उंची - 5' 4"

७ ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा - उजव्या गालावर काळा मस

८ (अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता - H.S.C.-1998
(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता - DEd - जुलै 2000

९ शासकीय कर्मचाऱ्यांची दिनांकित सही - Dubare

१० क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकित अधिकाऱ्यांची दिनांकित सही व पदनाम. गट शिक्षणाधिकारी पंचायत समिती मुखेड

११ वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल -
(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक - No. Med. Exam./17201 / Office of the Civil Surgeon / Shri G. G. S. M. H. Nanded Date-08/12/2003
(दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम - 17201

गट शिक्षणाधिकारी पंचायत समिती मुखेड

टीप :- या पृष्ठावर नोंदी निदान प्रत्येक पाच वर्षानंतर नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात.

पंचायत समिती मुखेड

पृष्ठ क्रमांक

भुताळे अनिमाश रुक्मणराव

जात (प्रवर्गासह) महार

(अ) सध्याचा पत्ता– मु. पो. किनवट

(ब) घोषित केलेले स्वग्राम व पत्ता – देगलूर ता. देगलूर जि. नांदेड

वडिलांचे नाव व राहण्याचे ठिकाण– रुक्मणराव भुताळे
मु. पो. देगलूर

जन्मदिनांक नक्की करून तो ख्रिस्ती सनाप्रमाणे लिहिता येईल तेवढा अचूक लिहावा. 11-04-1971
अक्षरा एप्रील एक्को. एक्याहत्तर

तंतोतंत उंची – 5'-6"

ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा – उजव्या खांद्यावर तिळ

(अ) नियुक्तीच्या वेळची शैक्षणिक अर्हता– एस. एस सी. (मार्च 87) आ. क्र. KD55902 एच. एस. सी मार्च 89 सी. क्र. X-006127 बी. एस्सी (जिव) (आक्टो. 1993) डि. एड. (आक्टो 95)

(ब) नियुक्तीनंतर प्राप्त केलेली शैक्षणिक अर्हता–

शासकीय कर्मचाऱ्याची दिनांकित सही – 17/12/97

) क्रमांक १ ते ९ मधील नोंदी तपासल्याबद्दल कार्यालय प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकन अधिकाऱ्याची दिनांकित सही व पदनाम.

मुख्याध्यापक
ज.प्रा. वि. न. कमठाला

गटशिक्षणाधिकारी
पं. समिती, किनवट

No. 1554/1996 Dated 18-12-1996

) वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल :– शासन निर्णय मुख्य गोविंद रिपोर्ट रुग्णालय नांदेड

(एक) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक :–

(दोन) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम :–

– या पृष्ठावर नोंदी निशाण प्रत्येक पाच वर्षानंतर नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात.

मुख्याध्यापक
ज.प्रा. वि. न. कमठाला

गटशिक्षणाधिकारी
पं. समिती, किनवट

मुख्याध्यापक
ज. प्रा. शाळा कमठाला
ता. मुदखेड जि. नांदेड

...ट्र जिल्हा परिषद जिल्हा सेवा (सेवाप्रवेश) नियम १९६७ चे परिशिष्ट-४.

...राष्ट्र शासन शालेय शिक्षण विभाग, परिपत्रक क्रमांक पीआरई/१०९८/१९४५/प्राशि-१ दि. १२.७.२००१.

३. महाराष्ट्र शासन शालेय शिक्षण विभाग, शासन निर्णय क्रमांक पीआरई/२००२/३३९५/प्राशि-१ दि. २७.२.२००३.

४. महाराष्ट्र शासन शालेय शिक्षण विभाग, परिपत्रक क्रमांक पीआरई/२००३/१३३००/प्राशि-१ दि. एप्रिल २००३.

५. संबंधित ग.वि.अ. यांचेकडून गटातील शिक्षण सेवकांनी ३ वर्षे सेवा केल्याचे प्राप्त अहवाल.

६. महाराष्ट्र शासन सामाजिक न्याय व सांस्कृतिक कार्य क्रीडा व विशेष सहाय्य विभाग, क्रमांक सीबीसी/१०/२००३ प्र.क्र.९१/मावक/५/दिनांक २८.१.२००४.

2383

जा.क्र. जिपना/शिअ./प्रा.१/२००५-०६
कार्यालय शिक्षण विभाग (प्रा)
जिल्हा परिषद, नांदेड.
दिनांक : 26/2/07

आदेश

महाराष्ट्र जिल्हा परिषद जिल्हा सेवा (सेवाप्रवेश) नियम १९६७ चे परिशिष्ट-४ मधील तरतुदी तसेच शासन निर्णय क्रमांक ३ च्या आदेशाच्या तरतुदीनुसार मी मुख्य कार्यकारी अधिकारी जिल्हा परिषद नांदेड सोबतच्या परिशिष्टात नमुद केलेल्या शिक्षण सेवकांनी शिक्षण सेवक पदावर ३ वर्ष समाधानकारक सेवा केल्यामुळे त्यांना आता या आदेशाद्वारे त्यांच्या नावासमोर परिशिष्टात नमुद केलेल्या दिनांकापासून रु. ४५००-१२५-७००० या वेतनश्रेणीत प्राथमिक शिक्षक या पदावर खालील अटीच्या आधीन राहून नियमित नियुक्ती देण्यात येत आहे.

नियम व अटी

१. संबंधित नेमणूक ही तात्पुरत्या स्वरूपाची असून त्यांना कोणताही कोणतेही कारण न दाखवता अथवा पूर्वसुचना, नोटीस न देता सेवा समाप्त करण्यात येईल. त्यानुसार सेवा समाप्त केल्यावर त्यांचा या पदावर नेमणुकी संबंधाने काहीही हक्क/दावा राहणार नाही.

२. संबंधितांची नेमणूक ही मा. उच्च न्यायालय खंडपीठ औरंगाबाद येथे दाखल असलेल्या रिट याचिका क्र. ३६८१/२००० मधील अंतिम निर्णयाच्या अधिन राहिल.

३. संबंधितास प्राथमिक शिक्षक या पदाचा राजीनामा द्यावयाचा झाल्यास एक महिन्याची पूर्वसुचना द्यावी लागेल अन्यथा एका महिन्याचे मुळ वेतन चलनद्वारे जिल्हा निधीमध्ये जमा करावे लागेल.

४. संबंधितास शिक्षण सेवक पदावरील सेवा, सेवानिवृत्तीचे इतर फायदे यासाठी गृहित धरली जाईल तसेच सदर सेवा ज्येष्ठतेसाठी विचारात घेतली जाईल.

५. संबंधितांची नियुक्ती ही त्यांचे पुर्ववास्तिव्य व वर्तवणूक यावर अवलंबून राहिल. याबाबत आक्षेपार्ह अहवाल आल्यास त्यांची नियुक्ती तात्काळ संपुष्टात आणली जाईल.

६. संबंधितास नियुक्ती अधिकाऱ्याच्या कार्यक्षेत्रातील कोणत्याही ठिकाणी नौकरी करावी लागेल. तसेच त्यांच्या सेवेच्या कालावधीत कमीतकमी पाच वर्ष डोंगराळ व आदिवासी भागात नौकरी करावी लागेल.

७. संबंधिताने दाखल केलेली प्रमाणपत्रे खोटी असल्याचे सिद्ध झाल्यास त्यांची सेवा तात्काळ समाप्त केली जाईल व त्यांच्या विरुद्ध फौजदारी कार्यवाही केली जाईल.

Inward No. 378/17
Date 28/2/07

स्वाक्षरित/-
मुख्य कार्यकारी अधिकारी,
जिल्हा परिषद, नांदेड.

प्रतिलीपी :

१. मुख्य लेखा व वित्त अधिकारी जिल्हा परिषद, नांदेड.
२. गटविकास अधिकारी पंचायत समिती संबंधित.
३. गटशिक्षणाधिकारी पंचायतसमिती जिल्हा नांदेड यांना देवुन सूचित करण्यात येते की, परिशिष्टातील शिक्षण सेवकांच्या त्यांच्या प्रथम नेमणुका दिनांकापासून शिक्षण सेवक पदावर केलेली सेवेची नोंद त्यांच्या मुळ सेवापुस्तिकेत या आदेशासह घेण्यात यावी.
४. संबंधित मुख्याध्यापक

DCPS NO :- ALGM0375

①

श्री. अरविंद लक्ष्मण गायकवाड

...ce -
...श -

Cast -
जात - "महार"

Residence -
राहण्याचे ठिकाण - मु. करंजी पो. पाथोदा ता. जळकोट जि. लातूर

Father's Name and Residence -
वडिलांचे नाव व राहण्याचे ठिकाण - मु. करंजी पो. पाथोदा ता. जळकोट जि. लातूर

Date of birth by the Christian Era as nearly as can be ascertained
जन्म-तारिख नक्की करून ती ख्रिस्ती सनाप्रमाणे लिहिता येईल तेवढी अचूक लिहावी - 05/06/1984 (पाच जून एकोणीसशे चौऱ्याशी)

प्रमाणित करण्यात येते की जन्म तारीख शाळेच्या शुल्क प्रमाणपत्रावरून घेण्यात आलेली असुन ती बरोबर मुख्याध्यापक आढळून आले.

मुख्याध्यापक
जि.प.प्रा.शा. करंजी, कुरखेडा

Exact height by measurement -
तंतोतंत उंची - 158 सेमी.

Personal marks for identification -
ओळखण्यासाठी अंगावरील खुणा - Block mole on (R) P.A.

Educational qualification -
शैक्षणिक अर्हता - एच. एस. सी. डि. एड. M.A. May 2017 B.A. II yr 11.1.2011 B.Ed (दिनांक) 10.12.2012

1) Signature of (non-gazetted) Government servant -
2) (अराजपत्रित) शासकीय कर्मचाऱ्याची सही - Arvind

1) Signature and designation of the Head of the Office or other Attesting Officer -
2) कार्यालय-प्रमुखाची अथवा इतर कोणत्याही साक्षांकन अधिकाऱ्याची सही व पदनाम -

मुख्याध्यापक
जि.प.प्रा.शा. करंजी, कुरखेडा

2) Report of medical check up -
(i) Certificate No. and date
(ii) Issuing Authority and his designation
२) वैद्यकीय तपासणीचा अहवाल -
(अ) प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक
(ब) प्रमाणपत्र देणारा अधिकारी व त्याचे पदनाम - वैद्यकीय अधिकारी ग्रामीण रुग्णालय कुरखेडा

N.B. - The entries in this page should be renewed or re-attested at least every five years and the signature lines (9) and (10) should be dated. Finger prints need not be taken afresh every five years under this rule

टीप :- या पृष्ठावरील नोंदी निदान प्रत्येक पाच वर्षांनंतर पुन्हा नव्याने करण्यात याव्यात किंवा त्या पुन्हा साक्षांकित करण्यात याव्यात तसेच (९) व (१०) या ओळींवरील सही खाली तारीख घालण्यात यावी. या नियमाखाली प्रत्येक पाच वर्षांनंतर बोटांचे ठसे नव्याने घेण्याची आवश्यकता