

## प्रस्तावित परिशिष्ट "अ-( सी १)"

महाराष्ट्र शासन शालेय शिक्षण व क्रिडा विभाग यांच्या शासन निर्णय क्र. - एसपीई-१०१२/(१०८/१२)/साशि-१, दि. ३१ ऑक्टोबर, २०१३ नुसार शासनमान्य टंकलेखन व लघुलेखन वाणिज्य संस्थेत नवीन संगणक टायपिंग अभ्यासक्रम सुरु करण्यासाठी सादर करावयाचा अर्ज :

१. शासनमान्य टंकलेखन/लघुलेखन संस्थेचे नाव :-
२. संस्थेचा संपुर्ण पत्ता :-
३. संस्थेस शासनमान्यता मिळालेचा दिनांक व संदर्भीय पत्र क्र. :-
४. कोणत्या विषयांना मान्यता मिळालेली आहे :-
५. परिषदेचा संस्था नोंदणी क्रमांक व संस्था नोंदणी क्र. मिळालेचा दिनांक व संदर्भीय पत्र क्र. :-
६. नियोजित संगणक टायपिंग अभ्यासक्रम सुरु करण्याचा महिना व वर्ष :-
७. कोणत्या संगणक टायपिंग अभ्यासक्रमासाठी मान्यता हवी आहे ? (ते माध्यमनिहाय व गतीनिहाय नोंदवावे) :-
८. संस्थेच्या कामकाजाच्या वेळा :-
९. संस्थाचालकाचे नाव :-
१०. संस्थाचालकाची शैक्षणिक व व्यावसायिक अर्हता :-
११. संस्थेने संगणक टायपिंग अभ्यासक्रमाकरिता संस्करण फी कोषागारात भरलेल्या चलनाची सोबत मुळप्रत जोडावी :-
१२. नियोजित अभ्यासक्रमासाठी जागा :-
  - १) प्रत्येक खोलीच्या क्षेत्रफळासह खोल्यांची संख्या (कच्चा आराखडा सादर करण्यात यावा) :-
  - २) विजेची सोय आहे काय? :-
  - ३) जागा स्वतःची की भाड्याने घेतली आहे (त्याबाबतचे आवश्यक पुरावे सोबत जोडावेत) :-

- ४) मुला/मुलींसाठी स्वच्छतागृहाची व्यवस्था आहे काय ? :-
१३. संस्थेत उपलब्ध संगणक संच संख्या :-
१४. संस्थेत उपलब्ध स्कॅनर संख्या :-
१५. संस्थेत उपलब्ध लेजर/इंकजेट प्रिंटर संख्या :-
१६. संस्थेत असलेल्या ब्रॉडबँड इंटरनेट कनेक्शनची बँडविड्थ नोंदवावी :-
१७. विजपुरवठा नसलेल्या वेळी पर्यायी सुविधा काय आहे :-
१८. प्राचार्याचे नाव :-
१९. प्राचार्याची शैक्षणिक व व्यावसायिक पात्रता :-
२०. निदेशकांची (संगणक अभ्यासक्रमासाठी) संख्या :-
२१. निदेशकाचे नाव :-
२२. निदेशकाची शैक्षणिक व व्यावसायिक पात्रता :-
२३. संगणक अभ्यासक्रमाकरिता आकारावयाचे शुल्क :-
- १) प्रवेश शुल्क :-
- २) मासिक शिकवणी शुल्क :-
- ३) अन्य शुल्क :-

वरील माहिती सत्य असून चुकीची सिध्द झाल्यास व्यक्तीशः मी जबाबदार राहीन. मी या द्वारे आवश्यक असलेली सर्व माहिती देण्याची आणि विभागाने घालुन दिलेल्या नियमांना यानंतर वाणिज्य संस्थेतील संगणक अभ्यासक्रमाबाबत मान्यतेच्या संबंधातील जे नियम घालुन देण्यात येतील त्यांना बांधिल राहण्याची हमी देतो.

अर्जदाराची सही

ठिकाणः

नावः

दिनांकः

पत्ताः

संस्थेचा शिक्काः