

महाराष्ट्र राज्य व्यवसाय शिक्षण परीक्षा मंडळ

शासकीय तंत्र निकेतन इमारत, क विभाग, ४९, खेरवाडी,

वांद्रे (पूर्व), मुंबई - ४०० ०५१.

दुरध्वनी क्र.२६४७४४३५,

Email : chairman-msbve@nic.in

Web site :- www.msbve.gov.in

शैक्षणिक वर्ष २०१८-१९ करीता मंडळाचे अभ्यासक्रम नव्याने सुरु करणेसाठी इच्छुक पंजीकृत संस्थांकडून/
व्यवस्थापनांकडून तसेच यापूर्वी मान्यता दिलेल्या संस्थांकडून अर्ज मागविणेबाबत.

महाराष्ट्र राज्य व्यवसाय शिक्षण परीक्षा मंडळामार्फत राबविण्यात येत असलेले प्रमाणपत्र अभ्यासक्रम सुरु करण्याकरीता अर्ज मागविण्यांत येत आहेत.

- १) मंडळाचे अभ्यासक्रम चालविण्यास इच्छुक असणारी संस्था ही माहितीपुस्तिकेतील मान्यता नियमावलीत नमुद केलेल्या १ ते १६ पैकी कोणत्याही एका प्रकारात मोडणारी असणे आवश्यक आहे.
- २) विविध प्रकारचे करावयाच्या अर्जांचा तपशील खालीलप्रमाणे -

अ. क्र.	बाब	अर्ज करण्याचा कालावधी	अर्ज कोणाकडे करावयाचा त्याबाबतचा तपशील
१	मंडळाचे अभ्यासक्रम नव्याने सुरु करण्यासाठी अथवा जुन्या संस्थेत अस्तित्वात असलेल्या, अभ्यासक्रमाच्या तुकडीत वाढ अथवा जुन्या संस्थेत नविन अभ्यासक्रम सुरु करणेसाठी करीता संस्थेच्या व्यवस्थापनाने करावयाचा अर्ज.	१) नियमित शुल्कासह - १५ डिसेंबर २०१७ ते १६ जानेवारी २०१८ २) विलंब शुल्कासह - १७ जानेवारी २०१८ ते ३१ जानेवारी २०१८ (शासकीय सुट्ट्या वगळून)	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
२	मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेल्या अभ्यासक्रमांस संबंधीत व्यवस्थापनाने प्रत्येक वर्षानंतर नुतनीकरणासाठी करावयाचा अर्ज.	१) नियमित शुल्कासह - १५ डिसेंबर २०१७ ते १६ जानेवारी २०१८ २) विलंब शुल्कासह - १७ जानेवारी २०१८ ते ३१ जानेवारी २०१८ (शासकीय सुट्ट्या वगळून)	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
३	मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेल्या अभ्यासक्रमासाठी तात्पुरती मान्यता पुढे चालू ठेवण्यासाठी (स्थायी संलग्नता) संस्थेच्या व्यवस्थापनाने करावयाचा अर्ज.	१) नियमित शुल्कासह - १ जून २०१८ ते १५ जून २०१८ २) विलंब शुल्कासह - १६ जून २०१८ ते ३० जून २०१८	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,

उपरोक्त बाबत संबंधीत अर्ज व माहितीपुस्तिका मंडळाचे संकेतस्थळावर (www.msbve.gov.in) उपलब्ध करुन देण्यात आलेली आहे आणि त्यासोबत सहसंचालक, व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण, प्रादेशिक कार्यालय, व जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांचे कार्यालयीन पत्ते देण्यात आलेले आहेत.

इच्छुक संस्थांनी संकेत स्थळावरून सन २०१८-१९ साठी प्रसिध्द केलेल्या माहितीपुस्तिकेमधुन आवश्यक तो अर्ज डाऊनलोड करुन त्याची प्रिंट काढून परिपूर्ण माहिती भरलेला अर्ज व त्यासोबत आवश्यक ते कागदपत्रे, चलन (अर्ज रक्कम व प्रक्रिया शुल्क रक्कमेचे), इत्यादी संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी कार्यालय, यांचेकडे विहित मुदतीत जमा करावयाचे आहे. मुदतीनंतर आलेल्या अर्जांचा विचार करण्यात येणार नाही.

अधिक माहितीसाठी संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांचेशी संपर्क साधावा अथवा मंडळाचे संकेतस्थळ www.msbve.gov.in पहावे.

sd/-
(डी.ए.दळवी)

सचिव,

म.रा.व्यवसाय शिक्षण परीक्षा मंडळ,

मुंबई ४०० ०५१.

महाराष्ट्र शासन
महाराष्ट्र राज्य व्यवसाय शिक्षण परीक्षा मंडळ
शासकीय तंत्र निकेतन इमारत, क विभाग, 49, खेरवाडी,
वांद्रे (पूर्व), मुंबई - 400 051.

दुरध्वनी क्र.26474435

Email : chairman-msbve@nic.in

Web site :- www.msbe.gov.in

जा.क्र.मराव्यशिमम/का-1/मान्यता 18-19/2017/ 1740

दिनांक :- 08/12/2017

प्रति,

मा.सहसंचालक,
व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण, प्रादेशिक कार्यालय,
मुंबई/नाशिक/पुणे/औरंगाबाद/अमरावती/नागपूर.

विषय :- शैक्षणिक वर्ष २०१८-१९ साठी मंडळाचे मान्यताप्राप्त प्रमाणपत्र अभ्यासक्रम सुरु
करणे अथवा सुरु असलेल्या अभ्यासक्रमाच्या तुकडीत वाढ आणि नुतनीकरण करणे इत्यादीबाबततत.

महोदय,

शैक्षणिक वर्ष २०१८-१९ पासून मंडळाचे मान्यता प्राप्त प्रमाणपत्र अभ्यासक्रमांसंबंधीची खालील दिलेल्या विविध बांबीसाठी जाहिरात वृत्तपत्रात देणेबाबतची कार्यवाही मंडळ स्तरावरून करण्यात आली आहे. याप्रकरणी सन २०१८-१९ साठीच्या माहिती पुस्तिकेत दिल्याप्रमाणे अर्ज स्विकृती करणे व प्राप्त झालेल्या अर्जावरून निरीक्षण /छाननीसंदर्भात प्रादेशिक कार्यालय /जिल्हा कार्यालयाने करावयाच्या कार्यवाहीसाठी सोबत मार्गदर्शक सुचना ,छाननी तक्ते , प्रपत्रे नमुने व माहिती पुस्तिका प्रत देण्यात येत आहे.

अ.क्र.	बाब
१	मंडळाचे अभ्यासक्रम नव्याने सुरु करण्यासाठी अथवा जुन्या संस्थेत अस्तित्वात असलेल्या अभ्यासक्रमाच्या तुकडीत वाढ अथवा जुन्या संस्थेत नविन अभ्यासक्रम सुरु करणेसाठी संस्थेच्या व्यवस्थापनाने करावयाचा अर्ज.
२	मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेल्या अभ्यासक्रमांस संबंधीत व्यवस्थापनाने प्रत्येक वर्षानंतर नुतनीकरणासाठी करावयाचा अर्ज.
३	मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेल्या अभ्यासक्रमासाठी तात्पुरती मान्यता पुढे चालू ठेवण्यासाठी (स्थायी संलग्नता) संस्थेच्या व्यवस्थापनाने करावयाचा अर्ज.
४	मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेले अभ्यासक्रम नविन जागेत स्थलांतरीत करण्यासाठी संस्थेच्या व्यवस्थापनाने करावयाचा अर्ज.
५	मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेले अभ्यासक्रम / संस्था बंद करणे.
६	मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेले - संस्थेच्या नांवात बदल करणे.
७	व्यवस्थापन समितीत बदल करणे

सदर प्रकरणी सन २०१८-१९ साठी प्रदर्शित केलेल्या माहिती पुस्तिकेनुसारच कार्यवाही करावयाची आहे नोंद घ्यावी . संस्थांची / प्रस्तावांची माहिती ही DVB-TTSUREKH फॉन्ट वापरून हार्डकॉपी , सॉफ्टकॉपी व छाननी तक्ता, नस्तीसह प्रस्ताव पाठविणे आवश्यक आहे. मार्गदर्शक सुचना, छाननी तक्ते, प्रपत्र व माहिती पुस्तिका मंडळाच्या वेबसाईटवर उपलब्ध असून व प्रादेशिक/जिल्हा कार्यालये यांच्या ईमेल ड्रेसवरही पाठविण्यात येत आहेत. तरी आपणांस विनंती करण्यात येते की, विहित मुदतीत कार्यवाही करणेसाठी आपले अधिपत्याखालील जिल्हा कार्यालयांना सुचना देण्यात याव्यात. ही विनंती.

सोबत :- मार्गदर्शक सुचना, छाननी तक्ते, प्रपत्र व माहिती पुस्तिका
(केवळ वेबसाईट व ईमेलद्वारे)

आपला विश्वासू,

(दि.अं. दळवी)

सचिव,

म.रा.व्यवसाय शिक्षण परीक्षा मंडळ,
वांद्रे (पू), मुंबई -५१.

प्रत :- १. जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी (सर्व) यांना माहिती व पुढील कार्यवाहीसाठी सादर.
२. संगणक विभाग - सदर पत्र मंडळाच्या वेबसाईटवर प्रकाशित करणेसाठी.
३. द्वितीय स्थळप्रत

महाराष्ट्र राज्य व्यवसाय शिक्षण परीक्षा मंडळ, मुंबई - ५१
 २०१८-१९ मान्यतेसाठीच्या विविध बाबींसाठीचा कार्यक्रम
 (प्रादेशिक कार्यालय व जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी कार्यालय यांचेसाठी)

अ. क्र.	बाब	कालावधी	करावयाची कार्यवाही	
१	A	१) मंडळाचे अभ्यासक्रम नव्याने सुरु करण्यासाठी अथवा २) जुन्या संस्थेत नविन अभ्यासक्रम सुरु करणेसाठी अथवा ३) जुन्या संस्थेत अस्तित्वात असलेल्या अभ्यासक्रमाच्या तुकडीत वाढ करणेसाठी संस्थेच्या व्यवस्थापनाने करावयाचा अर्ज	शैक्षणिक सत्र २०१८-१९ साठी १) नियमित शुल्कासह - १५ डिसेंबर २०१७ ते १६ जानेवारी २०१८ २) विलंब शुल्कासह - १७ जानेवारी २०१८ ते ३१ जानेवारी २०१८ ३) उपरोक्त कालावधीनंतर प्राप्त प्रस्तावांचा सन २०१९-२० च्या मान्यतेसाठी विचार करण्यात येईल.	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांचेकडे
	B	प्राप्त अर्जावरून दस्ताऐवज पडताळणी / छाननी करणे	१० फेब्रुवारी पर्यंत	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	C	अर्ज केलेल्या संस्थांची नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता भरून सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत प्रादेशिक कार्यालयात सादर करणे.	१५ फेब्रुवारी पर्यंत	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	D	जिल्हा कार्यालयाकडून प्राप्त संस्थांची नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता भरून सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत मंडळ कार्यालयात सादर करणे.	५ मार्च पर्यंत	संबंधीत प्रादेशिक कार्यालय
	E	मंडळाकडून अभ्यासक्रम चालविण्यासाठी संस्थेस तात्पुरती मान्यता (letter of intent) देण्याचा कालावधी	२० मार्च पर्यंत	तात्पुरती मान्यता (letter of intent) आदेश मंडळाचे संकेतस्थळ www.msbve.gov.in वर प्रकाशित करण्यात येतील.
	F	उपरोक्त अ.क्र.१ मध्ये नमूद केलेल्या ज्या संस्थांना तात्पुरती मान्यता (Letter of Intent) देण्यात येईल, त्या संस्थानी तात्पुरत्या मान्यता आदेशात दिलेल्या अटीनुसार संबंधीत अभ्यासक्रमासाठी आवश्यक असलेल्या पायाभूत सुविधांची पूर्तता केले नंतर करावयाचा अर्ज	२० एप्रिल पर्यंत	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,यांचेकडे
	G	ज्या संस्था पायाभूत सुविधा पूर्ततेबाबतचा अर्ज विहित मुदतीत अर्ज सादर करतील, अशा संस्थांचे निरीक्षण करावयाचा कालावधी	१० मे पर्यंत.	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी, स्तरावर नेमलेल्या समितीमार्फत निरीक्षण करणे.
	H	निरीक्षण केलेल्या सर्व संस्थांचे प्रस्ताव आवश्यक त्या शिफारशीसह प्रादेशिक कार्यालयास पाठविणे (नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता इत्यादी सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत)	१६ मे पर्यंत.	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	I	जिल्हा कार्यालयाकडून प्राप्त झालेल्या सर्व संस्थांचे प्रस्ताव आवश्यक त्या शिफारशीसह मंडळ कार्यालयात पाठविणे (नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता इत्यादी सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत)	२६ मे पर्यंत.	संबंधीत प्रादेशिक कार्यालय
	J	ज्या संस्था अभ्यासक्रमास आवश्यक असलेल्या विविध बाबींची मानकानुसार पूर्तता करीत असतील त्या संस्थाना मंडळामार्फत विद्यार्थी प्रवेशासाठी मान्यता देण्याचा कालावधी	३० जून पर्यंत.	विद्यार्थी प्रवेश मान्यतेचे आदेश मंडळाचे संकेतस्थळ www.msbve.gov.in वर प्रकाशित करण्यात येतील.

२	A	मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेल्या अभ्यासक्रमांस संबंधीत व्यवस्थापनाने प्रत्येक वर्षानंतर नुतनीकरणासाठी करावयाचा अर्ज.	शैक्षणिक सत्र २०१८-१९ साठी १) नियमित शुल्कासह - १५ डिसेंबर २०१७ ते १६ जानेवारी २०१८ २) विलंब शुल्कासह - १७ जानेवारी २०१७ ते ३१ जानेवारी २०१७	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	B	नुतनीकरणासाठी अर्ज केलेल्या संस्थांचे निरीक्षण करण्याचा कालावधी मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेल्या आणि सद्यस्थितीत सुरू असलेल्या सर्व संस्थांनी दरवर्षी नुतनीकरण करणेसाठी प्रस्ताव सादर करणे आवश्यक आहे. (शासकीय व स्थायी संलग्नता प्राप्त संस्था वगळून)	२८ फेब्रुवारी पर्यंत	उच्च व तंत्रशिक्षण विभागा, शासन निर्णय क्र. व्दिओसी-२०१४/प्र.क्र.१२६/व्यशि-४,दि. ०५/०८/२०१४ प्रमाणे तीन वर्षांतून एकदा तपासणी करणे. ज्या संस्थांचे नुतनीकरण करण्यासाठी २०१६-१७ व २०१७-१८ मध्ये निरीक्षण झालेले आहे त्यांचे यावर्षी निरीक्षण करण्यात येऊ नये. फक्त ज्या संस्थांना त्रुटीपुर्तता करण्याच्या अधीन राहून नुतनीकरण दिलेले आहे त्यांचे निरीक्षण करण्यात यावे. वरील दि. ५.८.२०१४ चे शासन निर्णय आणि दि. २२.८.२०१४ च्या शासन परिपत्रकाप्रमाणे तपासणी करण्यात यावी.
	C	निरीक्षण केलेल्या सर्व संस्थांचे प्रस्ताव आवश्यक त्या शिफारशीसह प्रादेशिक कार्यालयास पाठविणे (नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता इत्यादी सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत)	१५ मार्च पर्यंत	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	D	जिल्हा कार्यालयाकडून प्राप्त झालेल्या सर्व संस्थांचे प्रस्ताव आवश्यक त्या शिफारशीसह मंडळ कार्यालयात पाठविणे (नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता इत्यादी सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत)	७ एप्रिल पर्यंत	संबंधीत प्रादेशिक कार्यालय.
	E	विहित अटीची पुर्तता करणा-या संबंधित संस्थातील अभ्यासक्रमांना मंडळामार्फत नुतनीकरण मान्यता प्रदान करणे	३१ मे पर्यंत	नुतनीकरण मान्यतेचे आदेश मंडळाचे संकेतस्थळ www.msbe.gov.in वर प्रकाशित करण्यात येतील.
३	A	मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेल्या अभ्यासक्रमासाठी तात्पुरती मान्यता पुढे चालू ठेवण्यासाठी (स्थायी संलग्नता) संस्थेच्या व्यवस्थापनाने करावयाचा अर्ज.	१) नियमित शुल्कासह - १ जून २०१८ ते १५ जून २०१८ २) विलंब शुल्कासह - १६ जून २०१८ ते ३० जून २०१८	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	B	स्थायी सलग्नतेसाठी साठी अर्ज केलेल्या संस्थांचे निरीक्षण करण्याचा कालावधी	३१ ऑगस्ट पर्यंत	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी, स्तरावर नेमलेल्या समितीमार्फत निरीक्षण करणे
	C	निरीक्षण केलेल्या सर्व संस्थांचे प्रस्ताव आवश्यक त्या शिफारशीसह प्रादेशिक कार्यालयास पाठविणे (नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता इत्यादी सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत)	१५ सप्टेंबरपर्यंत	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	D	जिल्हा कार्यालयाकडून प्राप्त झालेल्या सर्व संस्थांचे प्रस्ताव आवश्यक त्या शिफारशीसह मंडळ कार्यालयात पाठविणे (नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता इत्यादी सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत)	२९ सप्टेंबरपर्यंत	संबंधीत प्रादेशिक कार्यालय
	E	विहित अटीची पुर्तता करणा-या संबंधित संस्थातील अभ्यासक्रमांना मंडळामार्फत स्थायी सलग्नता मान्यता प्रदान करणे	३१ ऑक्टोबर पर्यंत	स्थायी सलग्नता मान्यता आदेश मंडळाचे संकेतस्थळ www.msbe.gov.in वर प्रकाशित करण्यात येतील.

४	A	मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेले अभ्यासक्रम नविन जागेत स्थलांतरित करण्यासाठी संस्थेच्या व्यवस्थापनाने करावयाचा अर्ज.	संस्थांच्या आवश्यकतेनुसार कधीही अर्ज करता येईल.	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	B	जागा स्थलांतरणासाठी अर्ज केलेल्या संस्थांचे निरीक्षण करण्याचा कालावधी	अर्ज केल्याच्या दिनांकापासून पुढील ३० दिवसांपर्यंत.	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	C	निरीक्षण केलेल्या सर्व संस्थांचे प्रस्ताव आवश्यक त्या शिफारशीसह प्रादेशिक कार्यालयास पाठविणे (नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता इत्यादी सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत)	निरीक्षण केल्याच्या दिनांकापासून पुढील १० दिवसांपर्यंत.	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	D	जिल्हा कार्यालयाकडून प्राप्त झालेल्या सर्व संस्थांचे प्रस्ताव आवश्यक त्या शिफारशीसह मंडळ कार्यालयात पाठविणे (नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता इत्यादी सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत)	जिल्हा कार्यालयाकडून प्रस्ताव प्राप्त झाल्याच्या दिनांकापासून पुढील १० दिवसांपर्यंत.	संबंधीत प्रादेशिक कार्यालय
	E	विहित अटिंची पूर्तता करणा-या संबंधित संस्थातील अभ्यासक्रमांना मंडळामार्फत जागा स्थलांतरणासाठी मान्यता प्रदान करणे	प्रादेशिक कार्यालयाकडून प्रस्ताव प्राप्त झाल्यानंतर पुढील ३० दिवसांत	जागा स्थलांतर मान्यता आदेश मंडळाचे संकेतस्थळ www.msbsve.gov.in वर प्रकाशित करण्यात येतील.
५	A	मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेले अभ्यासक्रम / संस्था बंद करणे.	संस्थांच्या आवश्यकतेनुसार कधीही अर्ज करता येईल.	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	B	प्राप्त अर्जावरून पडताळणी / छाननी करून प्रस्ताव आवश्यक त्या शिफारशीसह प्रादेशिक कार्यालयाकडे पाठविणे. (नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता इत्यादी सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत	अर्ज केल्याच्या दिनांकापासून पुढील १० दिवसांपर्यंत.	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	C	जिल्हा कार्यालयाकडून प्राप्त झालेल्या सर्व संस्थांचे प्रस्ताव आवश्यक त्याशिफारशीसह मंडळ कार्यालयात पाठविणे (नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता इत्यादी सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत)	जिल्हा कार्यालयाकडून प्रस्ताव प्राप्त झाल्याच्या दिनांकापासून पुढील १० दिवसांपर्यंत.	संबंधीत प्रादेशिक कार्यालय
	D	मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेले अभ्यासक्रम / संस्था बंद करणेबाबत मंडळामार्फत मान्यता प्रदान करणे	प्रादेशिक कार्यालयाकडून प्रस्ताव प्राप्त झाल्यानंतर पुढील ३० दिवसांत	अभ्यासक्रम / संस्था बंद करणेबाबत मान्यता आदेश मंडळाचे संकेतस्थळ www.msbsve.gov.in वर प्रकाशित करण्यात येतील.
६	A	मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेले - संस्थेच्या नांवात बदल करणे.	संस्थांच्या आवश्यकतेनुसार कधीही अर्ज करता येईल.	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	B	प्राप्त अर्जावरून पडताळणी / छाननी करून प्रस्ताव आवश्यक त्या शिफारशीसह प्रादेशिक कार्यालयाकडे पाठविणे. (नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता इत्यादी सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत	अर्ज केल्याच्या दिनांकापासून पुढील १० दिवसांपर्यंत.	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	C	जिल्हा कार्यालयाकडून प्राप्त झालेल्या सर्व संस्थांचे प्रस्ताव आवश्यक त्या शिफारशीसह मंडळ कार्यालयात पाठविणे (नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता इत्यादी सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत)	जिल्हा कार्यालयाकडून प्रस्ताव प्राप्त झाल्याच्या दिनांकापासून पुढील १० दिवसांपर्यंत.	संबंधीत प्रादेशिक कार्यालय
	D	संस्थेच्या नांवात बदल करणेबाबत मंडळामार्फत मान्यता प्रदान करणे	प्रादेशिक कार्यालयाकडून प्रस्ताव प्राप्त झाल्यानंतर पुढील ३० दिवसांत	ज् संस्थेच्या नांवात बदल करणेबाबत आदेश मंडळाचे संकेतस्थळ www.msbsve.gov.in वर प्रकाशित करण्यात येतील.

७	A	व्यवस्थापन समितीत बदल करणे	संस्थांच्या आवश्यकतेनुसार कधीही अर्ज करता येईल.	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	B	प्राप्त अर्जावरून पडताळणी / छाननी करून प्रस्ताव आवश्यक त्या शिफारशीसह प्रादेशिक कार्यालयाकडे पाठविणे. (नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता इत्यादी सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत	अर्ज केल्याच्या दिनांकापासून पुढील १० दिवसांपर्यंत.	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
	C	जिल्हा कार्यालयाकडून प्राप्त झालेल्या सर्व संस्थांचे प्रस्ताव आवश्यक त्या शिफारशीसह मंडळ कार्यालयात पाठविणे (नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता इत्यादी सॉफ्ट व हॉर्ड प्रत)	जिल्हा कार्यालयाकडून प्रस्ताव प्राप्त झाल्याच्या दिनांकापासून पुढील १० दिवसांपर्यंत.	संबंधीत प्रादेशिक कार्यालय
	D	व्यवस्थापन समितीत बदल करणेबाबत मंडळामार्फत मान्यता प्रदान करणे	प्रादेशिक कार्यालयाकडून प्रस्ताव प्राप्त झाल्यानंतर पुढील ३० दिवसांत	व्यवस्थापन समितीत बदल करणेबाबत मान्यता आदेश मंडळाचे संकेतस्थळ www.msbye.gov.in वर प्रकाशित करण्यात येतील.

जिल्हा कार्यालय / प्रादेशिक कार्यालय यांच्यासाठी सूचना -

- १) सदर प्रकरणी सन २०१८-१९ साठी प्रदर्शित केलेल्या माहिती पुस्तिकेनुसारच कार्यवाही करावयाची आहे.
- २) परिपूर्ण अर्ज स्विकारणे आवश्यक ,त्यासाठी अर्ज स्विकृत करतांना संबंधीत संस्थेने आवश्यक ते दस्तावेज जोडलेले आहे किंवा नाही याची खात्री करावी. दिलेल्या मुदतीनंतर कोणतेही अर्ज स्विकारू नये. तसेच अर्जासोबत जोडलेले अभिलेख मूळ प्रतीवरून तपासून खात्री करावी.
- ३) प्राप्त अर्जावरून , इतर दस्तावेजासोबत त्या संस्थेत उपलब्ध असलेली जागा , यंत्र व साधन सामुग्री, संस्था प्रमुख / प्राचार्य , शिक्षकवृध्दं, प्रवेश व परीक्षा (जुन्या संस्थासाठी) मानकानुसार / अभ्यासक्रमानुसार आहे किंवा नाही याबाबत प्रत्यक्ष निरीक्षण / पडताळणी करून दिलेले छाननी तक्त्यात व प्रपत्रात माहिती भरावयाची आहे.
- ४) जुन्या संस्थेत नवीन अभ्यासक्रम / अधिकची तुकडी यासाठी अर्ज केलेल्या संस्थांचे निरीक्षण करतांना , त्या संस्थेत पूर्वी कार्यरत असलेले अभ्यासक्रमासाठी व आता मागणी केलेल्या नवीन अभ्यासक्रमासाठी / अधिकची तुकडीसाठी उपलब्ध असलेली जागा , यंत्र व साधन सामुग्री, संस्था प्रमुख / प्राचार्य , शिक्षकवृध्दं , प्रवेश व परीक्षा (जुन्या संस्थासाठी) मानकानुसार / अभ्यासक्रमानुसार आहे किंवा नाही याबाबत प्रत्यक्ष निरीक्षण / पडताळणी करणे आवश्यक आहे नोंद घ्यावी.
- ५) जिल्हा कार्यालयाकडे प्राप्त झालेल्या अर्जावरून संस्थेने किती नविन अभ्यासक्रमांच्या तुकडयांसाठी अर्ज केलेला आहे ते पाहता खालील तक्त्यात दर्शविलेल्या तुकडीच्या संख्येनुसार विविध स्तरावरून अधिका-यांना तपासणी / छाननी साठी वाटप करण्यात यावे.

१	६ तुकडयांपर्यंत	जि.व्य.शि.व प्रशि.अधिकारी यांनी स्वतः अथवा जिल्हयातील योग्य त्या अधिका-याची नेमणूक करून
२	७ ते १० तुकडया	जि.व्य.शि.व प्रशि.अधिकारी आणि प्रादेशिक कार्यालय प्रतिनिधी
३	१० पेक्षा अधिक तुकडया	जि.व्य.शि.व प्रशि.अधिकारी आणि मंडळ कार्यालय प्रतिनिधी

६) जिल्हा कार्यालयाने जिल्हा स्तरावर खालील प्रमाणे समिती नेमून निरीक्षण / तपासणी / पडताळणी करणे.

समिती :-जि.व्य. शि. व प्र.अधिकारी स्वतः अथवा त्यांच्या अधिपत्याखाली शासकीय संस्थेतील अधिकारी आणि पूर्णवेळ शिक्षक

७) ज्या संस्थेकडे स्वतःच्या मालकीची जागा असेल, केवळ अशाच संस्थेच्या स्थायी संलग्नतेबाबतचे प्रस्ताव स्विकारण्यात यावे.

८) मंडळाचे सर्व अभ्यासक्रम मंडळाच्या वेब साईटवर (www.msbve.gov.in) अप लोड करण्यात आले आहे.आवश्यकतेनुसार ते डाउन लोड करून त्यानुसार प्रस्तावात नमूद जागा , यंत्र व साधन सामुग्री, संस्था प्रमुख / प्राचार्य , शिक्षकवृध्दं , इत्यादी प्रकरणी पडताळणी करणे आवश्यक आहे, नोंद घ्यावी.

ज्या अभ्यासक्रमांसाठी MOU करणे आवश्यक आहे अशा अभ्यासक्रमांच्याबाबत MOU करण्यात आलेल्या आस्थापनांचेसुध्दा निीक्षण करावे तसेच त्या ठिकाणी मंडळाच्या मानकाप्रमाणे सुविधा आहे किंवा कसे? हे तपासावे.

९) नकाशा/यंत्रसामुग्री यादी व इतर अभिलेख निरीक्षण समितीने प्रमाणित करणे आवश्यक आहे. प्रमाणित न केल्यामुळे संस्थेस मान्यता न मिळाल्यास त्यास संबंधित निरीक्षण समिती जबाबदार राहिल याची नोंद घ्यावी.

१०) अर्ज करण्याच्या दिनांकापासून कमीत कमी २ वर्ष कालावधीचे दुय्यम / सहाय्यक निबंधकाकडे नोंदणीकृत केलेले भाडेकरारपत्राची प्रत असणे आवश्यक आहे. तथापि संस्था जुनी असल्यास व दोन वर्षांच्या मुदतीच्या करारनाम्याची मुदत संपत आल्यास संस्थेने करारनाम्याची मुदत वाढविण्याबाबतचे हमीपत्र देणे आवश्यक आहे.

सोबत विविध बाबींसाठी छाननी तक्ते , प्रपत्र जोडणेत येत आहे. त्यामध्ये प्रत्येक मुद्द्यांची परिपूर्ण माहिती भरूनच प्रस्ताव आवश्यक त्या शिफारशीसह (नस्ती, प्रपत्र, छाननी तक्ता इत्यादी साँट व हॉर्ड प्रत सह) विहित मुदतीत सादर करणे आवश्यक आहे, याची नोंद घ्यावी.

प्रपत्र - छाननी तक्ता - १ (अ)

मंडळाचे अभ्यासक्रम प्रथमच नव्याने सुरु करणेसाठी / जुन्या संस्थेत नवीन अभ्यासक्रम सुरु करणेसाठी/जुन्या संस्थेत उपलब्ध असलेल्या अभ्यासक्रमांच्या तुकडीत वाढ करणेसाठी तात्पुरती मान्यता (Letter of Intent) मिळणेसाठी संस्थांनी सादर केलेल्या प्रस्तावातील अभिलेखांची जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांचे मार्फत करावयाच्या तपासणीबाबतचा छाननी तक्ता.

१)	अर्जदार नोंदणीकृत मंडळाचे/सोसायटीच्या /व्यवस्थापनाचे प्रमुखाचे नांव,	
२)	संस्थेचे नांव, पत्ता,	
३)	दूरध्वनी / फॅक्स क्र. (एस.टी.डी कोडसह)	
४)	भ्रमणध्वनी क्र. (mobile No)	
५)	ई मेल,	
६)	ज्या नांवाने संस्था सुरु करावयाची त्या संस्थेचे पूर्ण नांव	
७)	ज्या जागेत संस्था सुरु करावयाची त्या संस्थेचा पूर्ण पत्ता	
८)	संस्था प्रमुखाचे नांव दुरध्वनी क्र. व भ्रमणध्वनी ई-मेल, फॅक्स इत्यादी.	
९)	संस्था क्रमांक (जुन्या संस्थेसाठी)	
१०)	ज्या बाबींसाठी अर्ज केला आहे त्याचा तपशिल (जसे १) प्रथमच नव्याने अभ्यासक्रम सुरु करणे २) जुन्या संस्थेत नवीन अभ्यासक्रम सुरु करणे. ३) जुन्या संस्थेत उपलब्ध असलेल्या अभ्यासक्रमांच्या तुकडीत वाढ या प्रमाणे उल्लेख करावा.	
११)	जागेसंबंधी सादर केलेल्या दस्तऐवज (मालकीची / भाडेची / शासकीय जागा)	सादर केलेल्या दस्तऐवजाचा प्रकार येथे नमुद करावा.
१२)	जागेसंबंधी सादर केलेल्या दस्तऐवजातील जागा बांधकाम क्षेत्रफळ चौ.फू. (Carpet Area) चटई क्षेत्रफळ नमुद करावे	----- चौ. फुट
१३)	जागा भाड्याची असल्यास भाडेकरार कालावधी	----- ते -----

१४) संस्थेने मागणी केलेल्या अभ्यासक्रमांचा तपशिल खालील प्रमाणे द्यावा. (जास्त अभ्यासक्रम असल्यास स्वतंत्र प्रपत्र जोडावे)

अ. क्र.	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम क्रमांक	अभ्यासक्रम कालावधी	अभ्यासक्रम स्वरुप अर्धवेळ (Part Time) / पूर्णवेळ (Full Time)	मंजूर तुकडी संख्या	मानकानुसार आवश्यक जागा (चौ.फूट) (Carpet Area) चटई क्षेत्रफळ			प्रत्यक्षात उपलब्ध जागा क्षेत्रफळ (चौ.फूट) (Carpet Area) चटई क्षेत्रफळ		
						वर्गखोली	कार्यशाळा	एकूण क्षेत्रफळ	वर्गखोली	कार्यशाळा	एकूण क्षेत्रफळ
१											
२											
			एकूण क्षेत्रफळ - चौ.फुट								

अक्र	अभिलेख	तपशिल	पृष्ठ क्रमांक
१५	नोंदणी प्रमाणपत्र	मानकानुसार आहे / नाही.	
१६	चलान	मानकानुसार आहे / नाही.	
१७	संस्था ठराव	मानकानुसार आहे / नाही.	
१८	बांधकाम / जागा	मालकीच्या जागेसाठी जागेचा ७/१२ किंवा ८ अ चा उतारा किंवा प्रॉपर्टी कार्ड	मानकानुसार आहे / नाही.
१९	नोंदणीकृत भाडेकरारनामा	भाड्याच्या जागेसाठी नोंदणीकृत भाडेकरारनामा	मानकानुसार आहे / नाही.
२०	नकाशा (अभ्यासक्रमाची जागा अधोरेखित केलेले)	अर्जदार संस्थेने बांधकाम असलेल्या जागेबाबतचा सक्षम अधिका-यांने मंजूर केलेल्या नकाशामध्ये प्रस्तावित केलेल्या अभ्यासक्रमाच्या तुकड्या व जुने कार्यरत असलेल्या अभ्यासक्रमाची जागा अधोरेखित (स्केचपेनने) केलेली नकाशा प्रत सोबत जोडणे.	आहे / नाही
२१	एम.ओ.यु/करारपत्र/संमतीपत्र (लागू असल्यास)	मानकानुसार आहे / नाही.	
२२	इतर		

२३. जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांचे अभिप्राय :-

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	अभ्यासक्रम स्वरूप पूर्ण वेळ /अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	वरील १५ ते २२ मधील अभिलेख मानकानुसार आहे / नाही	मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही	शिफारस नाकारण्याची कारणे.

जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांची स्वाक्षरी

२४. प्रादेशिक कार्यालय यांचे अभिप्राय -

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	अभ्यासक्रम स्वरूप पूर्ण वेळ /अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	वरील १५ ते २२ मधील अभिलेख मानकानुसार आहे / नाही	मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही	शिफारस नाकारण्याची कारणे.

सहसंचालक, व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण, प्रादेशिक कार्यालय यांची स्वाक्षरी

प्रपत्र - छाननी तक्ता - १ (ब)

मंडळाने अभ्यासक्रमासाठी संबंधीत संस्थेस तात्पुरती मान्यता (Letter of Intent) दिलेल्या संस्थांचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांचे तर्फे ठरविलेल्या कार्यक्रमानुसार व नियुक्ती समिती मार्फत करावयाचे निरीक्षणाबाबतचा छाननी तक्ता.

१)	अर्जदार नोंदणीकृत मंडळाचे/सोसायटीच्या /व्यवस्थापनाचे प्रमुखाचे नांव,			
२)	संस्थेचे नांव, पत्ता,			
३)	दूरध्वनी क्र. (एस.टी.डी कोडसह)			
४)	भ्रमणध्वनी क्र. (mobile No)			
५)	ई मेल,			
६)	फॅक्स			
७)	ज्या नांवाने संस्था सुरू करावयाची त्या संस्थेचे पूर्ण नांव			
८)	ज्या जागेत संस्था सुरू करावयाची त्या संस्थेचा पूर्ण पत्ता			
९)	संस्था प्रमुखाचे नांव दूरध्वनी क्र. व भ्रमणध्वनी ई-मेल, फॅक्स इत्यादी.			
१०)	मंडळाकडून नवीन अभ्यासक्रम / तुकड्या यासंबंधी तात्पुरती मान्यता (Letter of Intent) देण्यात आलेल्या आदेशाचा पत्र क्र. व दिनांक			
११)	संस्था क्रमांक			
१२)	ज्या बाबींसाठी मान्यता दिली त्याचा तपशिल (जसे १) प्रथमच नव्याने अभ्यासक्रम सुरु करणे २) जुन्या संस्थेत नवीन अभ्यासक्रम सुरु करणे. ३) जुन्या संस्थेत उपलब्ध असलेल्या अभ्यासक्रमांच्या तुकडीत वाढ या प्रमाणे उल्लेख करावा.			
१३)	तात्पुरती मान्यता (LOI) देण्यात आलेल्या आदेशाची प्रत	आहे / नाही		पान क्र.
१४)	ज्या सत्रासाठी तात्पुरती मान्यता (LOI) देण्यात आली ते सत्र कालावधी नमुद करावे.	-----ते -----		
१५)	जागेसंबंधी सादर केलेल्या दस्तऐवज (मालकीची / भाडेची / शासकीय जागा)	सादर केलेल्या दस्तऐवजाचा प्रकार नमुद करावा.		
१६)	जागेसंबंधी सादर केलेल्या दस्तऐवजातील जागा बांधकाम क्षेत्रफळ चौ.फू. (Carpet Area) चटई क्षेत्रफळ नमुद करावे	----- चौ. फुट		
१७)	जागा भाड्याची असल्यास भाडेकरार कालावधी	----- ते -----		

१८) अर्ज करणा-या संस्थेत हया मंडळाचे यापूर्वी मान्यता दिलेले व कार्यरत अभ्यासक्रमाचा तपशिल खालील प्रमाणे द्यावा.

(जास्त अभ्यासक्रम असल्यास स्वतंत्र प्रपत्र जोडावे)

अ. क्र.	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड क्रमांक	अभ्यासक्रम कालावधी	अभ्यासक्रम स्वरूप अर्धवेळ (Part Time) / पूर्णवेळ (Full Time)	मंजूर तुकडी संख्या	मानकानुसार आवश्यक जागा (चौ.फूट) (Carpet Area) चटई क्षेत्रफळ			प्रत्यक्षात उपलब्ध जागा क्षेत्रफळ (चौ.फूट) (Carpet Area) चटई क्षेत्रफळ		
						वर्गखोली	कार्यशाळा	एकूण क्षेत्रफळ	वर्गखोली	कार्यशाळा	एकूण क्षेत्रफळ
१											
२											
			एकूण क्षेत्रफळ - चौ.फुट								

१९) तात्पुरती मान्यता (Letter Of Intent) दिलेले अभ्यासक्रम जागेचा तपशिल

अ.क्र.	अभ्यासक्रमाचे नाव	अभ्यासक्रम कोड	अभ्यासक्रम स्वरूप अर्धवेळ (Part Time) / पूर्णवेळ (Full Time)	तुकडी संख्या	मानकानुसार आवश्यक जागा (चौ.फूट) (Carpet Area) चटई क्षेत्रफळ	प्रत्यक्षात उपलब्ध जागा क्षेत्रफळ (चौ.फूट) (Carpet Area) चटई क्षेत्रफळ
			एकूण क्षेत्रफळ - चौ.फुट			

				पान क्रमांक																								
२०	नकाशा (अभ्यासक्रमाची जागा अधोरेखित केलेले)	अर्जदार संस्थेने बांधकाम असलेल्या जागेबाबतचा सक्षम अधिका-यांने साक्षांकित केलेला मंजूर नकाशा व नकाशा मध्ये प्रस्तावित केलेल्या अभ्यासक्रमाच्या तुकड्या व जुने कार्यरत असलेल्या अभ्यासक्रमाची जागा अधोरेखित (स्केचपेनने) केलेली नकाशा प्रत सोबत जोडणे.		मानकानुसार आहे / नाही																								
२१	अभ्यासक्रम निहाय यंत्र, साधनसामग्री, फर्निचर इत्यादी यादी सोबतच्या तक्त्यानुसार	अभ्यासक्रम नाव :- <table border="1"> <thead> <tr> <th>अ.क्र.</th> <th>यंत्रसागामुग्रीचे वर्णन</th> <th>अभ्यासक्रमानुसार आवश्यक संख्या</th> <th>प्रत्यक्षात उपलब्ध संख्या</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		अ.क्र.	यंत्रसागामुग्रीचे वर्णन	अभ्यासक्रमानुसार आवश्यक संख्या	प्रत्यक्षात उपलब्ध संख्या																					मानकानुसार आहे / नाही
अ.क्र.	यंत्रसागामुग्रीचे वर्णन	अभ्यासक्रमानुसार आवश्यक संख्या	प्रत्यक्षात उपलब्ध संख्या																									

२२	कर्मचारी / शिक्षक वृंद यादी सोबतच्या तक्त्यानुसार	(अभ्यासक्रम निहाय)						मानकानुसार आहे / नाही
		अक्र.	अभ्यासक्रमाचे नाव	अभ्यासक्रम कोड	अभ्यासक्रम/विषयासाठी आवश्यक शैक्षणिक अर्हता	शिक्षकाचे नाव	शैक्षणिक अर्हता	
								पान क्र.
२३)	इतर सुविधा, प्रसाधनगृह इत्यादी						आहे / नाही.	
२४)	अनामत रक्कम (चलन क्र / बँक गॅरंटी तपशिल)						आहे / नाही.	
२५)	विज बिल						आहे / नाही.	
२६)	MOU / करार पत्र असल्यास						आहे / नाही.	
२७)	वेळापत्रक प्रत						आहे / नाही.	
२८	इतर						आहे / नाही.	

प्रमाणित करण्यात येते की, मी / आम्ही खालील स्वाक्षरी करणा-या समितीने सदर संस्थेने सादर केलेल्या दस्तऐवजावरून संस्थेस प्रत्यक्ष भेट देऊन संस्था प्रमुखाच्या उपस्थितीत निरीक्षण करून प्रत्यक्ष पडताळणी केलेली आहे.

संस्थाप्रमुखांचे नांव व स्वाक्षरी (दिनांकासह)

निरीक्षकाचे/समितीचे सदस्याचे नांव व स्वाक्षरी (दिनांकासह)

निरीक्षण करणा-या अधिका-यांचे / समितीचे अभिप्राय :-

(मागणी केलेल्या अभ्यासक्रमांसाठी / तुकड्यांसाठी)

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	अभ्यासक्रम स्वरूप पूर्ण वेळ /अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	जागा मानकानुसार आहे / नाही	यंत्रसामुग्री,साधन सामुग्री,फर्निचर मानकानुसार आहे / नाही	शिक्षक / कर्मचारीवृंद मानकानुसार आहे / नाही	मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही (शिफारस नाकारण्यात आल्यास ,त्याची कारणे नमुद करावी.)

निरीक्षकाचे / समितीचे सदस्याचे नांव व स्वाक्षरी (दिनांकासह) :- १)

२)

३)

जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांचे अभिप्राय :-

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	अभ्यासक्रम स्वरूप पूर्ण वेळ /अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	जागा मानकानुसार आहे / नाही	यंत्रसामुग्री,साधन सामुग्री,फर्निचर मानकानुसार आहे / नाही	शिक्षक / कर्मचारीवृंद मानकानुसार u आहे / नाही	मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही	शिफारस नाकारण्यात आल्यास ,त्याची कारणे

जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी स्वाक्षरी

प्रादेशिक कार्यालय यांचे अभिप्राय :-

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	अभ्यासक्रम स्वरूप पूर्ण वेळ /अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	जागा मानकानुसार आहे / नाही	यंत्रसामुग्री,साधन सामुग्री,फर्निचर मानकानुसार आहे / नाही	शिक्षक / कर्मचारीवृंद मानकानुसार u आहे / नाही	मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही	शिफारस नाकारण्यात आल्यास ,त्याची कारणे

सहसंचालक, व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण, प्रादेशिक कार्यालय यांची स्वाक्षरी

छाननी तक्ता - २

नुतनीकरणासाठी प्राप्त झालेल्या प्रस्तावावरून छाननी करावयाचे प्रपत्र.

(जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी व प्रादेशिक कार्यालय यांचेसाठी)

१)	नोंदणीकृत मंडळाचे/सोसायटीच्या /व्यवस्थापनाच्या अर्जदाराचे / प्रमुखाचे नांव आणि सोसायटीचे नांव व पत्ता, भ्रमणध्वनी क्र.		
२)	ई मेल,		
३)	ज्या जागेवर व ज्या नांवाने संस्था सुरू आहे त्या संस्थेचे नांव व जागेचा पूर्ण पत्ता		
४)	मान्यता ज्या जागेसाठी व ज्या संस्थेच्या नांवाने देण्यांत आली होती. त्याचा तपशिल		
५)	संस्थेचा क्रमांक		
६)	जागे संबंधी (मालकीची / भाड्याची /शासकीय जागा) दस्तऐवज	प्रकार नमुद करावा	पान क्र.
७)	बांधकाम जागा क्षेत्रफळ चौ.फूट (Carpet Area) चटई क्षेत्र	क्षेत्रफळ ----- चौ. फूट	
८)	जागा भाड्याची असल्यास कालावधी	----- ते -----	
९)	यंत्र व साधनसामुग्री	मानकानुसार आहे / नाही	पान क्र.
१०)	शिक्षक / कर्मचारी	मानकानुसार आहे / नाही	पान क्र.
११)	दर्जा निहाय निरीक्षण (झाले आहे किंवा नाही, असल्यास प्राप्त गुण नमुद करावे, नसल्यास ज्या कारणामुळे झाले नाही ते नमुद करावे.)	आहे / नाही	पान क्र.

१२) प्रवेश व परीक्षा निकाल तपशिल

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	तुकडी संख्या	मागील ०३ वर्षातील सरासरी प्रवेश टक्केवारी	मागील ०३ वर्षात परीक्षेला बसलेल्या विद्यार्थ्यांची टक्केवारी	मागील ०३ वर्षातील सरासरी निकाल (उत्तीर्ण) टक्केवारी

१३) समितीचे अभिप्राय

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	तुकडी संख्या	जागा मानकानुसार आहे / नाही	यंत्रसामुग्री मानकानुसार आहे / नाही	शिक्षक / कर्मचारीवृंद आहे / नाही	मागील ०३ वर्षातील सरासरी निकाल टक्केवारी मानकानुसार आहे / नाही (टक्केवारी नमुद करावी.)	नुतनीकरणासाठी शिफारस करण्यांत येत आहे / नाही	शिफारस नाकारण्याची कारणे

समिती स्वाक्षरी :- १)

२)

३)

१४) जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांचे अभिप्राय

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	तुकडी संख्या	जागा मानकानुसार आहे / नाही	यंत्रसामुग्री मानकानुसार आहे / नाही	शिक्षक / कर्मचारीवृंद आहे / नाही	मागील ०३ वर्षातील सरासरी निकाल टक्केवारी मानकानुसार आहे / नाही (टक्केवारी नमुद करावी.)	नुतनीकरणासाठी शिफारस करण्यांत येत आहे / नाही	शिफारस नाकारण्याची कारणे

जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांची स्वाक्षरी

१५) प्रादेशिक कार्यालय यांचे अभिप्राय

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	तुकडी संख्या	जागा मानकानुसार आहे / नाही	यंत्रसामुग्री मानकानुसार आहे / नाही	शिक्षक / कर्मचारीवृंद आहे / नाही	मागील ०३ वर्षातील सरासरी निकाल टक्केवारी मानकानुसार आहे / नाही (टक्केवारी नमुद करावी.)	नुतनीकरणासाठी शिफारस करण्यांत येत आहे / नाही	शिफारस नाकारण्याची कारणे

सहसंचालक, व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण, प्रादेशिक कार्या.यांची स्वाक्षरी

प्रपत्र - छाननी तक्ता -३

मंडळाचे अभ्यासक्रमाची तात्पुरती मान्यता पुढे चालू ठेवण्यासाठी (स्थायी संलग्नता)

१)	नोंदणीकृत मंडळाचे/सोसायटीच्या /व्यवस्थापनाच्या अर्जदाराचे / प्रमुखाचे नांव आणि सोसायटीचे नांव व पत्ता			
२)	दूरध्वनी क्र. (एस.टी.डी कोडसह)			
३)	भ्रमणध्वनी क्र. (mobile No)			
४)	ई मेल,			
५)	फॅक्स			
६)	ज्या जागेवर व ज्या नांवाने संस्था सुरू आहे त्या संस्थेचे नांव व जागेचा पूर्ण पत्ता			
७)	मान्यता ज्या जागेसाठी व ज्या संस्थेच्या नांवाने देण्यांत आली होती. त्याचा तपशिल			
८)	संस्थेचा क्रमांक			
९)	मंडळामार्फत प्रथम मान्यता दिलेले वर्ष (तुकडी निहाय पत्र क्रमांक व दिनांक) (पत्र प्रत सोबत जोडावी.)			
१०)	मागील वर्षाचा नूतनीकरण मान्यता पत्र क्रमांक व दिनांक (पत्र प्रत सोबत जोडावी.)		आहे /नाही	पान क्र.
११)	अर्जासोबत जोडलेल्या प्रक्रिया शुल्क रक्कमेचा चलन क्रमांक व दिनांक (प्रत जोडावी)	रक्कम रु.-----	आहे /नाही	पान क्र.
१२)	मालकीच्या जागे संबंधी दस्तऐवज (सोबत जोडावे)		आहे /नाही	पान क्र.
१३)	बांधकाम जागा क्षेत्रफळ चौ.फूट (Carpet Area) - चटई क्षेत्र	क्षेत्रफळ ----- चौ. फूट		
१४)	यंत्र व साधनसामुग्री		मानकानुसार आहे /नाही (संस्थेतील कार्यरत असलेल्या सर्व अभ्यासक्रमासाठी)	पान क्र.
१५)	शिक्षक / कर्मचारी		मानकानुसार आहे /नाही (संस्थेतील कार्यरत असलेल्या सर्व अभ्यासक्रमासाठी)	पान क्र.
१६)	दर्जा निहाय निरीक्षण (झाले आहे किंवा नाही, असल्यास प्राप्त गुण नमुद करावे, नसल्यास ज्या कारणामुळे झाले नाही ते नमुद करावे.)		आहे /नाही	पान क्र.

१७) संस्थेत उपलब्ध असलेल्या एकूण कार्यरत अभ्यासक्रमांचा तपशिल (०४ पेक्षा जास्त अभ्यासक्रम / तुकड्या असलेस स्वतंत्र प्रपत्र लावणे)

अ. क्र.	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड क्रमांक	अभ्यासक्रम स्वरूप पूर्ण वेळ/ अर्ध वेळ (Full time / Part time)	मंजूर तुकड्या	ज्या अभ्यासक्रमांना स्थायी संलग्नता पत्र क्रमांक व दिनांक	मानकानुसार आवश्यक जागा (चौ.फूट)(Carpet Area) चटई क्षेत्रफळ			प्रत्यक्षात उपलब्ध जागा क्षेत्रफळ (चौ.फूट) (Carpet Area) चटई क्षेत्रफळ		
						वर्गखोली	कार्यशाळा	एकूण क्षेत्रफळ	वर्गखोली	कार्यशाळा	एकूण क्षेत्रफळ
I											
II											
III											
					एकूण क्षेत्रफळ- (चौ.फूट)						

१८) आता ज्या अभ्यासक्रमांसाठी स्थायी संलग्नता मिळण्याची मागणी केलेली आहे त्या अभ्यासक्रमाचा तपशिल.

अ. क्र.	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड क्रमांक	अभ्यासक्रम स्वरूप पूर्ण वेळ/ अर्ध वेळ (Full time / Part time)	मंजूर तुकड्या	मानकानुसार आवश्यक जागा (चौ.फूट) (Carpet Area) चटई क्षेत्रफळ			प्रत्यक्षात उपलब्ध जागा क्षेत्रफळ (चौ.फूट) (Carpet Area) चटई क्षेत्रफळ		
					वर्गखाली	कार्यशाळा	एकूण क्षेत्रफळ	वर्गखाली	कार्यशाळा	एकूण क्षेत्रफळ
i										
ii										
					एकूण क्षेत्रफळ					

१९) प्रवेश व निकालाबाबतचा तपशिल :- (६ महिने कालावधीच्या कार्यरत असलेले अभ्यासक्रमांसाठी)
(आवश्यकतेनुसार वेगळे प्रपत्र लावावे.)

अ. क्र.	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	मागील तीन वर्षातील एकूण प्रवेश क्षमता	मागील ०३ वर्षातील प्रत्यक्ष झालेले विद्यार्थी प्रवेश (खालील नमूद परीक्षेसाठी एकूण किती विद्यार्थी प्रवेशित झाले याची संख्या नमूद करावी) (नोंदणी रजिस्टरप्रमाणे)						एकूण प्रवेश	मागील ०३ वर्षांमध्ये परीक्षेस बसलेले विद्यार्थी (निकालपत्रकाप्रमाणे माहिती भरावी)						मागील ३ वर्षात परीक्षेला बसलेले एकूण विद्यार्थी	मागील ३ वर्षात उत्तीर्ण एकूण विद्यार्थी	मागील ०३ वर्षातील सरासरी प्रवेश टक्केवार ((अ.क्र. ६u अ.क्र. ४)	मागील ०३ वर्षातील सरासरी निकाल (उत्तीर्ण टक्केवारी (अ.क्र. ९u अ.क्र. ८)
				जाने. १५	जुलै १५	जाने. १६	जुलै १६	जाने. १७	जुलै १७		जाने १५	जुलै १५	जाने १६	जुलै १६	जाने १७	जुलै १७				
१	२	३	४	५						६	७						८	९	१०	११

२०) प्रवेश व निकालाबाबतचा तपशिल :- (१ वर्ष व २ वर्ष कालावधीच्या कार्यरत असलेले अभ्यासक्रमांसाठी)
(आवश्यकतेनुसार वेगळे प्रपत्र लावावे.)

अ. क्र.	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	मागील तीन वर्षातील एकूण प्रवेश क्षमता	मागील ०३ वर्षातील प्रत्यक्ष झालेले विद्यार्थी प्रवेश (नोंदणी रजिस्टरप्रमाणे)			एकूण प्रवेश	मागील ०३ वर्षांमध्ये परीक्षेस बसलेले विद्यार्थी (निकालपत्रकाप्रमाणे माहिती भरावी)			मागील ३ वर्षात परीक्षेला बसलेले एकूण विद्यार्थी	मागील ३ वर्षात उत्तीर्ण एकूण विद्यार्थी	मागील ०३ वर्षातील सरासरी प्रवेश टक्केवारी (अ.क्र. ६u अ.क्र. ४)	मागील ०३ वर्षातील सरासरी निकाल (उत्तीर्ण) टक्केवारी (अ.क्र. १ u अ.क्र. ६)
				१	२	३		४	५	६				
				जून १५	जून १६	जून १७		एप्रिल / जून १५	एप्रिल १६	एप्रिल १७				
								बसलेले	उत्तीर्ण	बसलेले	उत्तीर्ण			

२१) प्रशिक्षण झालेल्या दिवसांचा तपशिल. (सहा महिने, १ वर्ष व २ वर्ष कालावधीच्या अभ्यासक्रमासाठी अनुक्रमे १२०, २०० व ४०० दिवस प्रशिक्षण आवश्यक)

अ.क्र.	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड क्रमांक	अभ्यासक्रम कालावधी	अभ्यासक्रम स्वरूप पूर्ण वेळ/ अर्ध वेळ (Full time / Part time)	प्रशिक्षण झालेल्या दिवसांची संख्या
I					
II					
III					

२२) शिक्षक / कर्मचारी तपशिल :-

अ.क्र.	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड क्रमांक	अभ्यासक्रम स्वरूप पूर्ण वेळ/ अर्ध वेळ (Full time / Part time)	अभ्यासक्रम / विषयासाठी आवश्यक शैक्षणिक अर्हता	नेमणूक केलेल्या शिक्षक / इतर कर्मचारी यांची नांवे	शैक्षणिक अर्हता	नेमणूक पत्र क्र. व दिनांक
I							
II							
III							

२३) कर्मचारी व वेळापत्रक तपशिल -

अ.क्र.	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम स्वरूप पुर्ण वेळ/ अर्ध वेळ (Full time / Part time)	विषयाचे नांव	प्रति दिन		प्रति आठवडा		शिक्षकाचे नांव	शैक्षणिक अर्हता	शेरा (स्वतंत्र प्रपत्र असलेस पान क्र. येथे टाकावा)
				थिअरी	प्रात्यक्षिक	थिअरी	प्रात्यक्षिक			
I										
II										
III										

२४) अभ्यासक्रम पुस्तिकेनुसार आवश्यक यंत्र व साधनसामुग्रीचा तपशील.

अ.क्र.	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रमानुसार यंत्रसामुग्रीचे व साधनसामुग्रीचे नांव	मानकाप्रमाणे आवश्यक संख्या	उपलब्ध संख्या	एकूण टक्केवारी	शेरा (स्वतंत्र प्रपत्र असलेस पान क्र. येथे टाकावा)
I						
II						
III						

२५) शैक्षणिक सत्रास उपयोगात आलेल्या कच्चा मालाचा तपशिल. (अभ्यासक्रम निहाय)

अ.क्र.	अभ्यासक्रमाचे नांव	कच्चा मालावर केलेला एकूण खर्च (मागील तीन सत्रातील)	शेरा
i			
ii			
iii			

२६	<p>नकाशा प्रत :- अर्जदार संस्थेने बांधकाम असलेल्या जागेबाबतचा सक्षम अधिका-यांने साक्षात्कृत केलेला मंजूर नकाशा. व नकाशा मध्ये प्रस्तावित केलेल्या अभ्यासक्रमाच्या तुकड्या व जुने कार्यरत असलेल्या अभ्यासक्रमाची जागा अधोरेखित (स्केचपेनने) केलेली नकाशा प्रत सोबत जोडणे.</p>	पान क्र.
----	---	----------

संस्थाप्रमुखांचे नांव व स्वाक्षरी (दिनांकासह)

निरीक्षकाचे/समितीचे सदस्याचे नांव व स्वाक्षरी (दिनांकासह)

निरीक्षण करणा-या अधिका-यांचे / समितीचे अभिप्राय :-

(स्थायी संलग्नता -मागणी केलेल्या अभ्यासक्रमासाठी / तुकड्यांसाठी)

अक्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रमाचे कोड	अभ्यासक्रमाचे स्वरूप पूर्ण वेळ /अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	जागा मानकानुसार आहे / नाही	यंत्रसामुग्री, साधन सामुग्री, फर्निचर मानकानुसार आहे / नाही	शिक्षक / कर्मचारीवृंद मानकानुसार u आहे / नाही	मागील ०३ वर्षातील सरासरी निकाल टक्केवारी मानकानुसार आहे / नाही (टक्केवारी नमुद करावी.)	स्थायी संलग्नता मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही	शिफारस नाकारण्यात आल्याची कारणे

निरीक्षकाचे / समितीचे सदस्याचे नांव व स्वाक्षरी (दिनांकासह) :- १)

२)

३)

जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांचे अभिप्राय :-

अक्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रमाचे कोड	अभ्यासक्रमाचे स्वरूप पूर्ण वेळ /अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	जागा मानकानुसार आहे / नाही	यंत्रसामुग्री, साधन सामुग्री, फर्निचर मानकानुसार आहे / नाही	शिक्षक / कर्मचारीवृंद मानकानुसार u आहे / नाही	मागील ०३ वर्षातील सरासरी निकाल टक्केवारी मानकानुसार आहे / नाही (टक्केवारी नमुद करावी.)	स्थायी संलग्नता मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही	शिफारस नाकारण्यात आल्याची कारणे

जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी स्वाक्षरी

प्रादेशिक कार्यालय यांचे अभिप्राय :-

अक्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रमाचे कोड	अभ्यासक्रमाचे स्वरूप पूर्ण वेळ /अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	जागा मानकानुसार आहे / नाही	यंत्रसामुग्री, साधन सामुग्री, फर्निचर मानकानुसार आहे / नाही	शिक्षक / कर्मचारीवृंद मानकानुसार u आहे / नाही	मागील ०३ वर्षातील सरासरी निकाल टक्केवारी मानकानुसार आहे / नाही (टक्केवारी नमुद करावी.)	स्थायी संलग्नता मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही	शिफारस नाकारण्यात आल्याची कारणे

सहसंचालक, व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण,
प्रादेशिक कार्यालय यांची स्वाक्षरी

मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेले अभ्यासक्रम नविन जागेत स्थलांतरीत करणे.

१)	नोंदणीकृत मंडळाचे/सोसायटीच्या /व्यवस्थापनाच्या अर्जदाराचे / प्रमुखाचे नांव आणि सोसायटीचे नांव व पत्ता		
२)	दूरध्वनी क्र. (एस.टी.डी कोडसह)		
३)	भ्रमणध्वनी क्र. (mobile No)		
४)	ई मेल,		
५)	फॅक्स		
६)	ज्या जागेवर व ज्या नांवाने संस्था सुरू आहे त्या संस्थेचे नांव व जागेचा पूर्ण पत्ता		
७)	मान्यता ज्या जागेसाठी व ज्या संस्थेच्या नांवाने देण्यांत आली होती. त्याचा तपशिल		
८)	अभ्यासक्रम स्थलांतरीत करण्याचा नविन जागेचा पत्ता		
९)	संस्थेचा कोड क्रमांक		
१०)	अभ्यासक्रम स्थलांतरीत करण्याची कारणे.		पान क्र.
११)	अभ्यासक्रम स्थलांतरीत करण्यासाठी सोसायटीने / व्यवस्थापनाने केलेल्या ठरावाची प्रत जोडणे आवश्यक		पान क्र.
११)	मंडळामार्फत प्रथम मान्यता दिलेले वर्ष (तुकडी निहाय पत्र क्रमांक व दिनांक) (पत्र प्रत सोबत जोडावी.)	आहे /नाही	पान क्र.
१२)	चालू वर्षाचा नुतनीकरण मान्यता पत्र क्रमांक व दिनांक (पत्र प्रत सोबत जोडावी.)	आहे /नाही	पान क्र.
१३)	अर्जासोबत जोडलेल्या प्रक्रिया शुल्क रक्कमेचा चलन क्रमांक व दिनांक (प्रत जोडावी)	आहे /नाही , रक्कम रू.----- प्रकार नमुद करावा	पान क्र.
१४)	जागे संबंधी (मालकीची / भाड्याची /शासकीय जागा) दस्तऐवज (प्रत जोडावी)	प्रकार नमुद करावा	पान क्र.
१५)	बांधकाम जागा क्षेत्रफळ चौ.फूट (Carpet Area) - चटई क्षेत्र	क्षेत्रफळ ----- चौ . फुट	
१६)	जागा भाड्याची असल्यास कालावधी	----- ते -----	
१७)	दर्जा निहाय निरीक्षण (झाले आहे किंवा नाही, असल्यास प्राप्त गुण नमुद करावे, नसल्यास ज्या कारणामुळे झाले नाही ते नमुद करावे.)	आहे /नाही	पान क्र.

१८) मंजूर कार्यरत अभ्यासक्रमांचा तपशिल :-

अ. क्र.	अभ्यासक्रमाचे नाव	अभ्यासक्रमाचे क्रमांक	अभ्यासक्रमाचे स्वरूप पूर्ण वेळ /अर्धवेळ (Full time / Part time)	मंजूर तुकडी संख्या	मानकानुसार आवश्यक जागा (चौ.फूट) (Carpet Area) चटई क्षेत्रफळ			नवीन ठिकाणी प्रत्यक्षात उपलब्ध जागा क्षेत्रफळ चौ.फूट) (Carpet Area) चटई क्षेत्रफळ		
					वर्गखोली	कार्याशाळा	एकूण क्षेत्रफळ	वर्गखोली	कार्याशाळा	एकूण क्षेत्रफळ
I										
ii										
iii										
iv										
				एकूण क्षेत्रफळ						
१९	नकाशा प्रत -अर्जदार संस्थेने बांधकाम असलेल्या जागेबाबतचा सक्षम अधिका-यांने साक्षात्कृत केलेला मंजूर नकाशा. व नकाशा मध्ये प्रस्तावित केलेल्या अभ्यासक्रमाच्या तुकड्या व जुने कार्यरत असलेल्या अभ्यासक्रमाची जागा अधोरेखित (स्केचपेनने) केलेली नकाशा प्रत सोबत जोडणे								आहे /नाही --- पान क्र.	

निरीक्षण करणा-या अधिका-यांचे / समितीचे अभिप्राय :-

(नविन जागेत स्थलांतरीत करणे.-मागणी केलेल्या अभ्यासक्रमांसाठी / तुकड्यांसाठी)

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रमाचे कोड	अभ्यासक्रमाचे स्वरूप पूर्ण वेळ /अर्ध वेळ (Full time/ Part time) .	तुकडी संख्या	जागा स्थलांतरण मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही (शिफारस नाकारण्यात आल्यास ,त्याची कारणे नमुद करावी.)

निरीक्षकाचे / समितीचे सदस्याचे नांव व स्वाक्षरी (दिनांकासह) :- १) २) ३)

जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांचे अभिप्राय :-

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रमाचे कोड	अभ्यासक्रमाचे स्वरूप पूर्ण वेळ /अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	जागा स्थलांतरण मान्यतेसाठी मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही (शिफारस नाकारण्यात आल्यास ,त्याची कारणे नमुद करावी.)

जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी स्वाक्षरी

प्रादेशिक कार्यालय यांचे अभिप्राय :-

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रमाचे कोड	अभ्यासक्रमाचे स्वरूप पूर्ण वेळ /अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	जागा स्थलांतरण मान्यतेसाठी मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही (शिफारस नाकारण्यात आल्यास ,त्याची कारणे नमुद करावी.)

सहसंचालक, व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण,
प्रादेशिक कार्यालय यांची स्वाक्षरी

मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेले अभ्यासक्रम / संस्था बंद करणे

१)	नोंदणीकृत मंडळाचे/सोसायटीच्या /व्यवस्थापनाच्या अर्जदाराचे / प्रमुखाचे नांव आणि सोसायटीचे नांव व पत्ता		
२)	दूरध्वनी क्र. (एस.टी.डी कोडसह)		
३)	भ्रमणध्वनी क्र. (mobile No)		
४)	ई मेल,		
५)	फॅक्स		
६)	ज्या जागेवर व ज्या नांवाने संस्था सुरू आहे त्या संस्थेचे नांव व जागेचा पूर्ण पत्ता		
७)	मान्यता ज्या जागेसाठी व ज्या संस्थेच्या नांवाने देण्यांत आली होती. त्याचा तपशिल		
९)	संस्थेचा कोड क्रमांक		
११)	मंडळामार्फत प्रथम मान्यता दिलेले वर्ष (तुकडी निहाय पत्र क्रमांक व दिनांक) (पत्र प्रत सोबत जोडावी.)	आहे/नाही	पान क्र.
१२)	चालू वर्षाचा नुतनीकरण मान्यता पत्र क्रमांक व दिनांक (पत्र प्रत सोबत जोडावी.)	आहे/नाही	पान क्र.

(१३) संस्थेत सध्या उपलब्ध / कार्यरत असलेले अभ्यासक्रम

अ.क्र.	अभ्यासक्रम कोड क्रमांक	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम स्वरुप पूर्ण वेळ/ अर्ध वेळ (Full time / Part time)	तुकड्या

(१४) संस्थेतील बंद करावयाचे अभ्यासक्रम तपशिल

अ.क्र.	अभ्यासक्रम कोड क्रमांक	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम स्वरुप पूर्ण वेळ/ अर्ध वेळ (Full time / Part time)	तुकड्या

१५)	अभ्यासक्रम बंद करण्याची कारणे.योग्य आहेत का?	आहे /नाही	
-----	--	-----------	--

१६)	अभ्यासक्रम बंद करण्यासाठी सोसायटीने / व्यवस्थापनाने केलेल्या ठरावाची प्रत जोडणे आवश्यक	आहे / नाही	पान क्र.
-----	--	------------	----------

जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांचे अभिप्राय :-

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	अभ्यासक्रम स्वरूप पूर्ण वेळ / अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	अभ्यासक्रम / संस्था बंद करणे मान्यतेसाठी मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही (शिफारस नाकारण्यात आल्यास ,त्याची कारणे नमुद करावी.)

जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी स्वाक्षरी

प्रादेशिक कार्यालय यांचे अभिप्राय :-

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	अभ्यासक्रम स्वरूप पूर्ण वेळ / अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	अभ्यासक्रम / संस्था बंद करणे मान्यतेसाठी मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही (शिफारस नाकारण्यात आल्यास ,त्याची कारणे नमुद करावी.)

सहसंचालक, व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण,
प्रादेशिक कार्यालय यांची स्वाक्षरी

छाननी तक्ता - ६

मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेले - संस्थेच्या नांवात बदल करणे.-

१)	नोंदणीकृत मंडळाचे/सोसायटीच्या /व्यवस्थापनाच्या अर्जदाराचे / प्रमुखाचे नांव आणि सोसायटीचे नांव व पत्ता		
२)	दूरध्वनी क्र. (एस.टी.डी कोडसह)		
३)	भ्रमणध्वनी क्र. (mobile No)		
४)	ई मेल,		
५)	फॅक्स		
६)	ज्या जागेवर व ज्या नांवाने संस्था सुरू आहे त्या संस्थेचे नांव व जागेचा पूर्ण पत्ता		
७)	मान्यता ज्या जागेसाठी व ज्या संस्थेच्या नांवाने देण्यांत आली होती. त्याचा तपशिल		
८)	संस्थेचा कोड क्रमांक		
९)	मंडळामार्फत प्रथम मान्यता दिलेले वर्ष (तुकडी निहाय पत्र क्रमांक व दिनांक) (पत्र प्रत सोबत जोडावी.)	आहे / नाही	पान क्र.
१०)	मागील वर्षाचा नुतनीकरण मान्यता पत्र क्रमांक व दिनांक (पत्र प्रत सोबत जोडावी.)	आहे / नाही	पान क्र.
११)	दर्जा निहाय निरीक्षण (झाले आहे किंवा नाही, असल्यास प्राप्त गुण नमुद करावे, नसल्यास ज्या कारणामुळे झाले नाही ते नमुद करावे.)	आहे / नाही	पान क्र.

(१२) संस्थेत सध्या उपलब्ध / कार्यरत असलेले अभ्यासक्रम

अ.क्र.	अभ्यासक्रम कोड क्रमांक	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम स्वरूप पूर्ण वेळ/ अर्ध वेळ (Full time / Part time)	तुकड्या

१३)	संस्थेचे जुने नांव व पत्ता	
-----	----------------------------	--

१४)	संस्थेचे प्रस्तावीत नवीन नांव व पत्ता	
१५)	संस्थेचे नावात बदल करण्याबाबत सोसायटीने / व्यवस्थापनाने केलेल्या ठरावाची प्रत जोडणे आवश्यक	आहे / नाही ----पान क्र.

जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांचे अभिप्राय :-

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	अभ्यासक्रम स्वरूप पुर्ण वेळ /अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	संस्थेच्या नांवात बदल करणे मान्यतेसाठी मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही (शिफारस नाकारण्यात आल्यास ,त्याची कारणे नमुद करावी.)

जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी स्वाक्षरी

प्रादेशिक कार्यालय यांचे अभिप्राय :-

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	अभ्यासक्रम स्वरूप पुर्ण वेळ /अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	संस्थेच्या नांवात बदल करणे मान्यतेसाठी मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही (शिफारस नाकारण्यात आल्यास ,त्याची कारणे नमुद करावी.)

सहसंचालक, व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण,
प्रादेशिक कार्यालय यांची स्वाक्षरी

छाननी तक्ता - ७
व्यवस्थापन समितीत बदल करणे.

१)	नोंदणीकृत मंडळाचे/सोसायटीच्या /व्यवस्थापनाच्या अर्जदाराचे / प्रमुखाचे नांव आणि सोसायटीचे नांव व पत्ता		
२)	दूरध्वनी क्र. (एस.टी.डी कोडसह)		
३)	भ्रमणध्वनी क्र. (mobile No)		
४)	ई मेल,		
५)	फॅक्स		
६)	ज्या जागेवर व ज्या नांवाने संस्था सुरु आहे त्या संस्थेचे नांव व जागेचा पूर्ण पत्ता		
७)	मान्यता ज्या जागेसाठी व ज्या संस्थेच्या नांवाने देण्यांत आली होती. त्याचा तपशिल		
८)	संस्थेचा कोड क्रमांक		
९)	मंडळामार्फत प्रथम मान्यता दिलेले वर्ष (तुकडी निहाय पत्र क्रमांक व दिनांक) (पत्र प्रत सोबत जोडावी.)	आहे / नाही	पान क्र.
१०)	मागील वर्षाचा नुतनीकरण मान्यता पत्र क्रमांक व दिनांक (पत्र प्रत सोबत जोडावी.)	आहे / नाही	पान क्र.
११)	दर्जा निहाय निरीक्षण (झाले आहे किंवा नाही, असल्यास प्राप्त गुण नमुद करावे, नसल्यास ज्या कारणामुळे झाले नाही ते नमुद करावे.)	आहे / नाही	पान क्र.

(१२) संस्थेत सध्या उपलब्ध / कार्यरत असलेले अभ्यासक्रम

अ.क्र.	अभ्यासक्रम कोड क्रमांक	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम स्वरुप पुर्ण वेळ/ अर्ध वेळ (Full time / Part time)	तुकडया

१३)	जुन्या व्यवस्थापन समितीचे / सोसायटीचे नांव, व पत्ता		
-----	---	--	--

१४)	नवीन व्यवस्थापन समितीचे / सोसायटीचे नांव, व पत्ता	
१५)	व्यवस्थापन समितीत बदल करण्याची कारणे योग्य आहेत का ?	आहे / नाही
१६)	नवीन सोसायटीने / व्यवस्थापनाने केलेल्या ठरावाची प्रत जोडणे आवश्यक (सदस्यांच्या यादीसह)	आहे / नाही --- पान क्र.

जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांचे अभिप्राय :-

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	अभ्यासक्रम स्वरूप पूर्ण वेळ /अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	व्यवस्थापन समितीत बदल करणे. मान्यतेसाठी मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही (शिफारस नाकारण्यात आल्यास ,त्याची कारणे नमुद करावी.)

जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी स्वाक्षरी

प्रादेशिक कार्यालय यांचे अभिप्राय :-

अ क्र	अभ्यासक्रमाचे नांव	अभ्यासक्रम कोड	अभ्यासक्रम स्वरूप पूर्ण वेळ /अर्ध वेळ (Full time/ Part time)	तुकडी संख्या	व्यवस्थापन समितीत बदल करणे. मान्यतेसाठी मान्यतेसाठी शिफारस आहे / नाही (शिफारस नाकारण्यात आल्यास ,त्याची कारणे नमुद करावी.)

सहसंचालक, व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण,
प्रादेशिक कार्यालय यांची स्वाक्षरी

महाराष्ट्र शासन

महाराष्ट्र राज्य व्यवसाय शिक्षण परीक्षा मंडळ

शासकीय तंत्र निकेतन इमारत, क विभाग, ४९, खेरवाडी,
वांद्रे (पूर्व), मुंबई - ४०० ०५१.

दुरध्वनी क्र.२६४७४४३५,

Email : chairman-msbve@nic.in

Web site :- www.msbve.gov.in

शैक्षणिक वर्ष २०१८-१९ करीता मंडळाचे अभ्यासक्रम नव्याने सुरु करणेसाठी इच्छुक पंजीकृत संस्थांकडून / व्यवस्थापनांकडून तसेच यापूर्वी मान्यता दिलेल्या संस्थांकडून अर्ज मागविणेबाबत.

महाराष्ट्र राज्य व्यवसाय शिक्षण परीक्षा मंडळामार्फत राबविण्यात येत असलेले प्रमाणपत्र अभ्यासक्रम सुरु करण्याकरीता अर्ज मागविण्यांत येत आहेत.

- १) मंडळाचे अभ्यासक्रम चालविण्यास इच्छुक असणारी संस्था ही माहितीपुस्तिकेतील मान्यता नियमावलीत नमुद केलेल्या १ ते १६ पैकी कोणत्याही एका प्रकारात मोडणारी असणे आवश्यक आहे.
- २) विविध प्रकारचे करावयाच्या अर्जांचा तपशील खालीलप्रमाणे -

अ. क्र.	बाब	अर्ज करण्याचा कालावधी	अर्ज कोणाकडे करावयाचा त्याबाबतचा तपशील
१	मंडळाचे अभ्यासक्रम नव्याने सुरु करण्यासाठी अथवा जुन्या संस्थेत अस्तित्वात असलेल्या, अभ्यासक्रमाच्या तुकडीत वाढ अथवा जुन्या संस्थेत नविन अभ्यासक्रम सुरु करणेसाठी करीता संस्थेच्या व्यवस्थापनाने करावयाचा अर्ज.	१) नियमित शुल्कासह - १५ डिसेंबर २०१७ ते १६ जानेवारी २०१८ २) विलंब शुल्कासह - १७ जानेवारी २०१८ ते ३१ जानेवारी २०१८ (शासकीय सुट्ट्या वगळून)	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
२	मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेल्या अभ्यासक्रमांस संबंधीत व्यवस्थापनाने प्रत्येक वर्षानंतर नुतनीकरणासाठी करावयाचा अर्ज.	१) नियमित शुल्कासह - १५ डिसेंबर २०१७ ते १६ जानेवारी २०१८ २) विलंब शुल्कासह - १७ जानेवारी २०१८ ते ३१ जानेवारी २०१८ (शासकीय सुट्ट्या वगळून)	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,
३	मंडळाने यापूर्वी मान्यता दिलेल्या अभ्यासक्रमासाठी तात्पुरती मान्यता पुढे चालू ठेवण्यासाठी (स्थायी संलग्नता) संस्थेच्या व्यवस्थापनाने करावयाचा अर्ज.	१) नियमित शुल्कासह - १ जून २०१८ ते १५ जून २०१८ २) विलंब शुल्कासह - १६ जून २०१८ ते ३० जून २०१८	संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी,

उपरोक्त बाबत संबंधीत अर्ज व माहितीपुस्तिका मंडळाचे संकेतस्थळावर (www.msbve.gov.in) उपलब्ध करून देण्यात आलेली आहे आणि त्यासोबत सहसंचालक, व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण, प्रादेशिक कार्यालय, व जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांचे कार्यालयीन पत्ते देण्यात आलेले आहेत.

इच्छुक संस्थांनी संकेत स्थळावरून सन २०१८-१९ साठी प्रसिध्द केलेल्या माहितीपुस्तिकेमधून आवश्यक तो अर्ज डाऊनलोड करून त्याची प्रिंट काढून परिपूर्ण माहिती भरलेला अर्ज व त्यासोबत आवश्यक ते कागदपत्रे, चलन (अर्ज रक्कम व प्रक्रिया शुल्क रक्कमेचे), इत्यादी संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी कार्यालय, यांचेकडे विहित मुदतीत जमा करावयाचे आहे. मुदतीनंतर आलेल्या अर्जांचा विचार करण्यात येणार नाही.

अधिक माहितीसाठी संबंधीत जिल्हयाचे जिल्हा व्यवसाय शिक्षण व प्रशिक्षण अधिकारी यांचेशी संपर्क साधावा अथवा मंडळाचे संकेतस्थळ www.msbve.gov.in पहावे.

sdl-
(डी.ए.दळवी)

सचिव,

म.रा.व्यवसाय शिक्षण परीक्षा मंडळ,

मुंबई ४०० ०५१.