



महाराष्ट्र राज्य तंत्रशिक्षण मंडळ

विभागीय कार्यालय, पुणे

(स्वायत्त) (ISO 9001:2015)

(ISO/IEC 27001:2013)

४१२/डी, तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय इमारत, पहिला मजला, शिवाजीनगर, पुणे-१६

दूरध्वनी क.: (०२०) २५६५६९९४

फॅक्स क.: (०२०) २५६५२३०८

Email : rbtepn@msbte.com

Web: www.msbte.org.in

जा.क्र.मरातंशिमं/विकापु/लेखा/थेअरी बील/२०२०/७८० दिनांक :- ०४/१२/२०२०

स्मरणपत्रक

वेब परिपत्रक

विषय :- उन्हाळी २०२० च्या थेअरी बील परीक्षेच्या देयकांबाबत.

संदर्भ :- १ मरातंशिम/का-४०/लले/उ.प.२०/२०२०/०६३ दि.१५/सप्टेंबर/२०

२ मरातंशिम/का-४०/लले/उ.प.२०/२०२०/०८८ दि.१०/नोव्हेंबर/२०

उपरोक्त विषयाचे अनुषंगाने या विभागीय कार्यालयांतर्गत आयोजित केलेल्या उन्हाळी २०२० च्या संस्था स्तरावर झालेल्या व थेअरी परीक्षेची सर्व देयके फक्त ऑफलाईन पध्दतीने या कार्यालयाच्या rbtepn@msbte.com या ईमेल द्वारे मागविण्यात आले होते.

संस्थाद्वारे आलेली सदरील देयके अपूर्ण महितीनीशी व विहित नमूण्यात आली नसल्याने सदरची देयके अदा करण्यात अडचणी निर्माण होत आहेत. त्यामूळे यापूर्वी सादर करण्यात आलेली सर्व संस्थेची देयके रद्द समजण्यात यावी.

तरी सादर परिपत्रकाद्वारे कळविण्यात येते की संस्था स्तरावर झालेल्या व थेअरी परीक्षेची सर्व देयके (संदर्भ क्र. १ व संदर्भ क्र. २ ची देयके स्वतंत्र सोबत नमूद केलेल्या तक्त्यामध्ये) ऑफलाईन पध्दतीने दि.०६/१२/२०२० ते दि. ११/१२/२०२० अखेर सादर करण्यात यावीत. त्यानंतर प्राप्त झालेली देयके या कार्यालयाकडून पारित केली जाणार नाहीत.

तसेच प्रात्यक्षिक दोन्ही परीक्षेची देयके फक्त ऑनलाईन सादर करावे व प्रमाणपत्र अपलोड करून कन्फर्म करावे.

देयके वेळेत खालीलप्रमाणे कागदपत्रांसह सादर करण्याची सर्वस्वी जबाबदारी संबंधीत प्राचार्य/संस्थाप्रमुखाची राहिल याची नोंद घ्यावी.

१. वेळापत्रक

२. नावे पुर्ण स्वरूपात लिहावीत.

३. दिलेल्या तक्त्यामध्येच देयक सादर करावीत

४. सर्व देयके संस्थेच्या लेटरहेड वर प्राचार्याच्या स्वाक्षरीसह स्कॅन करून मेल द्वारे पाठवावीत


(डा. सुधीर प्र. बाजड)

उपसचिव

महाराष्ट्र राज्य तंत्रशिक्षण मंडळ,
विभागीय कार्यालय, पुणे

अ. क.	अधिकारी/कर्मचारी पद	अधिकारी/कर्मचारी नाव	विभाग (CE/ME/EE/etc)	परिक्षा कामकाज दिवस	प्रति परिक्षा कामकाज दिवस	एकूण मानधन
1	2	3	4	5	6	7
1	मुख्य समन्वयक				100/-	
2	विभागीय समन्वयक (प्रत्येक विभागास एक)				100/-	
					100/-	
					100/-	
3	सहायक विभागीय समन्वयक				100/-	
					100/-	
					100/-	
4	प्रयोगशाळा सहायक (संगणक) (प्रत्येक विभागास एक)	1			75/-	
5	लिपीक (एकूण 2)	1			75/-	
		2			75/-	
6	शिपाई (एकूण 2)	1			75/-	
		2			75/-	
7	सफाईगार (फक्त 1)	1			50/-	
8	Facility Utilization Charges व इतर खर्च	संपूर्ण परीक्षेकरीता			3000/-	

Format 2

Inst Code	1225	Instt Name							
Sr No.	Subject Code	Name of MCQ Paper satter	Rem	Subject Code	Mod. Name	Rem.	Subject Code	Examiner Name	Rem
1	805	Mr. X X X	200	805	Mr. X X X	100	805	Mr. X X X	100
	806	Mr. X X X	200	806			806	Mr. X X X	100
	807	Mr. X X X	200	807			807		
	809	Mr. X X X	200	805			805		
		Total	800			100			200
2	806	Mr. YYY	200	806	Mr. YYY	100	806	Mr. YYY	100
	807	Mr. YYY	200	807		100	807		100
	809	Mr. YYY	200	805			806		
		Total	600			200			200

सदर तक्ता हा Excel Format (Softcopy) मध्ये दयावी.

Sr No.	Amount	Account No.	Account Holder Name	Bank Name	IFSC Code
1	xxx	0123456789	Mr. YYYY	State Bank of India	SBIN10004

* उपरोक्त तक्त्यामधील सर्व माहिती बिनचूक भरण्यात यावी जर माहिती चुकीची भरले असल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी संस्थाप्रमुखाची राहिल.