Email Address -

प्राचार्य भ्रमणध्वनी क्रमांक

कनिष्ठ महाविद्यालयाचा सांकेतांक क्रमांक -

महाराष्ट्र राज्य माध्यमिक व उच्च माध्यमिक शिक्षण मंडळ, नागपूर विभागीय मंडळ, नागपूर
उच्च माध्यमिक प्रमाणपत्र परीक्षा फेब्रु/मार्च-2019 करिता प्रात्यक्षिक परीक्षेचा पॅनल फार्म.

अ. क्र.	शिक्षकांचे नावे	नियुक्ती दिनांक	शैक्षणिक व व्यावसायिक पात्रता	अध्यापनाचा विषय व विषयाचा कोड क्र.	अध्यापनाचा अनुभव (वर्ष)	निवृत्तीचा दिनांक	क.महाविद्यालयाचा प्रकार (अनुदानित/अंशत:अनुदानित /विनाअनुदानित/कायम विना अनुदानित/ स्वय:अर्थ सहायित)	शिक्षण उपसंचालक यांची वैयक्तिक मान्यता आहे/नाही असल्यास आदेश क्रमांक/व दिनांक(छायाप्रत जोडावी)	भ्रमणध्वनी क्रमांक
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

(आवश्यकता पडल्यास पॅनल फार्मच्या छायाप्रती काढाव्यात.)

प्राचार्य (सही व कनिष्ठ महाविद्यालयाचा शिक्का)