



महाराष्ट्र शासन
उच्च व तंत्रशिक्षण विभाग

शासकीय अभियांत्रिकी महाविद्यालय, चंद्रपूर

बल्लारपूर बायपास रोड, बाबुपेठ, चंद्रपूर - ४४२ ४०३

दुरध्वनी क्र. (प्राचार्य) : 07172-227334
(Auto EPBAX) : 07172-227664,
227028,
227702

संकेतस्थळ : www.gcoec.ac.in
ईमेल (प्राचार्य) : principal.gcoechandrapur@dtmaharashtra.gov.in
(कार्यालय) : office.gcoechandrapur@dtmaharashtra.gov.in

सुचना

क्रं/शाअमचं/ सं.ब शा.ब/ वि.वि/2020/5546
दिनांक :- 5/8/2020

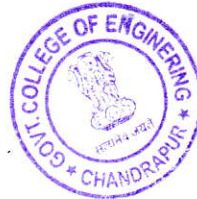
विषय :- शैक्षणिक वर्ष 2020-2021 मध्ये पदवी अभ्यासक्रमाच्या संस्थेतील विद्यार्थ्यांचे पहिल्या वर्षानंतर पाठयक्रम बदल तसेच पहिल्या दुस-या व तिस-या वर्षानंतर संस्था बदल करण्याबाबत.

- संदर्भ :- 1) क्रं 2/एनजीसी/विसं.ब./2020/536 दिनांक : 27 जुलै 2020
2) क्रं 2/एनजीसी/विसं.ब./2020/541 दिनांक : 28 जुलै 2020
3) क्रं.तशिस/प्राकाना/शैवि1/2020/1599 दिनांक 30 जुलै 2020

उपरोक्त संदर्भीय परीपत्रकान्वये सर्व शाखेच्या सत्र 2020-21 च्या द्वितीय वर्ष व तृतीय वर्ष विद्यार्थ्यांना कळविण्यात येते की , ज्या विद्यार्थ्यांला शाखा बदल / संस्था बदल करावयाची आहे. त्यांनी दिनांक 14/08/2020 पर्यंत studenttransfergcoec@gmail.com या ईमेल आयडीवर खालील नमुद केलेले दस्तावेज Attachment करून पाठविण्यात यावे . वरील दिनांका नंतर आलेल्या अर्जाचा विचार केल्या जाणार नाही यांची विद्यार्थ्यांनी नोंद घ्यावी .

1. " Annexure A" च्या नमुन्यात विनंती अर्ज.
2. प्रथम सत्र व द्वितीय सत्राची गुणपत्रीका.
3. प्रथम वर्ष व द्वितीय वर्ष प्रवेशाचे अलॉटमेंट लेटर
4. विद्यापीठ बदल असल्यास संबंधीत विद्यापीठाचे पात्रता प्रमाणपत्र.(संस्था बदल असल्यास)
5. शिक्षणास खंड असल्यास त्याबाबत प्राचार्यांचे प्रमाणपत्र किंवा रु.100/- च्या स्टॅप पेपरवर प्रतीज्ञापत्र.

सदर संबंधीत आवश्यक असलेले " Annexure A" चा नमुना संस्थेच्या संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आलेले आहे.



(डॉ.पी.पी.बेडेकर)

प्राचार्य,
शासकीय अभियांत्रिकी महाविद्यालय,
चंद्रपूर.

प्रत : 1. सर्व विभाग प्रमुख यांनी संबंधीतांना आपल्या स्थरावरून सुचना देण्यात यावे.

ANNEXURE - A

APPLICATION FOR CHANGE OF COURSE OR INSTITUTION AFTER I, II OR III YEAR

1. Name of the Student (In Full) :
2. Application ID :
3. Academic year of Admission in the present Institute :
4. Whether Admission is under Supernumerary quota (Y/N) :
5. Address for correspondence with Pin code & Telephone Nos. (if any) :
6. Name of Parent Institute / Present Institute with DTE Code : DTE CODE _____ Name _____
7. Course of Study Details : Year / Semester _____ Branch _____ Choice Code _____

8.. Details of the Result of last exam.

Branch / Faculty	Year / Semester	Year of Passing	Summer / Winter	No. of attempts	Percentage	University
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7

9. Details of backlog subject (if any) :

10. Name and DTE code of aspiring institute where admission by transfer is sought :

Preference wise Institute Name	Institute Code No.	Year and Course Name (e.g. 2nd / 3rd \ year ---- Engg./tech.)	Choice Code No.	University

11. Reasons for asking the transfer of Institute/ change of branch and University :

I the undersigned state that the information stated above is true to my knowledge and belief. I am fully aware that transfer / change of institute / branch is not a right and it is up to the authority to decide my case on the basis of merit.

Date : / /2020

Signature of Student

Name and DTE code of the Parent Institute / Present Institute: _____

No _____

Date :- / /2020

No Objection Certificate

Certified that information furnished by applicant (Name) _____ is verified form the record. His / Her admission was not under supernumerary quota / TFWS category.. This institute has no objection for his / her transfer from this college / institute.

Seal of College / Institute

Signature of Principal