

 <p>email @- director@maa.ac.in</p>	 <p>महाराष्ट्र शासन शालेय शिक्षण व क्रीडा विभाग राज्य शैक्षणिक संशोधन व प्रशिक्षण परिषद, महाराष्ट्र 708, सदाशिवपेठ, कुमठेकरमार्ग, पुणे- 411030</p>	 <p>call@ 020-24478122</p>
--	---	---

/राशैसंप्रपम/मभावि/ज.भा./प्र.पत्र.पडताळणी/२०२४/०४२५३

दिनांक : ०८/०९/२०२४

प्रति,
उपसंचालक, प्रादेशिक विद्या प्राधिकरण, मुंबई
प्राचार्य, जिल्हा शिक्षण प्रशिक्षण संस्था (सर्व)

विषय:- शालेय शिक्षण विभागामार्फत आयोजित जर्मन भाषा प्रशिक्षण वर्गाकरिता नाव नोंदणी केलेल्या अर्जदारांच्या आवश्यक प्रमाणपत्रांची पडताळणी करण्यासंदर्भाने सूचनांबाबत...

- संदर्भ:- १) महाराष्ट्र शासन व बाडेन वूटेनबर्ग, राज्य जर्मनी यांचे दरम्यान दिनांक 25/2/2024 रोजी झालेला सामंजस्य करार.
२) शालेय शिक्षण व क्रीडा विभाग, शासन निर्णय क्रमांक कौशल्य 2024/प्र.क्र.५१/एसडी-६, दिनांक 11/7/2024.
३) ग्योथे इन्स्टिट्यूट, मॅक्सम्युलर भवन पुणे व राज्य शैक्षणिक संशोधन प्रशिक्षण परिषद, महाराष्ट्र, पुणे यांचे दरम्यान दिनांक 9/8/2024 रोजी झालेला सामंजस्य करार.
४) प्रस्तुत कार्यालयाचे जावक क्रमांक राशैसंप्रपम/मभावि/ज.भा./प्र.पत्र पडताळणी/2024/04040 दिनांक 28/8/2024 चे पत्र.
५) राशैसंप्रपम/मभावि/ज.भा./प्र.पत्र पडताळणी/2024/04122 दिनांक 31/8/2024 चे पत्र.
६) संचालक, प्रस्तुत कार्यालय, यांनी दिनांक 4/9/2024 रोजी VC द्वारे दिलेल्या सूचना.

उपरोक्त संदर्भीय विषयांवर राज्य शैक्षणिक संशोधन व प्रशिक्षण परिषदेच्या अधिकृत संकेतस्थळावर अर्जदारांकरिता उपलब्ध करून देण्यात आलेल्या गुगल लिंक मध्ये इच्छुक अर्जदारांनी नाव नोंदणी केलेली आहे. त्यानुसार, जिल्हास्तरावर जर्मन भाषा प्रशिक्षणाच्या बॅच/ बॅचेस तयार करावयाचे आहे. यासाठी अर्जदारांकडून गुगल लिंक वर अपलोड करण्यात आलेल्या शैक्षणिक व कौशल्य अर्हता तसेच अनुभव प्रमाणपत्र व इतर अनुषंगिक वाढी याबाबतच्या प्रमाणपत्रांची पडताळणी जिल्हास्तरावर करण्यात येणार आहे. प्रमाणपत्र पडताळणी करण्याकरिता संदर्भ क्रमांक ४ व ५ अन्वये सविस्तर सूचना निर्गमित करण्यात आल्या आहेत.

संदर्भ क्रमांक सहा मधील व्हीसी मध्ये झालेल्या चर्चा/ उपस्थित केलेल्या मुद्द्यांना अनुसरून खालील प्रमाणे अधिकच्या सूचना देण्यात येत आहेत.

१) या मोहिमेत सद्यस्थितीत समाविष्ट असणाऱ्या 34 कौशल्यांसाठी आवश्यक असणाऱ्या सर्व प्रकारच्या व्यावसायिक पात्रतांची यादी दिनांक 8/9/2024 रोजी च्या ईमेल द्वारे कळविण्यात आली आहे. परंतु एखाद्या अर्जदाराकडे या 34 कौशल्यांसाठी या यादीच्या व्यतिरिक्त असणारी व्यावसायिक पात्रता असेल आणि ती मान्यता प्राप्त संस्थेच्या मान्यताप्राप्त अभ्यासक्रमाची असेल तर त्यांनाही दिनांक 31/8/2024 रोजी च्या पत्रासोबतचा फॉर्म द्यावा. आणि दिनांक 31/8/2024 चा मुद्दा ड -१ मधील नमुन्याच्या शेवटी शेरा कॉलम ला जोडून त्यामध्ये. '..... ट्रेड (कौशल्य) साठी विहित यादी वाहेरील परंतु मान्यताप्राप्त संस्थेच्या मान्यताप्राप्त अभ्यासक्रमाची पात्रता दिसून येते.' असे लिहावे.

२) या मोहिमेत सद्यस्थितीत समाविष्ट असणाऱ्या 34 कौशल्या व्यतिरिक्त एखाद्या कौशल्यासाठी एखादा अर्जदार आढळल्यास जर तो या 34 कौशल्यांपैकी एकासाठी मुद्दा पात्र होत नाही याची खात्री झाल्यास त्यास तुरंत परत पाठविण्यात यावे.

३) एखाद्या अर्जदाराकडे महाराष्ट्र राज्यातील अधिवास प्रमाणपत्र (Domicile Certificate) उपलब्ध नसल्यास, परंतु उपलब्ध इतर प्रमाणपत्रांच्या आधारे 15 वर्षांपासून महाराष्ट्रात वास्तव्य करित असल्याची खात्री होऊन पुढील ३०-६० दिवसात अधिवास प्रमाणपत्र सादर करू शकत असल्याचे तोंडी जरी सांगत असल्यास अर्जदाराच्या प्रमाणपत्राची पडताळणी करण्यात यावी व याचा उल्लेख ड १ तक्त्यातील शेवटच्या शेरा कॉलम मध्ये नमूद करावा.

४) एखाद्या अर्जदाराने एकापेक्षा अधिक वेळा ऑनलाइन नोंदणी केल्याचे निदर्शनास आल्यास त्याचा सर्वात आधीचा नोंदणी क्रमांक (Registration Number) ग्राह्य धरावा व अर्जदाराला त्याची कल्पना द्यावी. प्रमाणपत्र पडताळणी अंती ड-१ नमुन्यात ग्राह्य धरण्यात आलेल्या या नोंदणी क्रमांकाच्या आधारेच पुढील कार्यवाही करावी.

५) अर्जदाराकडे मूळ प्रमाणपत्रे (Original Certificate) उपलब्ध नसल्याचे आढळून आल्यास ड-१ नमुन्यात सर्वात शेवटी अभिप्राय/शेरा कॉलम समाविष्ट करून त्यामध्ये अर्जदाराचे स्वसाक्षात्कृत प्रमाणपत्र उपलब्ध असल्याबाबत नोंद करण्यात यावी आणि मूळ कागदपत्र का उपलब्ध होऊ शकली नाही याचे कारण तपासून नमूद करावे. वंच तयार करताना मूळ प्रमाणपत्राची पडताळणी करूनच अर्जदाराला वेंचमध्ये समाविष्ट करावे.

६) प्रमाणपत्र पडताळणीसाठी तयार करण्यात आलेल्या पथकांमधील अधिकाऱ्यांना प्रवास भत्ता व इतर अनुपंगिक खर्च जिल्हा शिक्षण व प्रशिक्षण संस्था स्तरावर उपलब्ध असणाऱ्या अद्ययावत शासकीय नियमानुसार देय राहिल.

७) एखादा अर्जदार क-१ मधील यादीमध्ये समाविष्ट नसून प्रमाणपत्र पडताळणीसाठी उपस्थित झाल्यास जर त्याचा रजिस्ट्रेशन नंबर ड-१०५३६ च्या आधीचा असेल तरच ड-१ नमुन्यात कॉलम ६ नंतर प्रशिक्षणामाठी इच्छुक जिल्हा या कॉलम मध्ये नोंद घ्यावी आणि संबंधित जिल्ह्यास माहिती पाठविण्यात यावी.

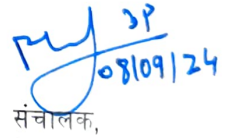
८) Online नोंदणी (Registration) न केलेला अर्जदार पडताळणी केंद्रावर किंवा नंतर डायट मध्ये उपस्थित झाल्यास सोबत जोडलेला सर्वसाधारण नोंदणीचा कागदी फॉर्म (Hard Copy Form) भरून घेण्यात यावा व सदर कागदी फॉर्म मधील माहिती ऑनलाईन गुगल लिंक मधील फॉर्ममध्ये भरावी. फॉर्म भरल्यानंतर प्राप्त झालेला रजिस्ट्रेशन नंबर कागदी फॉर्ममध्ये नमूद करण्यात यावा. यासाठीचेही पथक स्वतंत्रपणे ठेवावे व त्यांच्या कक्षा बाहेरही यासाठीचा फलक या मोहिमेच्या दिवशी लावण्यात यावा.

९) कागदपत्र पडताळणी मोहिमेच्या कागदी फॉर्ममध्ये अर्जदाराचा Modified Registration Number फॉर्मच्या सर्वात वर नमूद करावा. Modified Registration Number मध्ये शेवटी कोणतेही इंग्रजी अक्षर नसल्यास शेवटचा रकाना कोरा ठेवण्यात यावा.

१०) सव्व सुधारित ड-१ नमुना सोबत जोडलेल्या सहपत्राप्रमाणे असेल

सहपत्र:- सुधारित ड-१ तक्त्याचा नमुना.
सर्वसाधारण नोंदणीचा कागदी फॉर्म

o/c


संचालक,

राज्य शैक्षणिक संशोधन व प्रशिक्षण परिषद,
महाराष्ट्र पुणे 30

प्रत माहितीसाठी सविनय सादर....

मा. आयुक्त शिक्षण, शिक्षण आयुक्त कार्यालय, महाराष्ट्र राज्य, पुणे.

श्री शरद माखणे कक्ष अधिकारी (sd-6) शालेय शिक्षण व क्रीडा विभाग, मंत्रालय, मुंबई

सुधारित ड-१ नमुना

SR NO.	MODIFIED REGISTRATION NO	SURNAME	NAME	MIDDLE NAME	AGE	DESIRED TRAINING DISTRICT	TRADE NAME FOR PREFERENCE 1 FOR WHICH APPLICANT IS ELIGIBLE	HIGHEST QUALIFICATION FOR TRADE IN COLUMN 8	% OF MARKS OBTAINED IN QUALIFICATION OF COLUMN 9	RELAVENT PROFESSIONAL EXPERIENCE FOR TRADE IN COLUMN 8 (In Month)	OTHER QUALIFICATIONS FOR TRADE IN COLUMN 8 OTHER THAN THOSE MENTIONED IN COLUMN 9	COMMENTS
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	

(स्तंभ क्रमांक 8, 9, 10, 11, 12 प्रमाणे Trade Preference No. 2, 3, 4..... यासाठी रकाने वाढवावेत सर्वात शेवटी शेर रकाना बनवावा व त्यात सोबतच्या पत्राप्रमाणे आणि इतर आवश्यक माहिती भरावी.)

Registration Number
(For office use only)

--	--	--	--	--	--	--	--

Please paste your
recent colour
Passport size Photo

German Language Training Course

Application Form

A. General Information

Name of the candidate (Please use capital letters)

Last name										First name										Middle name									

(For gender tick mark the option)

Birth Date	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>	Gender	<input type="checkbox"/>	Male	<input type="checkbox"/>	Female	<input type="checkbox"/>	Transgender	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	--------	--------------------------	------	--------------------------	--------	--------------------------	-------------	--------------------------

Phone Number										Whatsapp No.										
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email ID	
----------	--

Current Address	1 st line												
	2 nd Line												
Village/Town/City											Taluka		
District											Pin code		

Permanent Address	1 st line												
	2 nd Line												
Village/Town/City											Taluka		
District											Pin code		

Do you have a Domicile Certificate? (Tick mark the option)

Yes	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	If Yes, please attach a photocopy & If No, You are not eligible for this scheme.
-----	--------------------------	----	--------------------------	--

Do you have a Driving License? (Tick mark the option)

Yes	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	License type				License no.		
-----	--------------------------	----	--------------------------	--------------	--	--	--	-------------	--	--

(If Yes, Please attach a photocopy of the Driving License Card of both sides)

B. Educational Qualification

Qualification	Board Name										Passing Year	Percentage
SSC/10th												
HSC/12th												
Stream (For 12 th)	Arts	<input type="checkbox"/>	Commerce	<input type="checkbox"/>	Science	<input type="checkbox"/>	Vocational	<input type="checkbox"/>	Other	<input type="checkbox"/>		

(Please attach photocopy of the mark sheet of 10th and 12th qualification, for stream selection tick mark the option)

C. Technical Information

Select one or multiple trades for which you wish to be considered. (Please attach a certificate photocopy of selected technical qualification)

Professions Healthcare	Tick the Trade	Professions Hospitality	Tick the Trade
Nurse (Hospital) / Medical assistants (MFA) परिचारिका /वैद्यकीय सहायक .		(Servers / Waiters) वेटर्स	
(Lab assistant) प्रयोगशाळा सहाय्यक		(Receptionists) स्वागत कक्ष संचालक	
(Radiology assistant) रेडिओलोजी सहाय्यक		(Cooks) आचारी	
(Dental assistant) दंतशल्य सहाय्यक		(Hotel managers) हॉटेल व्यवस्थापक	
(Care giver to sick and senior citizens) शुश्रूषा सेवक		(Accountants) लेखापाल	
(Physiotherapists) फिजिओथेरेपीस्ट		(Housekeepers/ Cleaners) हाऊस किपर/ क्लिनर	
(Documentation and coding / Third-party administration) दस्तऐवज व कोडींग /त्रयस्थ प्रशासन			
(Accounting and Administration) लेखा व प्रशासन			

Professions Craftsmen	Tick the Trade	Miscellaneous Professions	Tick the Trade
(Electricians) विद्युततंत्री		Drivers (bus/tram/train/truck) बस/ट्राम ट्रेन/ट्रक- चालक	
(Electricians specialized in renewable energies) नवीनकरण ऊर्जेमधील विशेष विद्युततंत्री		Security (सुरक्षा रक्षक)	
Heating Technician (हिटिंग तंत्रज्ञ)		(Delivery (postal service) टपाल सेवा वितरण	
(Painters) रंगारी		(Packers and movers) पॅकर्स अँड मूव्हर्स	
(Carpenters) सुतार		(Support at Airport - Cleaners baggage handlers) विमानतळावरील सहाय्यक	
(Brick/tile layers Mason) वीट, फरशीकरिता गवंडी		(Housekeeping) हाऊस कीपिंग	
(Plumbers) प्लंबर्स		(Sales assistants) विक्री सहाय्यक	
(Mechanics for vehicle repairs (light and heavy Vehicle) हलक्या व जड वाहनांची दुरुस्ती करणारे		(Ware-house assistance) गोदाम सहाय्यक	

D. Technical Qualification

Sr. No.	Name of Diploma / Degree	Board/University Name	Admission year	Passing Year	Percentage	If Yes, please attach a copy of passing certificate of each qualification
1						
2						
3						
4						
5						

E. Selection of Centre and Batch

Write down the convenient centre name and batch/batches in the below given table, as per the list provided at DIET or Website www.maa.ac.in

District name where you wish to receive training?

Training District Name	
Name of Centre	

Batch No	Timing	Tick mark the option (You can select multiple batches as per your convenience)	Batch No	Timing	Tick mark the option (You can select multiple batches as per your convenience)
Batch-1 Monday to Friday	Morning 7:00 to Morning 10:00		Batch-4 Monday to Friday	Evening 05:30 to Evening 08:30	
Batch-2 Monday to Friday	Morning 10:30 to Afternoon 01:30		Batch-5 Saturday to Sunday.	Morning 7:00 to Afternoon 12:00	
Batch-3 Monday to Friday	Afternoon 2:00 to Evening 05:00		Batch-6 Saturday to Sunday.	Afternoon 01:00 to Evening 06:00	

F. German Language Knowledge

Do you have a qualification in German language?				Yes		No	
--	--	--	--	-----	--	----	--

If Yes, select your highest certification level in German language mentioned below. (Tick mark the option)

Certification Level	A1		A2		B1		B2		C1		C2	
---------------------	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--

Select Institute Name for above mentioned certification level in German language.(Tick mark the option)

Goethe		Telc		OSD		Other	
--------	--	------	--	-----	--	-------	--

(Please attach the photocopy of Certificate)

Select your highest qualification in German language at University level. (Please attach the photocopy of certificate.) (Tick mark the option)

B.A with German major		M.A with German major		M. Phill with German major		Ph.D with German major		Other		None	
-----------------------	--	-----------------------	--	----------------------------	--	------------------------	--	-------	--	------	--

From which University among the following you have obtained above mentioned qualification?

Sr. No.	Name of the University	Tick the option	Sr. No.	Name of the University	Tick the option
1	S.N.D.T Mumbai , Mumbai		7	Dr. Babasaheb Ambedkar Marathwada University, Chhatrapati Sambhaji Nagar	
2	Mumbai University, Mumbai		8	Swami Ramanand Teerth Marathwada University, Nanded	
3	Shivaji University, Kolhapur		9	Sant Gadge Baba Amravati University, Amravati	
4	Savitribai Phule University, Pune.		10	Rashtrasant Tukdoji Maharaj Nagpur University, Nagpur	
5	Punyashlok Ahilyadevi Holkar University, Solapur.		11	Kavi Kulguru Kalidas Sanskrit University, Nagpur	
6	Kavayitri Bahinabai Chaudhari University, North Maharashtra, Jalgaon.		12	Gondwana University, Gadchiroli	
			13	Other	

G. Employment Status

Self Employed	Yes		No		Unemployed	Yes		No	
---------------	-----	--	----	--	------------	-----	--	----	--

If currently employed somewhere or self employed, then give following information.

Current Status of employment	Organization Name	Designation	Date of Joining

H. Previous Experience of Employment

Sr. No	Designation	Organization Name	Date of Joining	Relieving Date	Total duration of Experience	Experience Certificate (If Yes, Attach the photocopy of experience certificates)			Comment.
						Yes		No	
1						Yes		No	
2						Yes		No	
3						Yes		No	
4						Yes		No	
5						Yes		No	

(Note: Kindly attach all self attested photocopies of certification.)

Declaration

The information filled by me is true to the best of my knowledge. I understand I will be liable for penal action for submitting incorrect information.

Date :
Place :

Signature of Applicant
Name: