



# शासकीय तंत्रनिकेतन, छत्रपती संभाजीनगर

(महाराष्ट्र शासनाची स्वायत्त संस्था)

उस्मानपुरा, रेल्वे स्टेशन रोड, छत्रपती संभाजीनगर - 431005

फोन: (कार्यालय) (0240) 2334724 / 2360781 (A O) 2345936, (P) 2353644

website: www.gpabad.ac.in

E-mail: : principal\_gpaurangabad@dtmaharashtra.gov.in



जा.क्र.शातंनिष्ठसं/प.वि./२०२४/59

दिनांक : ३१/०१/२०२४

## सुचना :

विषय – सम सत्रातील विषयांसाठी पुर्ननोंदणी (Re-Registration) बाबत.

वरील विषयी जे विद्यार्थी पुर्वी सम सत्रातील विषयांमध्ये Detain झालेले आहेत. अशा विद्यार्थ्यांना ते पुर्वी Detain झालेल्या विषयांमध्ये पुर्ननोंदणी (Re-Registration) करणे आवश्यक आहे. ज्या विद्यार्थ्यांना पुर्वी Detain झालेल्या विषयांमध्ये पुर्ननोंदणी (Re-Registration) करायचे आहे त्यांनी विहित नमुण्यात त्यांच्या विभाग प्रमुखांकडे दि. ०३/०२/२०२४ पर्यंत अर्ज करायचा आहे. विद्यार्थी पुर्ननोंदणी (Re-Registration) करीता पात्र असेल तर त्यांनी त्यांच्या स्वतःच्या लॉगिन मधुन रु. ५००/- प्रती कोर्स प्रमाणे शुल्क भरायचे आहे.

दि. ०३/०२/२०२४ नंतर प्राप्त झालेल्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही याची सर्वांनी नोंद घ्यावी.

विभाग प्रमुख यांनी सदरील अर्ज योग्य त्या सुस्पष्ट शिफारसी सहित परीक्षा विभागाकडे एकत्रीतपणे दि.०५/०२/२०२४ रोजी सादर करावेत.

  
प्राचार्य

शासकीय तंत्रनिकेतन, छत्रपती संभाजीनगर

टिप - (Re-Registration) करीता आवश्यक विहित नमुन्यातील अर्ज १० प्रतीत सर्व विभागांकडे सुपूर्द करण्यात येत आहे.

प्रत :- १. सर्व विभागप्रमुख यांना माहिती व पुढील कार्यवाही साठी.

२. श्री. सुधीर चव्हाण, अधिव्याख्याता माहिती व तंत्रज्ञान, यांना संस्थेच्या पोर्टलवर प्रसिध्दीसाठी.

Dept. Outward number:

Date:

Application Format of Re Registration of the students

(Academic Year : )

To,  
Head of Department  
Department of \_\_\_\_\_  
Government Polytechnic, Chhatrapati Sambhajanagar.

**Subject:** Application for re registration to the course/s.

Enrollment number of the student:

Name of the student:

Semester in which student has studied in previous semester: I/ II / III / IV/ V / VI.

Program: Diploma in AE /AN /CE /CO /DDGM /EE /ET /IF /ME.

Respected Sir,

With reference to above subject I was detained in the following course/s in previous semester. Kindly allow me Re- registration to the course given below .

Sr.no	Semester in which course is offered	Course code	Course Name

Signature of student.

En. No. of the student:

**Remark of Head of Department:**

(Note: HoD shall verify the courses are offered in current semester for re-registration)

Signature of HoD

Signature of Registration Incharge

**Remark of Controller of Examinations:**

Signature of CoE