



# स्वामी रामानंद तीर्थ मराठवाडा विद्यापीठ

नांदेड— ४३१६०६ (महाराष्ट्र)

**SWAMI RAMANAND TEERTH MARATHWADA UNIVERSITY**  
NANDED-431606, MAHARASHTRA STATE, INDIA.

Established on 17th September 1994 - Recognized by the UGC U/s 2(f) and 12(B), NAAC Re-accredited with 'A' Grade



## CENTER FOR COMPETITIVE EXAM. TRAINING & SKILL DEVELOPMENT

Phone: (02462) 229246

Fax : (02462) 229572

Website: [www.srtmun.ac.in](http://www.srtmun.ac.in)

E-mail: [cesdsrtmun@gmail.com](mailto:cesdsrtmun@gmail.com)

संदर्भ :स्पर्धा/परि/प्रशि/२०१६—२०१७/०५

दि. २४/०६/२०१६

### सुधारीत परिपत्रक

प्रति,

१) प्राचार्य,

सर्व सलग्नित महाविद्यालये, स्वा.रा.ती.म.विद्यापीठ,नांदेड.

२) संचालक, विद्यापीठ उपकेंद्र,पेठ, ता.जि.लातूर.

३) संचालक, सर्व शैक्षणिक संकुले, स्वा.रा.ती.म.विद्यापीठ परिसर, नांदेड.

४) प्राचार्य, मॉडेल डिग्री कॉलेज, हिंगोली.

विषय : स्पर्धा परीक्षा मार्गदर्शनाबाबत..

महोदय,

उपरोक्त विषयी आपणास कळविण्यात येते की, स्वामी रामानंद तीर्थ मराठवाडा विद्यापीठ, नांदेड व युनिक अॅकॅडमी, पुणे यांच्या संयुक्त विद्यमाने गरीब व होतकरु विद्यार्थ्यांसाठी मोफत सहामाही स्पर्धा परीक्षा मार्गदर्शनाचे आयोजन करण्यात येणार आहे. सदर परीक्षा मार्गदर्शन वर्गात ख्यातनाम तज्ञांचे मार्गदर्शन लाभणार आहे.

या स्पर्धा परीक्षा मार्गदर्शन वर्गात प्रवेश घेण्यासाठी दि.०७/०८/२०१६ रविवार रोजी प्रवेशपूर्व परीक्षा घेण्यात येणार आहे. या प्रवेश परीक्षेत सहभागी होण्याकरीता सोबतच्या आवेदन पत्रामध्ये संपूर्ण माहिती भरून दि.३१/०७/२०१६ पर्यंत [cesdsrtmun@gmail.com](mailto:cesdsrtmun@gmail.com) या ईमेलवर स्कॅन करून पाठविण्यात यावे. तसेच प्रवेश अर्ज स्पर्धा परीक्षा मार्गदर्शन व कौशल्य विकास केंद्र विभाग स्वा.रा.ती.म.विद्यापीठ, नांदेड (जुने ग्रंथालय) येथे जमा करावेत.सदरील प्रवेश परीक्षेबाबतचे नियम व अटी विद्यापीठाच्या संकेतस्थळावर ([www.srtmun.ac.in](http://www.srtmun.ac.in)) उपलब्ध आहेत. तरी सदरील दुर्मिळ संधीचा विद्यापीठ परिक्षेत्रातील विद्यार्थ्यांनी अधिकाधिक लाभ घ्यावा.

सदरील प्रवेश परीक्षेबाबतचे नियम व अटी पुढील प्रमाणे आहेत.

१) प्रवेश परीक्षेसाठी "प्रवेश अर्ज" भरण्याची अंतिम तारीख ३१ जुलै, २०१६ आहे.

२) प्रवेश परीक्षा दि. ०७ ऑगस्ट, २०१६ रोजी घेण्यात येईल.

३) विद्यार्थी हा किमान १२ वी उत्तीर्ण असावा.

४) MPSC, UPSC व इतर स्पर्धा परीक्षांची तयारी करणारे विद्यार्थी प्रवेशास पात्र राहतील.

५) अर्जासोबत अंतिम वर्षाची गुणपत्रिका, टि.सी., जात प्रमाणपत्र, जातवैधता प्रमाणपत्र, यांची छायाकिंत सत्यप्रत जोडणे अनिवार्य आहे.

६) सदरील प्रवेशाची मर्यादा वाढविण्यात आली असून १२५ विद्यार्थ्यांना प्रवेश देण्यात येणार आहे.

७) या प्रशिक्षणासाठी किंवा प्रवेशासाठी कुठलेही शुल्क आकारले जाणार नाही.

८) विद्यार्थ्यांची वयोमर्यादा दि.३१/७/२०१६ रोजी महाराष्ट्र लोकसेवा आयोग/केंद्रीय लोकसेवा आयोग इ. नी घालून दिलेल्या वयोमर्यादेच्या कक्षेत असावी.

९) सहामाही तासिका रविवार या दिवशी घेण्यात येतील.

१०) मार्गदर्शन/प्रशिक्षण कालावधीत खालील विषयांवर भर दिला जाईल.

\* परीक्षांची प्राथमिक माहिती \* पायाभूत अभ्यासाची तयारी \* पूर्व परीक्षा/मुख्य परीक्षा इ.ची माहिती

\* तोंडी परीक्षेची तयारी \* समुह-चर्चा (Group Discussion)

स्वाक्षरीत /—

डॉ. आर. एम. मुलानी

समन्वयक

स्पर्धा परीक्षा मार्गदर्शन व कौशल्य विकास केंद्र.



स्वामी रामानंद तीर्थ मराठवाडा विद्यापीठ

नांदेड- ४३१६०६ (महाराष्ट्र)

SWAMI RAMANAND TEERTH MARATHWADA UNIVERSITY

NANDED-431606, MAHARASHTRA STATE, INDIA.



स्वामी रामानंद तीर्थ  
मराठवाडा विद्यापीठ, नांदेड.

Established on 17th September 1994 - Recognized by the UGC U/s 2(f) and 12(B), NAAC Re-accredited with 'A' Grade

**CENTER FOR COMPETITIVE EXAM. TRAINING & SKILL DEVELOPMENT**

Phone: (02462) 229246

Website: www.srtmun.ac.in

E-mail: cesdsrtmun@gmail.com

Fax : (02462) 229572

### Application Form

Please paste  
Photo of the  
candidate

Name of the Student:

Gender: Male/Female

Date of Birth: / /

Caste & Category:

Email:

Mo. No.

Name of Guardian/Parent:

Contact no. of Guardian/Parent:

Present institution and Class Studying:

Educational Details:

Sr. No.	Examination Passed	University Board/Institution	Year of Passing	Percentage of Marks	Grade
1	HSC				
2	UG				
3	PG				
4	Research				
5					

Address for correspondence:-

---

---

---

Have you filled up any competitive exam form: Yes/ No

(If yes, then give details):

Signature of the Candidate

This is to certify that above said candidate \_\_\_\_\_ is/was a bonafide student of our School College/Institution during year \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_.

**Forwarding by the Principal/ Director**

Important Note: Duly Filled application form Scanned copy has to be sent on [cesdsrtmun@gmail.com](mailto:cesdsrtmun@gmail.com) or Hard copy of the duly filled application form with documents and forwarding by the Principal/ Director has to be sent separately by post on or before **31/07/2016** to the address

**Dr. R. M. Mulani, Coordinator,**

**Center for Competitive Exam Training & Skill Development,**

**Swami Ramanand Teerth Marathwada University, Nanded-431606.**

**Contact Details: Dr. R. M. Mulani - 9657224391, Shri. Jadhav Manik -7387234025**