



**महाराष्ट्र राज्य माध्यमिक व उच्च माध्यमिक शिक्षण मंडळ,**  
**कोल्हापूर विभागीय मंडळ, कोल्हापूर**  
**५३१, राजेंद्रनगर, कोल्हापूर - ४१६ ००४.**

दुर्घटनी क्र. - ०२३१ - २६९६१०१/२/३ Website-[www.ssboardkolhapur.in](http://www.ssboardkolhapur.in)  
Email Id- [divsec.kop@gmail.com](mailto:divsec.kop@gmail.com)



क्र.कोविमं/प्रात्य.भरारी प./ २९९९  
दिनांक :- २९.०१.२०२४

प्रति,  
प्राचार्य/मुख्याध्यापक,  
सातारा/सांगली/कोल्हापूर

**विषय :-** माध्यमिक शालान्त प्रमाणपत्र (इ.१० वी ) व उच्च माध्यमिक प्रमाणपत्र (इ.१२ वी )  
प्रात्यक्षिक, तोंडी व अंतर्गत मूल्यमापन परीक्षेदरम्यान शाळा/ कनिष्ठ महाविद्यालयांना  
भरारी पथकामार्फत भेट देण्यात येणार असल्याबाबत.  
उपरोक्त विषयास अनुसरून कळविण्यात येते की, उच्च माध्यमिक प्रमाणपत्र (इ.१२ वी ) व माध्यमिक  
शालान्त प्रमाणपत्र (इ.१० वी ) प्रात्यक्षिक, तोंडी व अंतर्गत मूल्यमापनाचा परीक्षा कालावधी खालीलप्रमाणे आहे.

अ.क्र.	उच्च माध्यमिक प्रमाणपत्र परीक्षा (इ.१२ वी ) प्रात्यक्षिक, तोंडी, अंतर्गत मूल्यमापन परीक्षा कालावधी	माध्यमिक शालान्त प्रमाणपत्र (इ.१० वी ) प्रात्यक्षिक, तोंडी, अंतर्गत मूल्यमापन परीक्षा कालावधी
१	शुक्रवार दिनांक २ फेब्रुवारी २०२४ ते मंगळवार दिनांक २० फेब्रुवारी २०२४	शनिवार दिनांक १० फेब्रुवारी २०२४ ते गुरुवार दिनांक २९ फेब्रुवारी २०२४

उपरोक्त कालावधीत इ.१२ वी व इ.१० वीच्या प्रात्यक्षिक, तोंडी व अंतर्गत मूल्यमापनाच्या परीक्षा घेण्यात येणार आहेत.  
तरी सदर कालावधीत आपल्या शाळा / कनिष्ठ महाविद्यालयांना शिक्षणाधिकारी (माध्यमिक/प्राथमिक/योजना )  
हे स्वतः /त्यांचे अधिनस्त अधिकारी भेट देणार आहेत. तरी प्रात्यक्षिक, तोंडी व अंतर्गत मूल्यमापन परीक्षेच्या संदर्भातील आपल्या  
शाळेचे/कनिष्ठ महाविद्यालयाचे बँचनिहाय वेळापत्रक या कार्यालयास पाठविण्यात यावे. भेटीचा अहवाल सादर करण्यासाठी  
विहित नमुना सोबत जोडला आहे.

( सुभाष रा. चौगुले )

विभागीय सचिव,

कोल्हापूर विभागीय मंडळ, कोल्हापूर.

सोबत:- विहित नमुना.



महाराष्ट्र राज्य माध्यमिक व उच्च माध्यमिक शिक्षण मंडळ,  
कोल्हापूर विभागीय मंडळ, कोल्हापूर  
५३१, राजेंद्रनगर, कोल्हापूर - ४१६ ००४.

उच्च माध्यमिक प्रमाणपत्र व माध्यमिक शालान्त प्रमाणपत्र परीक्षा फेब्रुवारी-मार्च २०२४  
प्रात्यक्षिक परीक्षा - भेट अहवाल.

विषयाचे नाव -

भेटीचा दिनांक -

१)	शाळेचे / कनिष्ठ महाविद्यालयाचे नांव	
२)	सांकेतांक क्रमांक	
३)	भेट देणा-या अधिका-याचे नांव	
४)	इ.१० वी/इ.१२ वी एकूण विद्यार्थी संख्या	
५)	भेटीच्या वेळी बँचमधील उपस्थित विद्यार्थी संख्या	
६)	विद्यार्थी संख्येचे प्रमाण विचारात घेऊन प्रात्यक्षिक परीक्षेचे वेळापत्रक तयार केले आहे काय ?	होय / नाही
७)	प्रात्यक्षिक परीक्षेच्या वेळापत्रकानुसार परीक्षा पार पाढल्या जातात काय ?	होय / नाही
८)	भेटीच्या वेळी प्रात्यक्षिक परीक्षा सुरु आहे का ?	होय / नाही
९)	विज्ञानाचे प्रात्यक्षिक साहित्य पुरेसे आहे का ?	होय / नाही
१०)	सर्व विद्यार्थ्यांची जर्नल्स प्रमाणित केली आहेत का ?	होय / नाही
११)	प्रत्यक्ष प्रयोग सुरु असताना विद्यार्थ्यांनी निरीक्षणे नोंदवली आहेत काय ?	होय / नाही
१२)	बहिस्थ पर्यवेक्षणाच्या पर्यवेक्षणाबाबतचे अभिप्राय- (i) इ. १० वी श्रेणी विषयाच्या नोंदी बहिस्थ परीक्षकांनी पडताळणी केली असल्याची खात्री केली आहे का ?	होय / नाही

बहिस्थ परीक्षकाचे नांव :-

स्वाक्षरी :-

भेट देणा-या अधिका-याचे नांव :-

पदनाम व स्वाक्षरी :-

अंतर्गत परीक्षकाचे नांव :-

स्वाक्षरी :-

मुख्याध्यापक / प्राचार्यांचे नांव :-

स्वाक्षरी :-



महाराष्ट्र राज्य माध्यमिक व उच्च माध्यमिक शिक्षण मंडळ,  
कोल्हापूर विभागीय मंडळ, कोल्हापूर  
५३१, राजेंद्रनगर, कोल्हापूर - ४१६ ००४.

उच्च माध्यमिक प्रमाणपत्र व माध्यमिक शालान्त प्रमाणपत्र परीक्षा फेब्रुवारी-मार्च २०२४  
तोंडी व अंतर्गत मूल्यमापन परीक्षा - भेट अहवाल.

भेटीचा दिनांक :-

१)	शाळेचे / कनिष्ठ महाविद्यालयाचे नांव	
२)	सांकेतांक क्रमांक	
३)	भेट देणा-या अधिका-याचे नांव	
४)	इ.१० वी/इ.१२ वी एकूण विद्यार्थी संख्या	
५)	भेटीच्या वेळी बँचमधील उपस्थित विद्यार्थी संख्या	
६)	विद्यार्थी संख्येचे प्रमाण विचारात घेऊन तोंडी परीक्षेचे विषय निहाय वेळापत्रक तयार केले आहे काय ?	होय / नाही
७)	तोंडी परीक्षेच्या वेळापत्रकानुसार परीक्षा पार पाडल्या जातात काय ?	होय / नाही
८)	भेटीच्या वेळी तोंडी परीक्षा सुरु आहे का ?	होय / नाही
९)	भेटीच्या दिवशी तोंडी परीक्षेच्या विषयाचे नांव	
१०)	तोंडी परीक्षेसाठी नमुना प्रश्नावली तयार आहे का ?	होय / नाही
११)	मुख्याध्यापक/उपमुख्याध्यापक यांचे तोंडी परीक्षेवर पर्यवेक्षण होते का ?	होय / नाही

विषय शिक्षकाचे नांव :-

मुख्याध्यापक / प्राचार्याचे नांव :-

स्वाक्षरी :-

स्वाक्षरी :-

भेट देणा-या अधिका-याचे नं व :-

पदनाम व स्वाक्षरी :-