



தமிழ்நாடு ஆசிரியர் கல்வியியல் பல்கலைக்கழகம்

TAMILNADU TEACHERS EDUCATION UNIVERSITY

(Established under Tamil Nadu Act 33 of 2008)

UGC 12(B) Status and Accredited with 'A' Grade(CGPA 3.17) by NAAC (1st Cycle)

Gangaiamman Koil Street, Karapakkam, Chennai – 600 097.

(Adjacent to Govt. High School, Karapakkam Bus Stop: Karapakkam)

Website: www.tnteu.ac.in

No.TNTEU/R/QA/2024/ 00928

Date: 01.07.2024


Prof.N.Ramakrishnan, Ph.D.,
REGISTRAR i/c

சுற்றறிக்கை

பொருள்: TNTEU – இப்பல்கலைக்கழக இணைவு பெற்ற அனைத்து கல்வியியல் கல்லூரிகள் - பல்கலைக்கழகத்தால் ஒப்புதல் பெறப்பட்ட M.Ed.-Course முதல்வர் பெயர் மற்றும் M.Ed. அனைத்து ஆசிரியர்களின் (Professor, Associate Professor and Assistant Professor) பெயர்களை Excel Sheet டைப் செய்தும் மற்றும் பணியாளர் தகுதி ஒப்புதல் ஆணையின் நகலினை பல்கலைக்கழகத்திற்கு அனுப்பிவைக்க கோருதல் - சார்பு.

இப்பல்கலைக்கழக இணைவு பெற்ற அனைத்து கல்வியியல் கல்லூரிகளில் பணியாளர் தகுதி ஒப்புதல் பெற்ற M.Ed.-Course முதல்வர் மற்றும் ஆசிரியர்களின் (Professor, Associate Professor and Assistant Professor) பெயர்களை பல்கலைக்கழக தரவுகளை ஒப்பீட்டு மேம்படுத்தப்பட்ட அறிக்கை வெளியிட இருக்கின்றது. ஆகையால், இப்பல்கலைக்கழக இணைவு பெற்ற அனைத்து கல்வியியல் கல்லூரிகள், பல்கலைக்கழகத்தால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட M.Ed.-Course முதல்வர் மற்றும் M.Ed. அனைத்து ஆசிரியர்களின் (Professor, Associate Professor and Assistant Professor) பெயர்களை மட்டும் இத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள Annexure-ல் (கணினி Excel Sheet) நிரப்பி அதன் soft copy-யை staffapproval17@gmail.com என்ற மின்னஞ்சல் முகவரிக்கும் மற்றும் இப்பல்கலைக்கழக வழங்கிய பணியாளர் தகுதி ஒப்புதல் ஆணையின் நகலினை தபால் வாயிலாக பல்கலைக்கழகத்திற்கு 12.07.2024-ம் தேதிக்குள் தவறாமல் பல்கலைக்கழகத்திற்கு அனுப்பிட வேண்டும். மேலும், M.Ed.-Course-க்கு உரிய முதல்வர் மற்றும் ஆசிரியர்கள் நிரப்பப்படாமல் காலியாக இருப்பின் அதற்குரிய Google Excel Sheet-ல் காலியிடம் என குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கும் படி கேட்டுக்கொள்ளப்படுகிறது.

Last Date: 08.07.2024


பதிவாளர்(பொ)

இணைப்பு: Annexure

பெறுநர்

தாளாளர்கள் மற்றும் செயலாளர்கள்

TNTEU இணைவு பெற்ற அனைத்து கல்வியியல் கல்லூரிகள்

College Name and Code												
College Address												
College Contact No And												
Mail ID												
											Course	
S.No	Name of the Staffs	Designation	DOB	Course M.Ed	Aadhar No	Qualification	Date of Joining	Total Experience	University Approval Date	Mail ID and Contact No	Remarks	
1)	2)	3)	4)	5)	6)	7)	8)	9)	10)	11)	12)	
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												

Name & Signature of the Authorized Representative and Institution Seal

Date