

## महाराष्ट्र राज्य वीज निर्मिती कंपनी मर्यादित



ध्वनी क्र. : ०७१०९ - २६३८५० (वै) : ०७१०९ - २६२७३७ (का.) : ०७१०९- २६२१४१ ते ४६

## कोराडी प्रशिक्षण केंद्र

(सामायीक प्रबंधन प्रणाली प्रमाणीत)

ISO 9001: 2008 QMS, ISO 14001: 2004 EMS ० १८०१ १९०० १९०० १९०० १९०० कार्यालय - मुख्य अभियंता (प्रशि.) कोराडी प्रशिक्षण केंद्र छिंदवाडा रोड कोराडी. जिल्हा- नागपूर ४४११११

WEB SITE: www.ktcmahagenco.com

(1) E-mail: cgmktc@mahagenco.in

(2) E-mail: ktc@mahagenco.in

क्र. मु.अ. (प्रशि.) / को.प्र.के / विभागीय परिक्षा /उ.लेखा.प. १ / 🛍 🗕 👃 🧣

### परिपत्रक

विषयः- महानिर्मिती उच्चस्तर लेखा परिक्षा- १ हि दिनांक ०९.१०.२०२१ ते ११.१०.२०२१ रोजी घेण्याबाबत.

संदर्भः- १. या कार्यालयाचे परिपत्रक क्र. ८० दि. १५.०२.२०२१.

- २. या कार्यालयाचे पत्र क्र. ३१९ दि. ०९.०६.२०२१.
- ३. सांधिक कार्यालय मुंबई यांचे पत्र क्र. ५७९६ दि. १५.०६.२०२१.
- ४. या कार्यालयाचे परिपत्रक क्र. ३३८ दि. २२.०६.२०२१.

उपरोक्त संदर्भिय पत्र क्र. ४ अन्वये महानिर्मिती कंपनीतील पात्र कर्मचा-याकरिता दिनांक २६.०६.२०२१ ते २८.०६.२०२१ रोजी होणारी महानिर्मिती उच्चस्तर लेखा परिक्षा- १ हि तांत्रिक बाबीमुळे स्थगित करण्यात आली होती.

सदर परिक्षा हि दि. ०९.१०.२०२१ ते ११.१०.२०२१ ला घेण्यात येत आहे. ज्या कर्मचा-यांनी दि. २६.०६.२०२१ ते २८.०६.२०२१ रोजी होणा-या महानिर्मिती उच्चस्तर लेखा परिक्षा- १ करिता परिक्षेचा फॉर्म भरलेला होता. त्यांनी पुन्हा फॉर्म भरण्याची गरज नाही.

ज्या कर्मचा-यांना परिक्षेला बसावयाचे आहे त्यांनी दिनांक २०.०९.२०२१ पर्यंत परिक्षेचा फॉर्म कोराडी प्रशिक्षण केंद्रांच्या ई-मेल वर पाठवावे व हार्ड कॉपीची एक प्रत पोस्टाव्दारे पाठविण्यात यावी. दि. २०.०९.२०२१ या तारखेच्या नंतर येणारे फॉर्म विचारात घेतले जाणार नाही यांची नोंद घ्यावी.

सदर परिपत्रक महानिर्मिती कंपनीच्या https://esevarth.mahagenco.in या संकेत स्थळावरिल Latest Announcements या सदरात उपलब्ध आहे.

सोबतः- परिक्षेचा फॉर्म जोडलेला आहे.

मुख्य अभियंता (प्रशि) कोराडी प्रशिक्षण केंद्र, कोराडी

प्रत सविनय सादर-

- १. मा. कार्यकारी संचालक (मासं), महानिर्मिती, प्रकाशगड, बांद्रा (पूर्व) मुंबई. ५१ प्रत सस्नेह अग्रेषीत –
- १. मुख्य महाव्यवस्थापक (मासं), महानिर्मिती, धारावी रोड, माटुंगा, मुंबई. १९ प्रत रवाना (ई मेलव्दारे)-
- १. सहाय्यक महाव्यवस्थापक (मां-२), महानिर्मिती, धारावी रोड, माटुंगा, मुंबई. १९



# MAHARASHTRA STATE POWER GENERETION CO. LTD. (A GOVT. OF MAHARASHTRA UNDERTAKING)

(CIN: U10100MH2005SGC153648)

Common Application from for Dep	artmental examination Maratl	ni Language Exam. / Lower
GAD Exam. / Lower Accounts Exam		
working in MSPGCL.		
Name of Exam.:	Exam. No.	Date of Exam.: //
Note: (Application to be filled in by		
Part I: (To be filled by Exam Cell)		Affix recent passport
Sr No.:		size photograph with
Roll No.:		of controlling officer with seal at office
Part: II		(Do not staple)
1. Name in Full Surname / Shri/Smt.	:	
First Name	:	
Father's /Husband's Name :		_
2. C.P.F. No.	F MARKET STATE OF THE STATE OF	
3. Mobile No.	:	
(all Communication will be done on the	nis Mobile No.)	
4. E-Mail	÷	
5. Present Designation	÷	
6. Designation at the time of Joining	·-	
7. Date of Joining in MSPGCL	F	
8. Date of Joining in the Present Post	÷	
9. Present Place of Working	;-	
10. Educational Qualification	*	
11. Details of passing Lower GAD / Accounts	:- A) Exam No. &Dtd. Exam :- B) Roll no	
Employee Name & CPF No.	:- C) Result O.O. No. & Dtd :-	

### PART III

12.	Attempt No. (in case of sound			
Att	Attempt No. (in case of second o	r more attempts)	give det	ails

Attempt No.	nothing to give details					
recempt No.	Roll No.	Examination No.	Date of Examination			
13. Whether appears a	earing for all	papers (Yes/No)				
	earing for par		etails of exemptions and			
as entitle pa	sseu,		previous exam passed			

(All columns, should be filled in)

Exempted in which papers	No of exam Roll No.	Marks Out of 100	Result/Exemption office Order No & Date

1 C VATE - AV		-	
15. Whether permission given for switchover from	Accounts to	CAD	c .
or vice versa, if so give details as below.	viccounts (f)	GAD	Cadre
(a) Cive details - core			

(a)	Give	details	of	Office	Order	No.	&	Date	
-									And in construction of the last of the las

(Also, attach attested Xerox copy of the switch over order)

Signature of Candidate

#### PART- IV

Outward No. LA/EXAM/

DATE:

1. The details mentioned in the Application Form by the above employee working in this office have been verified from his/her Service Book and are found to be correct.

Signature of Certifying/Controlling Officer with Name of Office (Office Rubber Stamp) (To be signed not below the rank of Executive Engineer And Equivalent)

Note: Application by fax will not be entertained on any ground as the fax matter cannot be read after some time. All columns should be filled in, if the columns are not applicable it should be written "Not applicable". Incomplete application/Not submitted through Controlling Officers, are rejected/filed without any action and correspondence, please note. The Application should reach Koardi Training Centre in Hard Copies to Exam Cell Address and Soft Copies (on E-mail): ktcmahagenco@gmail.com) before the due date.