முதல்வர் / சிறப்பு கவனம்

தொழில் நுட்பக் கல்வித் துறை

அனுப்புநர்

தொழில் நுட்பக் கல்வி ஆணையர்,
சென்னை – 600 025

பெறுநர்

முதல்வர் / முதல்வர் (பொறுப்பு),
சம்மந்தப்பட்ட பயிலகம்.

கடித எண்.56466/பி–5/2011, நாள் 29.12.2011

ஐயா / அம்மையீர்,

பொருள் நிர்வாகம் – அரக பாலிடெக்னிக் கல்லூரிகள் – ஆசிரியர்களை பயிற்சிக்கு அனுப்ப கேட்டல் – தொடர்பாக.

பார்வை சென்னை, தேசிய ஆசிரியர் பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி நிறுவன இயக்குநரின் கடித எண்.CDC/IDDS/2011-12, நாள் 26.12.2011.

பார்வையில் காணும் கடிதம் மூலம் சென்னை, NITTTR-ல் 9.1.2012 முதல் 20.1.2012 முடிய நடைபெறவுள்ள Instructional Design and Delivery System என்ற பயிற்சி அரக பாலிடெக்னிக் கல்லூரியில் பணிபுரியும் ஆசிரியர்களுக்காக பிரத்யேகமாக வழங்கப்படுகிறது. பார்வையில் காணும் கடிதம் அதன் இணைப்புகளுடன் இத்துடன் இணைத்து அனுப்பப்படுகிறது. இப்பயிற்சிக்கு கீழ்க்கண்ட பயிலகத்திலிருந்து கீழ்க்குறிப்பிட்டுள்ள எண்ணிக்கையில் கட்டாயமாக முதுநிலை வரிசைப்படி அனைத்து துறை / பிரிவைச் சார்ந்த ஆசிரியர்களை பயிற்சிக்கு அனுப்பி வைக்கும்படி சம்மந்தப்பட்ட பயிலக முதல்வர்கள் கேட்டுக் கொள்ளப்படுகிறார்கள்.

வ. எண்.	பயிலகத்தின் பெயர்	பயிற்சிக்கு அனுப்ப வேண்டிய ஆசிரியர்களின் எண்ணிக்கை
1	மைய பாலிடெக்னிக் கல்லூரி, சென்னை	10
2	டாக்டர் தர்மாம்பாள் அரசு மகளிர் பாலிடெக்னிக் கல்லூரி, சென்னை	05
3	அரசு பாலிடெக்னிக் கல்லூரி, புரசைவாக்கம்	03
4	வேதியியல் தொழில் நுட்பப் பயிலகம், சென்னை	01
5	நெசவு தொழில் நுட்பப் பயிலகம், சென்னை	01
6	மாநில வணிக கல்வி பயிலகம், சென்னை	01
7	அச்சுத் தொழில் நுட்பப் பயிலகம், சென்னை	01
8	தோல் தொழில் நுட்பப் பயிலகம், சென்னை	01

வ. எண்.	பயிலகத்தின் பெயர்	பயிற்சிக்கு அனுப்ப வேண்டிய ஆசிரியர்களின் எண்ணிக்கை
9	அரசு பாலிடெக்னிக் கல்லூரி, கிருஷ்ணகிரி	03
10	சீனிவாசா சுப்பாராயா பாலிடெக்னிக் கல்லூரி, புத்தூர்	03
11	தந்தை பெரியார் ஈவெரா அரசு பாலிடெக்னிக் கல்லூரி, வேலூர்	03
12	அரசு பாலிடெக்னிக் கல்லூரி, விழுப்புரம்	02
13	அரசு பாலிடெக்னிக் கல்லூரி, திருச்சி	05
14	அரசு பாலிடெக்னிக் கல்லூரி, திருவண்ணாமலை	01

- **மேற்கண்ட எண்ணிக்கையில் ஆசிரியர்களை கட்டாயம் பயிற்சிக்கு அனுப்பப்படல் வேண்டும். இது, சம்மந்தப்பட்ட பயிலக முதல்வரின் முழு பொறுப்பாகும்.** தவறும்பட்சத்தில் இதனால் ஏற்படும் பின்விளைவுகளுக்கு சம்மந்தப்பட்ட முதல்வரே முழு பொறுப்பேற்க வேண்டும்.

- ஏற்கெனவே பயிற்சிக்கு செல்லாத ஆசிரியர்களுக்கு முன்னுரிமை அளிக்கப்படல் வேண்டும்.

- துறைத்தலைவர் முதல் விரிவுரையாளர் வரை பணிபுரியும் அனைத்து ஆசிரியர்களையும் அனுப்பப்படல் வேண்டும்.

- இப்பயிற்சி கல்வித்தர ஊதியம் உயர்த்துவதற்கு தகுதியான பயிற்சி காலமாக கணக்கில் கொள்ளப்படும்.

- இப்பயிற்சி காலம் வேறுபணியாக கருதப்படும்.

மேற்கண்ட பயிற்சிக்கு அனுப்பப்படும் ஆசிரியர்களை தங்கள் பயிலக பணியிலிருந்து விடுவிக்கப்படும் ஆணையின் நகலினை ஆணையருக்கு அனுப்பி வைக்கும்படி சம்மந்தப்பட்ட முதல்வர்கள் கேட்டுக் கொள்ளப்படுகிறார்கள்.

30/12/2011

தொழில் நுட்பக் கல்வி ஆணையருக்காக.

நகல் ஆணையரின் மேஜைக்கு

நகல் தனி அலுவலர் (பாடத் திட்ட வளர்ச்சி மையம்)

நகல் உதவி இயக்குநர் (நிர்வாகம்)

Phone : 2254 5400, 2254 5442 Fax : 2254 1126 Hostel : 2254 2339
NATIONAL INSTITUTE OF TECHNICAL TEACHERS' TRAINING AND RESEARCH
(Under Ministry of Human Resource Development, Govt. of India)
Taramani, Chennai - 600 113, INDIA
e-mail : dir@nitttrc.ac.in website : http://www.nitttrc.ac.in

Dr. S. MOHAN
DIRECTOR

No. CDC/IDDS/2011-12/
Date: December 26, 2011

56466

PROCEEDINGS

Sub: Intimation for short course on '**IDDS for Tamilnadu - Reg.**

Ref: Director's approval dated 26.12.2011.

*****

The Director is pleased to approve the conduct of the following short course for the polytechnic teachers of Tamilnadu.

Sl. No.	Course Code	Course Title	Duration	Venue
1	TN – 1	Instructional Design and Delivery System	09.01.2012 to 20.01.2012	NITTTR, Chennai

urgent
26/12/11

Anandapal 26/12/11
for Director

To

The Commissioner of Technical Education
Office of the Commissioner
Directorate of Technical Education Campus
CHENNAI – 600 025

The Additional Director of Technical Education – Examinations
Directorate of Technical Education Campus
CHENNAI – 600 025

Sr. PA

ACCOUNTS SECTION

NATIONAL INSTITUTE OF TECHNICAL TEACHERS TRAINING AND RESEARCH

[An Autonomous Institute under MHRD, Dept. of Higher Edn., Govt. of India]

Taramani, Chennai – 600 113

APPLICATION FORM (2011-12)

1. Course No. and Title : ____________________
2. Date of Commencement of Course ____________________
3. Name (in BLOCK letters) : ____________________
4. Designation : ____________________
5. Educational Qualification : ____________________
6. Branch : ____________________
7. Office Address : ____________________
   ____
   ____
   Fax : ____________________
   E-mail : ____________________
8. Contact Phone / Mobile : ____________________
9. Years of Experience -in teaching : ____________________
   -in industry : ____________________
10. Subjects taught during the last one year : ____________________
11. Is your appointment is under Self financing Scheme: YES / NO

Date:

Signature of the Applicant

The application of the above candidate is forwarded. If selected, he/she will be relieved to attend the course in full.

Seal:

Signature of the Forwarding Authority

- -

To be filled in by the Applicant

Course No. and Title : ____________________

Duration : From __ __ 201_ To __ __ 201_

Name of Participant : ....

Designation : ....

Name of Polytechnic : ....

Address : ....

City & Pincode : ....