महत्त्वाचे

महाराष्ट्र शासन
कारागृह व सुधारसेवा विभाग
अपर पोलीस महासंचालनालय व महानिरीक्षणालय, कारागृह व सुधारसेवा, महाराष्ट्र राज्य,

दुसरा मजला, जुनी मध्यवर्ती प्रशासकीय इमारत, पुणे-०१.
फोन क्र.: (०२०) २६१२४८१५/२६१२७९०६
E-mail ID- igoffice.hm-mh@gov.in
Web Site :www. mahaprisons.gov.in

परिपत्रक

जा.क्र./संशोधन विभाग/शिक्षक/बंदी व्यावसायीक शिक्षण-प्रशिक्षण/ 8748 /२०२४/कक्ष-९(क), पुणे-१, दि.16.१०.२०२४

विषय :- कारागृहातील बंद्यासाठी जिल्हा उद्योग केंद्र यांचे मार्फत कौशल्य विकास अभ्यासक्रम/प्रशिक्षण राबविणेबाबत......

संदर्भांकित विषयान्वये आपणास कळविणेत येते की, महाराष्ट्र कारागृह विभाग बंद्यांचे **'सुधारणा व पुनर्वसनाचे'** उद्दीष्ट सफलतेसाठी प्रयत्नशील आहे. कारागृहातून बंदी बाहेर पडल्यानंतर त्यास उपजिविकेचे साधन उपलब्ध होण्याचे दृष्टिने सर्व कारागृह अधीक्षकांनी त्यांचे कार्यक्षेत्रातील जिल्हा उद्योग केंद्र यांचेशी सपर्क साधून तसेच अधीकृत Website द्वारे माहिती प्राप्त करुन घ्यावी व कारागृहातील बंद्यांसाठी कोणते अभ्यासक्रम/ प्रशिक्षण त्यांचे मागणीप्रमाणे आहेत, ते सुरु करणेसाठी प्रयत्न करावा. तसेच बंद्यांनी व्यावसायीक प्रशिक्षण घेतल्यानंतर बंद्यांना प्रमाणपत्र प्राप्त झाले पाहीजे, यांबाबत तरतूद करण्यात यावी.

सदरबाबतचा संपर्क अहवाल सोबत दिलेल्या विहित नमुन्यात विभागीय कार्यालयामार्फत दि. २५.१०.२०२४ पर्यंत सादर करण्यात यावा. तसेच प्रपत्र **ड व इ** नुसार मासिक अहवाल दरमहिन्याचे ५ तारखेपर्यंत विभागीय कार्यालयामार्फत सादर करण्यात यावा. विभागीय कार्यालयांनी आपले विभागातील सर्व कारागृहाचा संकलित अहवाल (Unicode-DVOT-SurekhMR) या Format मध्ये Soft Copy मध्ये igoffice.hm-mh@gov.in/igoffice.ro-mh@gov.in या Mail द्वारे सादर करण्यात यावा.

सोबत:- १. माहिती विहित नमुना (३ प्रपत्र)

16/10/24

(प्रशांत बुरडे)
अपर पोलीस महासंचालक व
महानिरीक्षक, कारागृह व सुधारसेवा,
महाराष्ट्र राज्य, पुणे-०१

प्रती,

१. विशेष पोलीस महानिरीक्षक, छ. संभाजी नगर/ नाशिक विभाग
२.कारागृह उपमहानिरीक्षक, पश्चिम विभाग/पूर्व विभाग/ दक्षिण विभाग
३.अधीक्षक, मध्यवर्ती/जिल्हा/खुले/विशेष कारागृह

Acer E- YCMOU

जिल्हा उद्योग केंद्र-कौशल्य विकास व्यावसायीक अभ्यासक्रम बाबतचा संपर्क अहवाल

अ.क्र.	कारागृहाचे नाव	प्रतिनिधीशी संपर्क केला किंवा कसे? (होय/ नाही)	संबधित अधिकारी / प्रतिनिधीचे नाव	संपर्क केल्याचा दिनांक	शेरा
१	२	३	४	५	६

प्रपत्र-ड: कौशल्य विकास-अल्प कालावधीतील अभ्यासक्रम / प्रशिक्षण

अ.क्र.	कारागृहाचे नाव	अभ्यासक्रमाचे / प्रशिक्षणाचे नाव	अभ्यासक्रम / प्रशिक्षण देणा-या संस्थेचे नाव	कालावधी (३ महिने / ६ महिने / १ वर्ष)	इच्छुक बंद्यांची संख्या	प्रवेशित बंद्यांची संख्या
१	२	३	४	५	६	७

प्रपत्र-इ: कौशल्य विकास-प्रवेशित बंद्याची यादी (प्रपत्र-ब, स्तंभ ७ च्या अनुषंगाने)					
अ.क्र.	कारागृहाचे नाव	बंदी क्रमांक	बंदींचे नाव	अभ्यासक्रमाचे / प्रशिक्षणाचे नाव	अभ्यासक्रम/ प्रशिक्षण कालावधी
१	२	३	४	५	६