



सत्यमेव जयते
महाराष्ट्र शासन

भाषा संचालनालय, विभागीय कार्यालय,
जिल्हाधिकारी कार्यालय परिसर, छत्रपती संभाजीनगर-४३१००१



दूरध्वनी : ०२४०-२३६१३७२ संकेतस्थळ : <https://director.marathi.gov.in/> ई-मेल divawb.dol-mh@gov.in

तातडीचे

क्र.आस्था/मभाप-२०२५/प्र.क्र.४८९/४९७

दिनांक : २ जून, २०२५.

प्रति,
संबंधित कार्यालये,

विषय: भाषा संचालनालयामार्फत घेण्यात येणारी- मराठी भाषा परीक्षा - जून, २०२५
परीक्षेची कार्यक्रमपत्रिका संबंधित उमेदवारांच्या कार्यालयांना पाठविण्याबाबत..

महोदय,

भाषा संचालनालयामार्फत घेण्यात येणारी मराठी भाषा निम्नस्तर परीक्षा रविवार दि. १५ जून, २०२५ रोजी, शासकीय ज्ञान-विज्ञान महाविद्यालय, सुभेदारी विश्रामगृहाजवळ, छत्रपती संभाजीनगर-४३१००१ येथे घेण्यात येणार आहे.

सदर परीक्षेस प्रवेश दिलेल्या आपल्या कार्यालयातील अधिकारी/ कर्मचारी यांचे आसन क्रमांक व परीक्षाचालक- नि- ज्येष्ठ पर्यवेक्षकाचे नाव, परीक्षा केंद्र, परीक्षेचे वेळापत्रक व अभ्यासक्रम इत्यादी माहिती यासोबत पाठविण्यात येत आहे. सदर पत्र प्राप्त होताच परीक्षेची माहिती संबंधितांना यथाशीघ्र देण्याची कृपया व्यवस्था करावी.

तसेच, सोबत पाठविण्यात येणाऱ्या ओळखपत्रातील माहिती भरून (छायाचित्रासह) ते परीक्षा केंद्रावर सोबत आणण्याबाबत संबंधित उमेदवारांना सूचना देण्यात याव्यात.

परीक्षा उत्तीर्ण होण्यासाठी प्रत्येक प्रश्नपत्रिकेत व तोंडी परीक्षेत किमान ५० टक्के गुणांची आवश्यकता असून एखाद्या प्रश्नपत्रिकेत सूट मिळण्यासाठी किमान ६० टक्के किंवा त्याहून अधिक गुण आवश्यक असल्याचेही संबंधितांस कळविण्यात यावे.

सदर परीक्षा शासनामार्फत घेण्यात येणाऱ्या विभागीय परीक्षेप्रमाणे असल्याने सदर परीक्षेस बसणाऱ्या उमेदवारांना पहिल्या दोन संधी पुरतेच कर्तव्यार्थ समजण्यात यावे. या परीक्षेसाठी त्यांना प्रवास करावा लागल्यास नियमानुसार पहिल्या दोन संधीसाठी त्यांना प्रवासभत्ता आपल्या कार्यालयामार्फत अनुज्ञेय राहील.

कृपया पत्राची पोच द्यावी.

आपला,

(बा. उ. जगताप)

सहायक भाषा संचालक,
भाषा संचालनालय, विभागीय कार्यालय,
छत्रपती संभाजीनगर.

सहपत्रे

१. उमेदवाराची यादी व आसन क्रमांक
२. परीक्षा केंद्र व परीक्षेचे वेळापत्रक व अभ्यासक्रम
३. ओळखपत्राचा विहित नमुना

प्रत- भाषा संचालक, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई.

**भाषा संचालनालयामार्फत घेण्यात येणारी - अराजपत्रित कर्मचाऱ्यांसाठी
मराठी भाषा निम्नस्तर परीक्षा
परीक्षार्थीची यादी**

केंद्र :- छत्रपती संभाजीनगर

परीक्षेचा दिनांक : १५ जून २०२५

आसन क्रमांक	परीक्षार्थीचे नाव (आडनाव प्रथम)	कार्यालयाचा पत्रव्यवहाराचा पूर्ण पत्ता	शेरा
१	२	३	४
१	श्री. अब्दुल रजाक अब्दुल खादर	वैद्यकीय अधीक्षक, ग्रामीण रुग्णालय, नगर परिषद जवळ, मुदखेड, जि-नांदेड .४३१८०६.	---
२	श्रीमती असमा परवीन मोहम्मद सईद	मुख्याध्यापक, म.न.पाव माध्यमिक .शा.प्रा.कें. विद्यालय, किराडपूरा नं.१ उर्दु, छत्रपती संभाजीनगर.	प्रश्नपत्र २ व मौखिक परीक्षेत सूट
३	श्रीमती अस्वथी ए.	वैद्यकीय अधीक्षक, स्त्री रुग्णालय, वसमत, जि-हिंगोली .४३१५१२.	---
४	श्रीमती कादरी सदफ समरिन सय्यद इर्शाद	जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, सर्वे नं.४८७ समर्थनगर, जालना.	---
५	श्री. गाडेकर अजिंक्य सचिन	प्रशासकीय अधिकारी, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर.	---
६	श्री. जाधव बालाजी जयराम	कार्यकारी अभियंता, लघु पाटबंधारे विभाग, परभणी.	---
७	श्रीमती ढगे सुनंदा गौतमीप्रसाद	बाल विकास प्रकल्प अधिकारी, एकात्मिक बाल विकास सेवा योजना प्रकल्प जितूर, जि.परभणी .	---
८	श्रीमती तांदळे ऋतुराज गोकुळ	उपविभागीय जलसंधारण अधिकारी, मृद व जलसंधारण उपविभाग, प्रशासकीय इमारत, घनसांवगी, जि.जालना .	---
९	श्रीमती दरेकर वेष्णवी बंडा	जिल्हा जलसंधारण अधिकारी, मृद व जलसंधारण विभाग, जिल्हाधिकारी कार्यालयासमोर, जालना.	---
१०	श्री. धनायत प्रशांत अंबादास	तहसिलदार, तहसील कार्यालय, छत्रपती संभाजीनगर.	---
११	श्रीमती पठाण जहाँआरा दस्तगीर	वैद्यकीय अधीक्षक, ग्रामीण रुग्णालय, औढा नागनाथ, जि-हिंगोली .४३१७०५.	---

भाषा संचालनालयामार्फत घेण्यात येणारी - अराजपत्रित कर्मचाऱ्यांसाठी

मराठी भाषा निम्नस्तर परीक्षा

परीक्षार्थीची यादी

केंद्र :- छत्रपती संभाजीनगर

परीक्षेचा दिनांक : १५ जून २०२५

आसन क्रमांक	परीक्षार्थीचे नाव (आडनाव प्रथम)	कार्यालयाचा पत्रव्यवहाराचा पूर्ण पत्ता	शेरा
१	२	३	४
१२	श्रीमती पठाण फरहीन परविन अहमद खान	वैद्यकीय अधीक्षक, जिल्हा स्त्री रुग्णालय, नवीन एम सी एच विंग, परभणी.	---
१३	श्रीमती पुरी पुजा उध्दव	जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा सामान्य रुग्णालय, रिसाला बाजार, हिंगोली-४३१५१३	---
१४	श्री. बशीर खान नजीर खान	शिक्षणाधिकारी, महानगरपालिका, छत्रपती संभाजीनगर.	---
१५	श्री. कापसे मल्लिकार्जुन प्रभाकर	तहसिलदार, तहसील कार्यालय, औढा नागनाथ, जि.हिंगोली .	---
१६	श्री. मोमीन अजहर जमील	जिल्हा शल्य चिकित्सक जिल्हा रुग्णालय, बार्शी रोड, बीड-४३११२२.	---
१७	श्रीमती मोमीन गौसीया अब्दुल लतीफ	वैद्यकीय अधीक्षक, उप जिल्हा रुग्णालय, देगलुर. जि-नांदेड .४३१७१७.	---
१८	श्री. मोहम्मद मझहर अली मोहम्मद अली	सहायक आयुक्त, वॉर्ड कार्यालय-२ जी, महानगरपालिका, छत्रपती संभाजीनगर.	---
१९	श्रीमती मोहम्मद सरवत बेगम नईमोद्दीन	मुख्याध्यापक, मव माध्यमिक .शा .प्रा .कें.पा .न . विद्यालय, किराडपूरा नं .१ उर्दु, छत्रपती संभाजीनगर.	---
२०	श्री. लोखंडे विशाल भिकाजी	जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र, जिल्हा सामान्य रुग्णालय परीसर, हिंगोली-४३१५१३.	---
२१	श्री. शेख खालेद शेख हुसैन	जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, सर्वे नं .४८७ समर्थनगर, जालना.	---
२२	श्रीमती शेख जहाँआरा अहमद	मुख्याध्यापक, मव माध्यमिक .शा .प्रा .कें.पा .न . विद्यालय, किराडपूरा नं .१ उर्दु, छत्रपती संभाजीनगर.	---

भाषा संचालनालयामार्फत घेण्यात येणारी - अराजपत्रित कर्मचाऱ्यांसाठी

मराठी भाषा निम्नस्तर परीक्षा

परीक्षार्थीची यादी

केंद्र :- छत्रपती संभाजीनगर

परीक्षेचा दिनांक : १५ जून २०२५

आसन क्रमांक	परीक्षार्थीचे नाव (आडनाव प्रथम)	कार्यालयाचा पत्रव्यवहाराचा पूर्ण पत्ता	शेरा
१	२	३	४
२३	श्री. शेख मोहसिन शेख वहाब	गटशिक्षणाधिकारी, पंचायत समिती भोकरदन, जि.जालना .	---
२४	श्री. शेख युसूफ शेख मोबीन	शिक्षणाधिकारी, महानगरपालिका, छत्रपती संभाजीनगर.	---
२५	श्रीमती शेख सामिया आयुबखान.	जिल्हा शल्य चिकित्सक जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय, वजिराबाद, नांदेड-४३१६०१.	---
२६	श्री. शेखआमेर शेख फारुख	प्रपाचार्य ., शासकीय तंत्रनिकेतन, नागेवाडी, छत्रपती संभाजीनगर रोड, जालना-४३१२१३.	---
२७	श्री. सय्यद शाकीर अली सय्यद बाबर अली	वैद्यकीय अधिकारी, प्राथमिक आरोग्य केंद्र नळणी बु. ताभोकरदन ., जि-जालना .४३१२१५.	---
२८	श्रीमती सय्यदा रेहाना एजाज अहमद	मुख्याध्यापक, मव माध्यमिक .शा.प्रा.कें.पा.न . विद्यालय, किराडपूरा नं .१ उर्दु, छत्रपती संभाजीनगर.	---
२९	श्रीमती सरवदे सिमा आबासाहेब	जिल्हा शल्य चिकित्सक जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय, वजिराबाद, नांदेड-४३१६०१.	---
३०	श्रीमती सराफ निलिमा किरण	वैद्यकीय अधीक्षक, ग्रामीण रुग्णालय तालखेड, तामाजलगाव ., जि.बीड .	---
३१	श्री. साबेर अहमद शेख सत्तार	जिल्हा शल्य चिकित्सक जिल्हा रुग्णालय, बार्शी रोड, बीड-४३११२२.	---
३२	श्रीमती सिद्दिकी हिना कौसर अब्दुल समी	मुख्याध्यापक, म.कें.पा.न.प्राव माध्यमिक .शा . विद्यालय, किराडपूरा नं .१ उर्दु, छत्रपती संभाजीनगर.	---

भाषा संचालनालयामार्फत घेण्यात येणारी- मराठी भाषा निम्नस्तर परीक्षा

१. परीक्षेचा दिनांक :- रविवार, दि. १५ जून, २०२५
२. परीक्षा केंद्राचा पत्ता :- शासकीय ज्ञान- विज्ञान महविद्यालय,
सुभेदारी विश्रामगृहाजवळ,
छत्रपती संभाजीनगर-४३१००१
३. परीक्षेचे वेळापत्रक :- प्रश्नपत्र - १ : स. १०.०० ते दु. १२.३०
प्रश्नपत्र - २ : दु. ०१.३० ते दु. ०४.००
मौखिक परीक्षा : सायंकाळी ४.१५ पासून पुढे
४. परीक्षा चालक-नि-ज्येष्ठ पर्यवेक्षकाचे नाव व पत्ता :- श्री. बा. उ. जगताप,
सहायक भाषा संचालक,
भाषा संचालनालय, विभागीय कार्यालय,
छत्रपती संभाजीनगर-४३१००१
दूरध्वनी क्र. ०२४०/२३६१३७२
भ्रमणध्वनी क्र. ७५८८५९८१९९
E-mail :- divawb.dol-mh@gov.in

परीक्षेचा अभ्यासक्रम

- प्रश्नपत्र क्र. १** :- महाराष्ट्र राज्य माध्यमिक शालांत परीक्षा मंडळाचे सुधारित अभ्यासक्रमाचे इयत्ता ९ वी चे "अक्षरभारती"(द्वितीय भाषा) या संपूर्ण पाठ्यपुस्तकावर आधारित व कार्यरूप व्याकरण. (१०० गुण)
- प्रश्नपत्र क्र. २** :- निबंध लेखन, पत्रलेखन, सार-लेखन, अनुवाद, इ. (१०० गुण)
- मौखिक परीक्षा** :- सर्वसाधारण कार्यालयीन विषयावर प्रश्न, विहित पाठ्यपुस्तकावर प्रश्न, संभाषण, दिलेल्या विषयावर वक्तृत्व. (५० गुण)

-----●●●●●-----

भाषा संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य
भाषा संचालनालयामार्फत घेण्यात येणारी - मराठी भाषा परीक्षा

उमेदवाराचे
साक्षात्कृत छायाचित्र

ओळख प्रमाणपत्र

श्री./श्रीमती----- हे/या भाषा संचालनालयामार्फत
घेण्यात येणाऱ्या मराठी भाषा निम्नस्तर परीक्षेस बसत आहेत. त्यांचा आसन क्रमांक ----- हा असून
केंद्र ----- आहे.

त्यांनी त्यांची स्वाक्षरी माझ्या समक्ष केली आहे.

उमेदवाराची स्वाक्षरी
(उमेदवाराने कार्यालय प्रमुखासमोर
स्वाक्षरी करावी)

कार्यालय प्रमुखाची स्वाक्षरी.
कार्यालयाचे नाव व पत्ता.

उमेदवाराची स्वाक्षरी
(उमेदवाराने पर्यवेक्षकासमोर
स्वाक्षरी करावी)

पर्यवेक्षकाची स्वाक्षरी

विशेष सूचना: (१) हे प्रमाणपत्र पर्यवेक्षकाने मागणी करताच दाखल करणे अत्यावश्यक आहे.
(२) अनावश्यक मजकूर खोडावा.