



प्रो० राजेन्द्र सिंह (रज्जू भय्या) विश्वविद्यालय, प्रयागराज, उ०प्र०
 (पूर्ववर्ती: इलाहाबाद राज्य विश्वविद्यालय, इलाहाबाद)
Prof. Rajendra Singh (Rajju Bhaiya) University, Prayagraj, U.P.
 (Formerly: Allahabad State University, Allahabad)

पत्रांक : प्रो०रा०सि०वि०वि०/कु०स०का०/ 802 /2020

दिनांक : 19 फरवरी, 2020

सेवा में,

केन्द्राध्यक्ष,
 समस्त परीक्षा केन्द्र,
 वार्षिक परीक्षा सत्र 2019-20
 प्रो० राजेन्द्र सिंह (रज्जू भय्या) विश्वविद्यालय,
 प्रयागराज, उ०प्र०।

विषय: परीक्षा केन्द्र पर स्थापित एवं क्रियाशील सी०सी०टी०वी० एवं वायस रिकार्डर की यूजर आईडी एवं पासवर्ड दिनांक 02.03.2020 तक प्रत्येक दशा में उपलब्ध कराए जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक क्षेत्रीय उच्च शिक्षा अधिकारी, प्रयागराज मण्डल, प्रयागराज के पत्र संख्या-डिग्री विकास/4512/2019-20 दिनांक 26.02.2020 का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें जिसके माध्यम से यह सूचित किया गया है कि शासन के पत्र संख्या-01/2020/17/सत्तर-1-2019-16(9)/2018 दिनांक 03 जनवरी, 2020 एवं उच्च शिक्षा निदेशालय के पत्र संख्या- डिग्री विकास/4346-47/2019-20 दिनांक 29.01.2020 के अनुपालन में परीक्षा केन्द्रों में पारदर्शितापूर्ण परीक्षा संचालन की वेवकास्टिंग द्वारा मॉनीटरिंग किए जाने हेतु क्षेत्रीय उच्च शिक्षा अधिकारी कार्यालय स्तर पर एक कन्ट्रोल रूम स्थापित किया जाना है, जिस हेतु समस्त परीक्षा केन्द्रों में स्थापित एवं क्रियाशील सी०सी०टी०वी० एवं वायस रिकार्डर की यूजर आईडी एवं पासवर्ड उपलब्ध कराया जाना है।

अतएव समस्त परीक्षा केन्द्रों के केन्द्राध्यक्षों को निर्देशित किया जाता है कि अपने-अपने परीक्षा केन्द्रों पर स्थापित एवं क्रियाशील सी०सी०टी०वी० एवं वायस रिकार्डर की यूजर आईडी एवं पासवर्ड इस पत्र के साथ संलग्न निर्धारित प्रारूप पर दिनांक 02.03.2020 के अपराह्न 02.00 बजे तक प्रत्येक दशा में उपलब्ध कराएं जिससे कि प्राप्त डाटा को संकलित करते हुए निदेशक, उच्च शिक्षा, उ०प्र० को प्रेषित किया जा सके। अन्यथा की स्थिति में समस्त जिम्मेदारी सम्बन्धित परीक्षा केन्द्रों की स्वयं की होगी।

संलग्नक- सूचना प्रेषण हेतु निर्धारित प्रारूप।

(शेषनाथ पाण्डेय)
 कुलसचिव

प्रतिलिपि : निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. प्रभारी एजेन्सी को इस आशय से प्रेषित कि उक्त पत्र को विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित समस्त परीक्षा केन्द्रों की कालेज लॉगिन पर अपलोड करने का कष्ट करें।
2. निजी सचिव कुलपति को, माननीया कुलपति महोदया जी के सूचनार्थ।

(शेषनाथ पाण्डेय)
 कुलसचिव

निर्धारित प्रारूप

परीक्षा केन्द्र का नाम-

परीक्षा केन्द्र कोड-

प्राचार्य/वरिष्ठ केन्द्राध्यक्ष का नाम-

मोबाइल नम्बर/ईमेल आईडी-

Total Room	Camera in each Room (Total)	Voice Recorder in each Room (Total)

DVR USER NAME	DVR PASS WORD	DVR COMPANY NAME	DVR SERIAL NUMBER	SOFTWARE NAME	CLOUD ID (if any)	I.P. Address	Verification code	MOBILE NO.	E-Mail ID