Website : www.alldstateuniversity.org

E-mail ID- registrarasua@gmail.com

प्रो० राजेन्द्र सिंह (रज्जू भय्या) विश्वविद्यालय, प्रयागराज, उ०प्र०

(पूर्ववर्ती इलाहाबाद राज्य विश्वविद्यालय)

Prof. Rajendra Singh (Rajju Bhaiya) University, Prayagraj, U.P.

(Formerly Allahabad State University)

पत्रांक : पी0आर0एस0यू0 / सम्बद्धता / 3059 / 2020

दिनांक : 27 अगस्त, 2020

सेवा में,

अत्यावश्यक / प्रथम अनुस्मारक

सचिव / प्रबंधक / प्राचार्य / प्राचार्या,
बी0एड0 पाठ्यक्रम संचालित समस्त महाविद्यालय,
सम्बद्ध प्रो0 राजेन्द्र सिंह (रज्जू भय्या) विश्वविद्यालय, प्रयागराज, उ0प्र0।

विषयः बी0एड0 पाठ्यक्रम सत्र 2020–22 में प्रवेश हेतु महाविद्यालय की सम्पूर्ण सूचनाएं संलग्नकों सहित विश्वविद्यालय को उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया उपर्युक्त विषय के सम्बन्ध में विश्वविद्यालय के पत्र संख्या–पी0आर0एस0यू0 / सम्बद्धता / 3025 / 2020 दिनांकः 19 अगस्त, 2020 का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें। जिसके माध्यम से महाविद्यालय (बी0एड0 पाठ्यक्रम संचालित) से सम्बन्धित सूचनाएं निर्धारित प्रारूप पर (समस्त संलग्नकों सहित) दिनांकः 26.08.2020 तक प्रत्येक स्थिति में विश्वविद्यालय के डाक प्राप्ति कक्ष मे जमा करने हेतु अनुरोध किया गया है।

अवगत कराना है कि अभी तक कतिपय महाविद्यालयों द्वारा बी0एड0 प्रवेश 2020–22 हेतु उनके वर्तमान स्थिति से सम्बन्धित सूचनाएं विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित प्रारूप पर प्रेषित नहीं किया गया है।

अतएव उपरोक्त के क्रम में बी0एड0 प्रवेश 2020–22 से सम्बन्धित सूचनाएं विश्वविद्यालय में उपलब्ध कराने की तिथि को दिनांकः 31.08.2020 तक विस्तरित किया जाता है।

आप से पुनः अनुरोध है कि अपने महाविद्यालय (बी0एड0 पाठ्यक्रम संचालित) से सम्बन्धित सूचनाएं निर्धारित प्रारूप पर (समस्त संलग्नकों सहित) दिनांकः 31.08.2020 तक प्रत्येक स्थिति में विश्वविद्यालय के डाक प्राप्ति कक्ष मे जमा करने का कष्ट करें। अन्यथा की स्थिति में समस्त उत्तरदायित्व महाविद्यालय के प्राचार्य / प्रबन्ध तंत्र का होगा।

संलग्नकः यथोक्त।

भवदीय,

(शेषनाथ पाण्डेय)
कुलसचिव

प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. उपकुलसचिव, सम्बद्धता।
2. वैयक्तिक सहायक, कुलसचिव।
3. निजी सचिव कुलपति को, मा0 कुलपति महोदया के सूचनार्थ।
4. एजेन्सी को, इस आशय से कि पत्र को समस्त महाविद्यालयों के लॉगिन पर अपलोड करने का कष्ट करें।
5. सम्बन्धित पत्रावली।

कुलसचिव

पताः सी०पी०आई० परिसर, महात्मा गाँधी रोड,सिविल लाइन्स, प्रयागराज, (उ०प्र०), फोनः 0532–2256206
Address : C.P.I. Campus, Mahatma Gandhi Road, Civil Lines, Prayagraj, (U.P.) Ph. 0532-2256206

Website : www.alldstateuniversity.org E-mail ID- registrarasua@gmail.com

प्रो० राजेन्द्र सिंह (रज्जू भय्या) विश्वविद्यालय, प्रयागराज, उ०प्र०

(पूर्ववर्ती इलाहाबाद राज्य विश्वविद्यालय)

Prof. Rajendra Singh (Rajju Bhaiya) University, Prayagraj, U.P.

(Formerly Allahabad State University)

पत्रांक : पी0आर0एस0यू0 / सम्बद्धता / 3025 / 2020 दिनांक : 19 अगस्त, 2020

सेवा में,

सचिव / प्रबंधक / प्राचार्य / प्राचार्या,
बी0एड्0 पाठ्यक्रम संचालित समस्त महाविद्यालय,
सम्बद्ध प्रो0 राजेन्द्र सिंह (रज्जू भय्या) विश्वविद्यालय, प्रयागराज, उ0प्र0।

विषयः बी0एड्0 पाठ्यक्रम सत्र 2020–22 में प्रवेश हेतु महाविद्यालय की सम्पूर्ण सूचनाएं संलग्नकों सहित विश्वविद्यालय को उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया उपर्युक्त विषय के सम्बन्ध में अवगत कराना है कि उ0प्र0 राज्य संयुक्त प्रवेश परीक्षा बी0एड्0 2020–22 का आयोजन लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ द्वारा दिनांकः 09.08.2020 को सम्पन्न कराया जा चुका है। संयुक्त प्रवेश परीक्षा के माध्यम से चयनित परीक्षार्थियों का प्रवेश विश्वविद्यालय से सम्बद्ध महाविद्यालयों में कराये जाने की प्रक्रिया ससमय पूर्ण करायी जानी है, जिस के क्रम में विश्वविद्यालय से सम्बद्ध समस्त बी0एड्0 पाठ्यक्रम संचालित महाविद्यालयों की वर्तमान स्थिति / सूचनाएं विश्वविद्यालय में प्राप्त होना अपेक्षित है। महाविद्यालयों द्वारा सूचना प्रेषित किए जाने हेतु प्रारूप निर्धारित किए गए है जो इस पत्र के साथ संलग्न है।

अतएव आप से अनुरोध है कि अपने महाविद्यालय (बी0एड्0 पाठ्यक्रम संचालित) से सम्बन्धित सूचनाएं निर्धारित प्रारूप पर (समस्त संलग्नकों सहित) दिनांकः 26.08.2020 तक प्रत्येक स्थिति में विश्वविद्यालय के डाक प्राप्ति कक्ष मे पत्रावली जमा करने का कष्ट करें। उक्त सूचनाएं समस्त संलग्नको सहित पत्रावली तैयार करते हुए केवल हार्डकापी ही विश्वविद्यालय में जमा करें। पत्रावली के समस्त पत्रजात सम्बन्धित महाविद्यालय के प्राचार्य द्वारा सत्यापित होना आवश्यक है।

संलग्नकः यथोक्त।

भवदीय,

(शेषनाथ पाण्डेय)
कुलसचिव

प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. उपकुलसचिव, सम्बद्धता।
2. वैयक्तिक सहायक, कुलसचिव।
3. निजी सचिव कुलपति को, मा0 कुलपति महोदया के सूचनार्थ।
4. एजेन्सी को, इस आशय से कि पत्र को समस्त महाविद्यालयों के लॉगिन पर अपलोड करने का कष्ट करें।
5. सम्बन्धित पत्रावली।

कुलसचिव

प्रारूप–01

COLLEGE PROFILE

1.	NAME OF THE UNIVERSITY	
2.	NAME OF THE COLLEGE	
3.	ADDRESS	
4.	CITY WITH PIN CODE NO.	
5.	NEAREST RAILWAY STATION	
6.	YEAR OF ESTABLISHMENT	
7.	PHONE NO. WITH STD CODE	
8.	FAX NO.	
9.	E-MAIL ADDRESS	
10.	WEBSITE	
11.	NAME OF THE BANK & BRANCH WITH IFSC CODE	
12.	CBS ACCOUNT NUMBER	
13.	NAME OF THE PRINCIPAL/DIRECTOR	
14.	TELEPHONE NO. (OFFICE)	
15.	TELEPHONE NO. (RES.)	
16.	MOBILE NO.	
17.	TYPE OF THE COLLEGE (GOVT./AIDED/S.F./UNIVERSITY)	
18.	CATEGORY OF SEATS (CO-EDU./GIRLS/BOYS)	
19.	HOSTEL FACULTY (BOYS/GIRLS/BOTH) AVAILABLE/ NOT AVAILABLE	

Signature of the Principal/Director

नोट : उपर्युक्त प्रोफार्मा केवल MS Excel File में ही तैयार करें।

<u>प्रो0 राजेन्द्र सिंह (रज्जू भय्या) विश्वविद्यालय, प्रयागराज</u>

प्रारूप– 02

1– महाविद्यालय का नाम– .... 2– जनपद का नाम–..

3– यूनिट की संख्या–... 4– विद्यार्थी संख्या–...................

क्र0सं0	शिक्षक का नाम (पिता के नाम सहित) एवं पद	बैंक का नाम (जिसमें वेतन भुगतान किया जाता हो, प्रमाण संलग्न करें)	शिक्षक का बैंक खाता संख्या	आधार नं0	पैन नं0	जन्म तिथि	स्थायी पता	शैक्षिक योग्यता				विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदन प्राप्त होने की स्थिति		कार्यभार ग्रहण करने की तिथि	अनुभव	रंगीन टिकट साइज सत्यापित फोटो
								बी0एड0 / बी0पी0एड0	एम0एड0 / एम0पी0एड0	स्नातकोत्तर वर्ष एवं प्रतिशत (सम्बन्धित विषय का स्पष्ट उल्लेख करें)	पी0एच0डी0 / नेट / स्लेट	प्राप्त / अप्राप्त	प्राप्त होने की स्थिति में वि0वि0 द्वारा निर्गत पत्र का पत्रांक एवं तिथि (छायाप्रति संलग्न करें)			
1.प्राचार्य / विभागाध्यक्ष (दोनो होने की स्थिति में दोनो का विवरण अंकित करें)																

2. शिक्षा के परिप्रेक्ष्य																
(1)																
(2)																
(3)																
(4)																
3.शिक्षण विषय (गणित, विज्ञान, सामाजिक विज्ञान तथा भाषा)																
(1)																
(2)																
(3)																
(4)																
(5)																
(6)																
(7)																
(8)																
4.स्वास्थ्य एवं शारीरिक शिक्षा																
(1)																
5. ललित कलाएं																
(1)																

6. निष्पादन कलाएं (संगीत / नृत्य / रंगमंच)																
(1)																

नोट: 1. For 01 Unit of 50 students, composition of the staff will be:-

PRINCIPAL	01
LECTURERS ON PEDAGOGY	05
LECTURERS ON HEALTH/PHYSICAL EDUCATION	01
LECTURERS ON FINE/PERFORMING ART	01

2. पैन कार्ड संख्या एवं आधार कार्ड संख्या भरा जाना अनिवार्य है (सत्यापित प्रति संलग्न करें)।
3. उपर्युक्त प्रोफार्मा केवल MS Excel File में ही तैयार करें।

हस्ताक्षर
(प्राचार्य / विभागाध्यक्ष)

प्रारूप–3

S.N.	INFORMATION TYPE	
1	Total number of seats	
2	No of Regular Seat	
3	No of Minority Seat	
4	University Code	
5	Institute Head Name	
6	Institute Head Email Id	
7	University Name	
8	Applicable Fee	
9	Applicable Fee for General Male	
10	Applicable Fee for SC Male	
11	Applicable Fee for ST Male	
12	Applicable Fee for OBC Male	
13	Applicable Fee for General Female	
14	Applicable Fee for SC Female	
15	Applicable Fee for ST Female	
16	Applicable Fee for OBC Female	
17	Registrar Name	
18	College Name	
19	Minority	
20	Type of Institute	
21	Institute Category	
22	Arts and Commerce Count	
23	Science And Agriculture Count	
24	Arts and Commerce Minority Count	
25	Science And Agriculture Minority Count	
26	Institute Head Mobile Number	
27	Institute Account No	
28	Bank Name	
29	Bank City	
30	Institute Bank IFSC Code	
31	Beneficiary Name	

Signature of the Principal/Director

(रू0 10/– के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर फोटो सहित नोटरीयुक्त)

शपथ–पत्र

मैं .... पुत्र/पुत्री/पत्नी ....
मूल निवासी .... हाल निवासी ....
उम्र .... (जन्मतिथि ....) शपथपूर्वक बयान करता/करती हूँ कि :–

1. मेरा उपर्युक्त नाम एवं पता सही है।
2. मैंने वर्ष .... में एम0बी0ए0/एम0सी0ए0/पी0एच0डी0 तथा नेट/स्लेट की परीक्षा वर्ष .... में उत्तीर्ण की है।
3. मेरा चयन .... वर्ष के लिए प्रवक्ता/प्राचार्य/विभागाध्यक्ष के लिए .... महाविद्यालय में हुआ है।
4. मैं .... वर्ष में .... महाविद्यालय .... जनपद में कार्य करूंगा/करूंगी।
5. मैं सम्बन्धित .... विश्वविद्यालय के पूर्व अनुमोदन के इस विश्वविद्यालय के कार्यक्षेत्र में स्थित किसी अन्य महाविद्यालय में कार्य नहीं करूंगा/करूंगी।
6. मैं .... अन्य किसी भी संस्था में किसी भी रूप में कार्यरत् नहीं हूँ।

तसदीक

मैं शपथपूर्वक बयान करता/करती हूँ कि उपरोक्त कथन मेरी निजी जानकारी में सत्य है तथा कोई भी तथ्य छुपाया नहीं गया है।

हस्ताक्षर–

स्थान ....

(शपथकर्ता)