

टिप्पणी ँव आदेश

कुलसचिव

कृपया अवगत होना चाहे कि राष्ट्रीय सेवा योजना नवीन आवंटन इकाई हेतु प्रारूप-प्र का फार्मेट इच्छुक स्थाई मान्यता प्राप्त महाविद्यालय भर सकते है।

अतः उपरोक्त राष्ट्रीय सेवा योजना की नवीन इकाई हेतु प्रस्ताव आपके समक्ष अग्रेतर कार्यवाही हेतु प्रस्तुत है। कृपया इसे समस्त महाविद्यालयों के लॉगिन पर अपलोड कराने की अनुमति प्रदान करें। जिससे महाविद्यालय ससमय आवेदन पत्र राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यालय में जमा कर सकें।

Uking
5-6-18

28.6.18

Prasad
28.6.18



इलाहाबादराज्य विश्वविद्यालय, इलाहाबाद, उ०प्र०

Allahabad State University, Allahabad, U.P.
सी०पी०आई०परिसर, महात्मागांधीमार्ग, सिविललाइन्स, इलाहाबाद (उ०प्र०)



सत्र 2018-19 में राष्ट्रीय सेवा योजना इकाईयों का नवीन आवंटन प्रस्ताव -

वर्ष 2018-19 में राष्ट्रीय सेवा योजना संचालित करने के लिए इलाहाबाद राज्य विश्वविद्यालय से सम्बद्ध समस्त महाविद्यालयों को नवीन इकाई आवंटन प्रस्ताव निर्धारित प्रारूप-II को पूर्णतः भरकर दिनांक 20 जून 2018 तक विश्वविद्यालय स्थित राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यालय में शर्तों के अनुसार जमा करने का कष्ट करें।

प्रारूप-II

वर्ष 2018-19 में नई संस्थाओं के अन्तर्गत राष्ट्रीय सेवा योजना की इकाईयों का आवंटन प्रस्ताव-

क्रमांक	महाविद्यालय का नाम	शासन द्वारा स्थाई मान्यता प्रदान करने का वर्ष (मान्यता प्राप्ति की फोटोप्रति भी संलग्न करें)	वर्तमान वर्ष में अध्ययनरत छात्र-छात्रों की संख्या		योग
			स्नातक प्रथम वर्ष	स्नातक द्वितीय वर्ष	
1	2	3	4	5	6

राष्ट्रीय सेवा योजना के अन्तर्गत प्रस्तावित छात्र संख्या	राष्ट्रीय सेवा योजना इकाई आवंटन कराये जाने का औचित्य (अधिकतम 30 शब्दों में)
7	8

वर्तमान में विश्वविद्यालय परिसर, महाविद्यालय स्तर पर स्नातक-प्रथम एवं द्वितीय वर्ष में अध्ययनरत छात्र-छात्राओं की वास्तविक संख्या अंकित की जाए। अध्ययनरत छात्र-छात्राओं की संख्या का सत्यापन विश्वविद्यालय परिसर/महाविद्यालय स्तर पर कुल सचिव द्वारा किया जायेगा।

प्रमाणित किया जाता है कि मेरी जानकारी एवं विश्वास में उपर्युक्त सभी सूचाएं पूर्णतः सत्य हैं तथा उपर्युक्त कालम संख्या-7 में प्रस्तावित छात्र संख्या के अनुसार सम्बन्धित शिक्षण संस्था योजना के सुचारु संचालन के लिए आवश्यक संरचनात्मक सुविधाएं तथा निर्धारित समयावधि में प्रशिक्षित कार्यक्रम अधिकारी उपलब्ध कराने के साथ-साथ शासन तथा भारत सरकार के दिशा निर्देशों के अक्षरशः पालन के लिए बचनबद्ध हैं।

अध्ययनरत छात्रों की संख्या सत्यापित

ह० प्राचार्य
(सील सहित)

दिनांक :

स्थान :

संलग्नक -स्ववित्त पोषित कॉलेज की मान्यता प्राप्त की सत्यापित छायाप्रति।

कुलसचिव/कार्यक्रम समन्वयक

आवश्यक शर्तें

1. स्थायी मान्यता की छायाप्रति।
2. विगत तीन वर्षों में किये गये सामाजिक कार्य की प्रगति आख्या फोटो सहित।
3. अगर नैक द्वारा महाविद्यालय का निरीक्षण किया गया है तो उसके नैक ग्रेड की फोटो कापी।