



इलाहाबाद राज्य विश्वविद्यालय, इलाहाबाद, उ०प्र०

Allahabad State University, Allahabad, U.P.

पत्रांक: इ०रा०वि०वि० / प०नि०का० / ०२१ / २०१८

दिनांक २१ नवम्बर, २०१८

सेवा में,


प्राचार्य / प्राचार्या,
समस्त राजकीय / सहायता प्राप्त अशासकीय / स्ववित्तपोषित महाविद्यालय,
सम्बद्ध इलाहाबाद राज्य विश्वविद्यालय, इलाहाबाद।

विषय : विश्वविद्यालय की विषम सेमेस्टर परीक्षा दिसम्बर-२०१८ में परीक्षा केन्द्रों के निर्धारण के सम्बन्ध में।

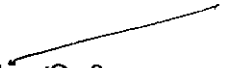
महोदय,

उपर्युक्त विषय के सम्बन्ध में अवगत कराना है विश्वविद्यालय की व्यावसायिक पाठ्यक्रम, बी०ए० विषय सेमेस्टर मुख्य परीक्षा / बैंक पेपर / भूतपूर्व परीक्षार्थी परीक्षा दिसम्बर २०१८ में सम्पन्न कराई जाएगी। परीक्षाएं सम्पन्न कराने हेतु परीक्षा केन्द्रों का निर्धारण शीघ्र कराया जाना है। विश्वविद्यालय की परीक्षाओं में परीक्षा केन्द्रों के निर्धारण के सम्बन्ध में समय-समय पर शासन द्वारा निर्गत शासनादेशों / निर्देशों तथा माननीय कुलपति जी के आदेशानुसार वांछित सूचना हेतु प्रारूप तैयार कर सम्बन्धित महाविद्यालयों को प्रेषित किया जा रहा है।

अतएव आपसे अनुरोध है कि पत्र के साथ संलग्न प्रारूप पर वांछित सूचनाएं तथा प्रारूप में वांछित सूचना सत्य होने सम्बन्धी शपथ-पत्र (रु० ५०/- के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर) दिनांक २७.११.२०१८ तक परीक्षा नियंत्रक की ई-मेल-coeasua@gmail.com पर तथा हार्डकापी दिनांक २८.११.२०१८ तक प्रत्येक दशा में उपलब्ध कराने का कष्ट करें जिससे कि परीक्षा केन्द्रों का निर्धारण ससमय करते हुए परीक्षाएं सम्पन्न कराई जा सकें।


डॉ० (विनीता यादव)
परीक्षा नियंत्रक

प्रतिलिपि : निजी सचिव कुलपति को, माननीय कुलपति जी के सूचनार्थ।


डॉ० (विनीता यादव)
परीक्षा नियंत्रक



इलाहाबाद राज्य विश्वविद्यालय, इलाहाबाद, उ०प्र०

Allahabad State University, Allahabad, U.P.

संलग्नक

विषम सेमेस्टर परीक्षा दिसम्बर-2018 में परीक्षा केन्द्र निर्धारण हेतु आवेदन-प्रारूप

1.	महाविद्यालय का नाम (कालेज कोड सहित) एवं पता (तहसील/ब्लाक सहित)	
2.	महाविद्यालय में संचालित पाठ्यक्रमों का विवरण-	
3.	महाविद्यालय स्थाई सम्बद्धता प्राप्त है अथवा अस्थाई-	
4.	समस्त पाठ्यक्रमों में प्रवेशित छात्रों की कुल संख्या-	
5.	महाविद्यालय में मानकानुसार अनुमोदित शिक्षकों की संख्या एवं उनके सापेक्ष उपलब्ध शिक्षकों की संख्या। शिक्षकों का नाम, मोबाइल नम्बर, फोटोग्राफ एवं ई0मेल (आधार कार्ड की प्रति संलग्न करें)	
6.	महाविद्यालय में अनुमोदित एवं कार्यरत प्राचार्य का नाम, मोबाइल नम्बर, फोटोग्राफ एवं ई0मेल (आधार कार्ड की प्रति संलग्न करें)	
7.	कालेज लॉगिन के Manage Teacher टैब पर प्राचार्य/ शिक्षकों का विवरण अपलोड करने की स्थिति-	
8.	AISHE Portal पर अद्यतन डाटा अपलोड की स्थिति, प्रमाण-पत्र संलग्न करें।	
9.	महाविद्यालय का प्रकार-पुरुष, महिला अथवा सहशिक्षा	
10.	महाविद्यालय में शिक्षण कक्षों की कुल संख्या-	
11.	महाविद्यालय में कुल कितने छात्रों हेतु फर्नीचर उपलब्ध हैं-	
12.	समस्त शिक्षण कक्षों मुख्य द्वार, कार्यालयों में सी0सी0टी0वी0 कैमरे लगे एवं क्रियाशील होने की स्थिति (प्रत्येक कमरे में न्यूनतम दो कैमरे जिससे कि पूरा कमरा कैमरे में कवर हो)- (संख्या सहित)	
13.	महाविद्यालय में स्थापित समस्त सी0सी0टी0वी0 कैमरों में वाइस रिकार्डर की स्थिति-	
14.	महाविद्यालय में लगे सभी सी0सी0टी0वी0 कैमरों के URL का विवरण-	
15.	महाविद्यालय की चहारदीवारी एवं गेट की स्थिति-	
16.	स्वच्छ पेयजल, विद्युत, जनरेटर, इण्टरनेट की उपलब्धता की स्थिति-	
17.	शौचालय की स्थिति (संख्या) छात्र-छात्राओं हेतु पृथक-पृथक विवरण-	
18.	महाविद्यालय में परीक्षा सम्बन्धित गोपनीय सामग्री को सुरक्षित रखने हेतु स्ट्रांग रूम की व्यवस्था-	
19.	विगत दो वर्षों में पूर्व से सम्बद्ध विश्वविद्यालय द्वारा सामूहिक नकल में आरोपित न होने की स्थिति-	
20.	महाविद्यालय के प्रबन्धक का नाम, मोबाइल नम्बर (आधार कार्ड की प्रति संलग्न करें)	
21.	यदि एक ही संस्था व एक ही प्रबन्ध तंत्र के एक से अधिक महाविद्यालय संचालित हों तो उनका स्पष्ट विवरण उल्लिखित करें- (संचालक सोसाइटी/ट्रस्ट की प्रबन्ध समिति सूची, साधारण सभा की सूची तथा प्रमाण-पत्र संलग्न करें)	
22.	08 किमी0 की परिधि में स्थित महाविद्यालयों की सूची (कॉलेज कोड सहित)- उल्लेख एवं सूची संलग्न की जाए।	
23.	महाविद्यालय परिसर की फोटोग्राफ संलग्न करें।	

हस्ताक्षर