

पत्रांक : सम्बद्धता/2024/07/5514

दिनांक : 26/07/2024.

सेवा में,

प्राचार्य,

समस्त सम्बद्ध (बी0एड0 पाठ्यक्रम संचालित) महाविद्यालय .

दीनदयाल उपाध्याय गोरखपुर विश्वविद्यालय, गोरखपुर।

विषय: शैक्षिक सत्र 2024-26 में बी0एड0 काउन्सिलिंग हेतु महाविद्यालय का नाम प्रेषित करने के लिए मांगी गयी सूचना/प्रपत्र उपलब्ध कराने के संबंध में।

महोदय/महोदया,

उपर्युक्त विषयक के संबंध में कुलसचिव/राज्य नोडल अधिकारी, संयुक्त बी0एड0 प्रवेश परीक्षा-2024 के पत्र संख्या- बु0वि0/यूपीबीएड-2024/2024/522 दिनांक 25.07.2024 के निर्देशानुसार शैक्षिक सत्र 2024-26 में विश्वविद्यालय से सम्बद्ध महाविद्यालयों में बी0एड0 काउन्सिलिंग हेतु महाविद्यालयों से आवश्यक सूचनाएं मांगी गयी हैं। जिसके क्रम में आपको अवगत कराना है कि निर्धारित प्रारूप के साथ एन.सी.टी.ई. से प्राप्त मान्यता पत्र, सम्बद्धता पत्र, शिक्षकों का अनुमोदन पत्र, अद्यतन वेतन भुगतान पत्र (बैंक स्टेटमेंट या पासबुक की स्वप्रमाणित छायाप्रति) आदि सभी संलग्नकों सहित निर्धारित प्रारूप-1, प्रारूप-2 एवं प्रारूप-3 तैयार कर हार्डकॉपी एवं एम0एस0 एक्सेल फारमेट में साफ्टकॉपी (पिन ड्राइव में) प्रत्येक दशा में दिनांक 29.07.2024 तक अधोहस्ताक्षरी कार्यालय में प्रस्तुत करने का कष्ट करें, जिससे आपके महाविद्यालय का नाम बी0एड0 काउन्सिलिंग 2024-26 में प्रेषित किया जा सके। अन्यथा की स्थिति में आपके महाविद्यालय का नाम बी0एड0 काउन्सिलिंग 2024-26 में प्रेषित नहीं किया जायेगा, जिसका सम्पूर्ण उत्तरदायित्व महाविद्यालय का होगा।

संलग्नक-यथोपरि।

भवदीय

  
(प्रो0 शान्तनु रस्तोगी)

कुलसचिव

प्रतिलिपि, निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

- 1 समन्वयक, आई0टी0सी0 सेल को इस आशय से प्रेषित कि उक्त सूचना विश्वविद्यालय की वेबसाइट एवं समस्त बी0एड0 महाविद्यालयों की लॉगइन में प्रदर्शित कराने का कष्ट करें।
- 2 प्रभारी सचिव कुलपति, माननीय कुलपति जी के संज्ञानार्थ।
- 3 वैय0 सहायक कुलसचिव।

  
.कुलसचिव



JEE B.Ed. 2024-2026  
Conducted by Bundelkhand University, Jhansi

COLLEGE DETAILS	
College Name*	:
Complete Address*	:
College Head Name*	:
Mobile No.*	:
Email ID*	:
COLLEGE ACCOUNT DETAILS	
College Account No.*	:
Bank Name*	:
Bank Account City*	:
IFSC Code of Bank Branch*	:
Beneficiary Name/Account holder*	:
SEAT DETAILS	
College Type*	: <input type="checkbox"/> Aided <input type="checkbox"/> Government <input type="checkbox"/> Self Financed
College Category*	:
Total No. of seats*	:
Is Minority College?*	: .....Yes .....No
No. of seats for Arts & Commerce*	:
No. of seats for Science & Agriculture*	:
FEES DETAILS	
:	Under the following heads for Aided and Government colleges
General Male	:
General Female	:
OBC Male	:
OBC Female	:
SC Male	:
SC Female	:
ST Male	:
ST Female	:
:	For Self Financed College
Only Complete Fee for the first year is needed which is fixed at Rs. ....	
There is no need to enter the fees for this type of colleges.	

Sign. of Manager  
with Seal

Sign. of Principal  
with Seal

बी0एड0 महाविद्यालय का विवरण

1.	महाविद्यालय का नाम	:	
2.	महाविद्यालय का वेबसाइट पता	:	
3.	महाविद्यालय का ई-मेल पता	:	
4.	कार्यालय का टेलीफोन नं०	:	
5.	मोबाइल नं०	:	
6.	महाविद्यालय का पूरा पता (पिन कोड सहित)	:	
7.	महाविद्यालय के बैंक खाते का विवरण	:	

संस्था में बी0एड0/एम0एड0/बी0पी0एड0/शिक्षाशास्त्र विषय में कार्यरत शिक्षकों का विवरण

अध्यापक का नाम	विभाग का नाम	पद	शैक्षिक योग्यता	शिक्षक के बैंक खाते का विवरण	महाविद्यालय में अनुमोदन की तिथि	कार्यभार ग्रहण करने की तिथि

नोट- आवश्यकतानुसार छायाप्रति प्रयोग में लाया जा सकता है अथवा इसी प्रारूप को सुविधानुसार अलग से संलग्न किया जा सकता है।

दिनांक : ..... / ..... / 2024

हस्ताक्षर प्रबन्धक

हस्ताक्षर प्राचार्य

शपथ पत्र

समक्ष-

कुलसचिव

दीनदयाल उपाध्याय गोरखपुर विश्वविद्यालय, गोरखपुर।

शपथकर्ता निम्नलिखित कथन शपथपूर्वक करता है-

1. यह कि शपथकर्ता (नाम) ..... पिता का नाम .....  
..... उम्र ..... स्थायी पता .....  
..... है।
2. यह कि शपथकर्ता (महाविद्यालय का नाम) .....  
..... का प्रबन्धक/प्राचार्य हैं तथा विश्वविद्यालय अधिनियम/ परिनियम के समस्त नियमों से  
अवगत है तथा महाविद्यालय द्वारा शपथपत्र प्रस्तुत करने के लिए अधिकृत है।
3. यह कि शपथकर्ता यह अभिकथन करता है कि महाविद्यालय द्वारा बी0एड0 पाठ्यक्रम हेतु  
शैक्षिक सत्र 2024-26 में एन.सी.टी.ई. द्वारा मान्यता प्राप्त है तथा एन.सी.टी.ई. द्वारा निर्धारित  
मानकानुसार प्राचार्य/विभागाध्यक्ष एवं प्रवक्ता विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित हैं, जो अद्यतन  
कार्यरत हैं तथा बैंक खाते के माध्यम से वेतन भुगतान किया जाता है।
4. यह कि शपथकर्ता यह अभिकथन करता है कि महाविद्यालय द्वारा बी0एड0 पाठ्यक्रम हेतु  
शैक्षिक सत्र 2024-26 में विश्वविद्यालय/शासन द्वारा सम्बद्धता प्राप्त है।
5. यह कि इस शपथ पत्र की धारा 1 से 4 तक के कथन शपथकर्ता के व्यक्तिगत जानकारी से  
सत्य है। इसमें कोई बात न तो छिपायी गयी है और न झूठ है। यदि कोई विसंगति पाई जाती  
है तो उसका सम्पूर्ण उत्तरदायित्व महाविद्यालय का होगा तथा विश्वविद्यालय नियमानुसार  
कार्यवाही करने के लिए स्वतंत्र होगा। ईश्वर मेरी मदद करें।

दिनांक : .....

शपथकर्ता