

अवधेश प्रताप सिंह विश्वविद्यालय  
रीवा (म.प्र.)



महाविद्यालय की अस्थाई सम्बद्धता.....  
नवीनीकरण प्रपत्र

महाविद्यालय का नाम.....

सत्र 201.....

# अवधेश प्रताप सिंह विश्वविद्यालय, रीवा (म.प्र.)

क्रमांक/डी.सी.डी.सी./

रीवा, दिनांक

## महाविद्यालय की अस्थाई सम्बद्धता प्रपत्र

विश्वविद्यालय कार्यालय में पूर्ति की जाया

शुल्क रुपये.....

रसीद क्रमांक.....दिनांक.....

भाग (एक)

कोषपाल

1. महाविद्यालय का सामान्य परिचय-

क. महाविद्यालय का नाम .....

ख. स्थान एवं पता .....

ग. स्थापना वर्ष .....

घ. महाविद्यालय शासकीय/अशासकीय है .....

यदि महाविद्यालय अशासकीय है तो .....

1. संस्थापक समिति का नाम .....

2. समिति के पंजीकरण का दिनांक एवं क्रमांक .....

3. समिति किस अधिनियम के अन्तर्गत पंजीकृत है .....

4. समिति के पदाधिकारियों का विवरण

क्रमांक	नाम	पद	पता एवं व्यवसाय	चयन/नामांकन की तिथि
1	2	3	4	5

5. समिति का निर्णय जिसमें महाविद्यालय खोलने की अनुशंसा की गई है

6. महाविद्यालय में अस्थायी सम्बद्धता प्राप्त विषय/कक्षाएं

क्रमांक	कक्षा	विषय
---------	-------	------

भाग - दो

1. महाविद्यालय को निम्नलिखित कक्षा/विषय/संकाय में सम्बद्धता प्रदान किए जाने हेतु निरीक्षण

क्रमांक	संकाय	विषय	
		स्नातक	स्नातकोत्त
1.	कला संकाय		
2.	समाज विज्ञान संकाय		
3.	विज्ञान संकाय		
4.	जीवन विज्ञान संकाय (लाइफ साइंस)		
5.	वाणिज्य संकाय		
6.	विधि संकाय		
7.	गृह विज्ञान संकाय		
8.	चिकित्सा संकाय		
9.	आयुर्वेद संकाय		
10.	सैन्य विज्ञान संकाय		

2. भवन

क्या महाविद्यालय के पास निजी भवन है। यदि हाँ तो उसका उल्लेख प्रस्तुत किया जाय। भवन का नक्शा/हाल प्रिंट, कारपेट एरिया सहित संलग्न करें।

अगर निजी भवन नहीं है तब कक्षाएं कहाँ लगती हैं? उसका विवरण प्रस्तुत करें।

3. प्राचार्य एवं शिक्षक :

विश्वविद्यालय द्वारा मान्य योग्य प्राचार्य, शिक्षकों की सूची

(टीप- जिन विषयों/संकाय/कक्षा की स्थाई सम्बद्धता चाही गई हो उन्हीं शिक्षकों की सूची। निम्नानुसार प्रारूप में प्रस्तुत की जाय)

क्रमांक	नाम	पद	अध्यापन का विषय संकाय	नियुक्ति का दिनांक	विश्वविद्यालय द्वारा मान्यता	अनुभव	
						स्ना.	स्नातकोत्तर
1	2	3	4	5	6	7	8

शिक्षकों की योग्यता, वेतन एवं सेवा सुरक्षा सम्बन्धी प्रमाण-पत्र

(यह बिन्दु अशासकीय महाविद्यालयों के लिये लागू होगा)

(अ) समस्त शिक्षक विश्वविद्यालय अनुदान आयोग नई दिल्ली द्वारा निर्धारित योग्यता रखते हैं अथवा नहीं?

4 छात्र संख्या

(पिछले तीन वर्षों की छात्र संख्या दी जाय)

क्रमांक	सत्र	कक्षा	छात्र संख्या	अन्य
---------	------	-------	--------------	------

5. महाविद्यालय में फर्नीचर की स्थिति
- |                   |            |        |      |     |
|-------------------|------------|--------|------|-----|
| 1. व्याख्यान कक्ष | स्टूल/बेंच | कुर्सी | सोफा | आदि |
| 2. प्राचार्य कक्ष |            |        |      |     |
| 3. शिक्षक कक्ष    |            |        |      |     |
| 4. लिपिकीय कक्ष   |            |        |      |     |
| 5. अन्य           |            |        |      |     |

6. प्रयोगशाला उपकरण—  
(विषयवार प्रतिवर्ष व्यय का उल्लेख करें)

1. सूची संलग्न कुल व्यय

7. पुस्तकालय : पुस्तक, संदर्भग्रंथ, जर्नल्स, की सूची निम्नानुसार प्ररूप में संलग्न करें।  
(विषयवार पुस्तकों की संख्या)

क्रमांक	विषय	पुस्तकों की संख्या

यदि स्नातकोत्तर कक्षाओं की स्याई सम्बद्धता चाही गई है तो शोध से सम्बन्धित पुस्तकों की सूची निम्नानुसार प्ररूप में संलग्न करें।

क्रमांक	विषय	पुस्तकों की संख्या

8. खेल-कूद (क्रीड़ा)

कृपया स्पष्ट विवरण मानचित्र सहित प्रस्तुत करें।

1. महाविद्यालय में किन-किन खेलों की व्यवस्था है।
2. महाविद्यालय में किन-किन खेलों की निजी मैदान है।
3. महाविद्यालय में किन-किन खेलों की क्रीड़ा सामग्री उपलब्ध है।
4. महाविद्यालय में क्रीड़ा के लिए वित्तीय संसाधनों का उल्लेख किया जाय।

9. वित्त

आडिट/सी.ए. की रिपोर्ट वर्षवार संलग्न करें।

1. महाविद्यालय वित्तीय स्थिति का संक्षिप्त विवरण प्रस्तुत किया जाय।
2. आय के साधन
3. व्यय के स्रोत

10. इन्डाउमेन्ट फण्ड—

परिन्ियम 28 (3) (3) के अनुसार क्या इन्डाउमेन्ट फण्ड की राशि विश्वविद्यालय के संयुक्त खाते में जमा की गई है। यदि हां तो महाविद्यालय स्थापना वर्ष से वर्तमान समय तक जमा की गई राशि का विवरण प्रस्तुत किया जाय जो लेखा में मिलान हो।

11. अनुदान

क्या महाविद्यालय को राज्य शासन शासन/विश्वविद्यालय अनुदान आयोग से योजना/योजनोत्तर अनुदान प्राप्त हुआ है?

क्या प्राप्त अनुदान का व्यय राज्य शासन/विश्वविद्यालय अनुदान आयोग के निर्देशानुसार ही किया गया है।

पिछले पंचवर्षीय योजना में प्राप्त अनुदान का विवरण प्रस्तुत किया जाय।

क्रमांक	योजना प्रोजेक्ट	स्वीकृति का पत्र क्रमांक एवं दिनांक	स्वीकृति राशि	प्राप्त राशि	व्यय की गई राशि	शेष राशि	अन्य

12. स्ववित्तीय पाठ्यक्रम :

यदि महाविद्यालय में कोई स्ववित्तीय पाठ्यक्रम संचालित है तो विवरण निम्नानुसार प्रारूप में संलग्न करें।

क्रमांक	कक्षा	विषय	छात्र संख्या	प्रति छात्र प्राप्त किए गए शिक्षण शुल्क विवरण

स्थान  
दिनांक

हस्ताक्षर प्राचार्य  
सील

हस्ताक्षर अध्यक्ष  
संस्थापक समिति  
सील

(अशासकीय महाविद्यालयों के लिए)

## भाग-तीन

(निरीक्षण समिति के उपयोग के लिए)

1. महाविद्यालय की पिछले तीन वर्ष की अध्ययन-अध्यापन की गतिविधियों एवं अन्य प्राप्तियों के सम्बन्ध में रिपोर्ट।

(शिक्षण, शोध एवं अन्य विस्तार कार्यक्रमों के मूल्यांकन के आधार पर)

2. विश्वविद्यालय की पिछले पांच वर्षों के निरीक्षण प्रतिवेदन के आधार पर—  
पिछले पांच वर्ष के निरीक्षण प्रतिवेदन के आधार पर विश्वविद्यालय ने क्या कोई कारण बताओ सूचना दिया है। यदि हां तो क्या महाविद्यालय ने उनकी पूर्ति कर दिया है। यदि नहीं, तो उन कारणों का उल्लेख कीजिए जिनकी वजह से उनकी पूर्ति सम्भव नहीं हो पाई है।

3. महाविद्यालय परीक्षा केन्द्र में विश्वविद्यालयीन परीक्षा संचालन में विश्वविद्यालय के उद्देश्यों, निरीक्षण मण्डलों के आधार पर केन्द्र में परीक्षा संचालन का मूल्यांकन दिया जाय।

4. निरीक्षण का विस्तृत प्रतिवेदन

5. पिछले सत्र का निरीक्षण प्रतिवेदन --

1. पिछले सत्र के निरीक्षण प्रतिवेदन द्वारा लगाई गई शर्तें--

1.

2.

3.

4.

5.

2. क्या शर्तों का पालन किया गया?  
हां तो कौन-कौन सी--

1.

2.

3.

4.

5.



3 यदि नहीं तो क्या कार्यवाही की गई /

1.

2.

3.

4.

5.

4. निरीक्षण समिति की संस्तुति :

1. महाविद्यालय की भविष्य में कार्ययोजना, प्रगति, विकास प्रबन्ध व्यवस्था के आधार पर संस्तुति—

2. निरीक्षण समिति की रिपोर्ट एवं संस्तुति

भहावि छाालय को शतों की पूर्ति किए जाने की स्थिति में निम्न कक्षाओं/विषयों में स्थायी/अस्थायी सम्बद्धता प्रदान किये जाने की अनुशंसा की जानी है-

क्रमांक	कक्षा	छात्र संख्या	विषय

निरीक्षण समिति के संयोजक/सदस्यों के नाम पद एवं पते-

संयोजक

.....  
 .....  
 .....

सदस्य - 1

.....  
 .....  
 .....

-2

.....  
 .....  
 .....

स्थान

(1) हस्ताक्षर संयोजक

दिनांक

(2) हस्ताक्षर सदस्य

(3) हस्ताक्षर सदस्य