कुलसचिव
Registrar

महात्मा गांधी काशी विद्यापीठ,
वाराणसी–2
दूरभाष– 0542 2222689
Mahatma Gandhi Kashi Vidyapith
Varanasi-2
Tel. No.- 0542 2222689

पत्रांक : कु0स0–2 B स0अ0/11767/01–बी0एड0–2017/2017 दिनांक : 25 मार्च, 2017

सेवा में,

प्राचार्य/प्रबंधक,
समस्त बी0एड0 महाविद्यालय,
सम्बद्ध–महात्मा गांधी काशी विद्यापीठ,
वाराणसी।

विषय–महाविद्यालय में बी0एड0 पाठ्यक्रम से सम्बंधित विवरण उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक के सन्दर्भ में सूच्य है कि संयुक्त प्रवेश परीक्षा बी0एड0 (द्विवर्षीय) **2017–2019** के आयोजन हेतु विश्वविद्यालय से लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ को सूचना प्रेषित की जानी है। जिसमें अधोलिखित विवरण के साथ ही संलग्न प्रारूप पर सूचना उपलब्ध कराया जाना आवश्यक है:–

1. एन0सी0टी0ई0 (रिकागनीशन नार्म्स एण्ड प्रोसीजर) विनियम 2014 को स्वीकार करने एवं उसके मानको को 31 अक्टूबर, 2015 तक पूर्ण करने के लिए दिये गये शपथ पत्र के आलोक में मानक पूर्ण होने के सम्बन्ध सत्र **2017–2019** हेतु एन0सी0टी0ई0 द्वारा निर्धारित/संशोधित सीट संख्या सहित पत्र की सत्यापित छाया प्रति।
2. कुल सीट के सापेक्ष सम्बर्गवार सीट संख्या। (अनुमोदित विभागाध्यक्ष, प्रवक्ताओं का अनुमोदन, नियुक्ति पत्र एवं संविदा पत्र की सत्यापित छाया प्रति संलग्न किया जाय)
3. रू0 50/– के स्टाम्प पेपर पर नोटरीयुक्त इस आशय का शपथ पत्र कि महाविद्यालय में सत्र 2017–2019 में एन0सी0टी0ई0 द्वारा निर्धारित सीट के आधार पर ही काउंसिलिंग के आधार पर प्रवेश किया जायेगा। किसी भी विवाद के लिए महाविद्यालय प्रशासन/प्रबंधन स्वयं उत्तरदायी होगा।

उपर्युक्त के अतिरिक्त संलग्न प्रारूप में M.S.Excel Times New Roman font में हार्ड कापी एवं साफ्ट कापी (पेन ड्राइव में) शीर्ष प्राथमिकता के आधार पर 7 दिन (सात दिन) के अन्दर सूचना उपलब्ध करानें का कष्ट करें। जिससे बी0एड0 पाठ्यक्रम सत्र **2017–19** के प्रवेश के सम्बन्ध में अग्रेत्तर कार्यवाही की जा सके। समयान्तर्गत सूचना उपलब्ध न कराये जाने के कारण उत्पन्न किसी भी प्रकार की असुविधा के लिए समस्त जिम्मेदारी सम्बंधित महाविद्यालय प्रशासन/प्रबंधन की होगी।

संलग्नक– सूचना का प्रारूप।

भवदीय

कुलसचिव

प्रतिलिपि सूचनार्थ :–

1. मा0 कुलपति जी को सादर सूचनार्थ।
2. प्रभारी कम्प्यूटर सेण्टर को इस आशय से कि उपर्युक्त सूचना संलग्नकों सहित विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने का कष्ट करें।

/
कुलसचिव

पत्रांक : कु0स0–2 B स0अ0/11767/01–बी0एड0–2017/2017 दिनांक : 25 मार्च, 2017 का संलग्नक

प्रारूप

महाविद्यालय का नाम	प्राचार्य				महाविद्यालय की वेबसाइट	एन0सी0टी0ई0 रेगु0 2014 के अनुसार शिक्षकों की स्थिति पर निर्धारित सीट संख्या	विषयवार निर्धारित सीट (साक्ष्य सहित)		महाविद्यालय का स्वरूप		बैंक खाता विवरण (साक्ष्य सहित)			
	नाम	मोबाइल नं0	ई–मेल	पत्र व्यवहार का पता पिनकोड सहित			कला+वाणिज्य	विज्ञान+कृषि	राजकीय/अनुदानित/स्ववित्तपोषित	सहशिक्षा/महिला	Account holder Name	A/C No.	Bank Name	IFSC Code

भवदीय