



S.T.D. 0581  
2527263, 2521122  
2527282, 2523378

**महात्मा ज्योतिबा फुले रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली**  
**MAHATMA JYOTIBA PHULE ROHILKHAND UNIVERSITY, BAREILLY**

बरेली - 243 006 (भारत)  
BAREILLY-243 006 (INDIA)

पत्रांक: रू.वि/कु.स./ऑन.प्रवेश/2020/399  
सेवा में,

दिनांक : 28.08.2020

प्राचार्य/प्राचार्या,  
समस्त सम्बद्ध विधि महाविद्यालय,  
एम.जे.पी. रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय,  
बरेली

**विषय : विधि (त्रिवर्षीय/पंचवर्षीय) पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु बार काउन्सिल ऑफ इण्डिया की मान्यता सम्बन्धित पत्राजात उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में,**

महोदय/महोदया,

सत्र 2020 हेतु विधि (त्रिवर्षीय/पंचवर्षीय) पाठ्यक्रम में ऑनलाईन प्रवेश हेतु पंजीकरण प्रारम्भ हो चुका है। समस्त प्रवेश विश्वविद्यालय प्रवेश नियमावली 2020 (बेवसाइट पर अपलोड है) एवं बार काउन्सिल ऑफ इण्डिया के प्राविधानों के अन्तर्गत किये जायेंगे।

इस सम्बन्ध में आपको सूचित करना है कि कृपया महाविद्यालय को विश्वविद्यालय एवं बार काउन्सिल ऑफ इण्डिया से प्राप्त निम्नलिखित स्वीकृति/अनुमोदन पत्र सहायक कुलसचिव (प्रवेश) को, पत्र निर्गत होने से एक सप्ताह के अन्दर जमा कराया जाना सुनिश्चित करें :-

1. सत्र 2020-21 हेतु बार काउन्सिल ऑफ इण्डिया से प्राप्त अनुमति/स्वीकृति सीटों की संख्या।
2. विश्वविद्यालय से प्राप्त सम्बद्धता एवं कक्षा संचालन की अनुमति।
3. महाविद्यालय के अनुमोदित प्राचार्य/शिक्षकों की स्थिति, वेतन भुगतान का बैंक स्टेटमेन्ट, उपस्थिति।

उपरोक्त अभिलेख महाविद्यालय द्वारा समय से उपलब्ध न कराये जाने की दशा में सम्बन्धित महाविद्यालयों में एल.एल.बी. (त्रिवर्षीय) एवं (पंचवर्षीय) पाठ्यक्रमों में प्रवेश सम्भव नहीं हो सकेंगे। जिसका सम्पूर्ण उत्तरदायित्व महाविद्यालय प्रशासन का होगा। साथ ही बार काउन्सिल ऑफ इण्डिया द्वारा निर्गत अनुमति पत्र महाविद्यालय के नोटिस बोर्ड पर सर्वसाधारण के अवलोकनार्थ चस्पा किया जाना सुनिश्चित करें।

भवदीय,

*Pandey*  
कुलसचिव

प्रतिलिपि :- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. समन्वयक, ऑनलाईन प्रवेश सत्र 2020-21
2. निजी सचिव कुलपति
3. वै.सहा. कुलसचिव
4. प्रभारी विश्वविद्यालय बेवसाइट को उक्त पत्र अपलोड करने हेतु।

कुलसचिव

विश्वविद्यालय का नाम : महात्मा ज्योतिबा फुले रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली।

1. जनपद का नाम : .....

2. शैक्षिक सत्र : .....

3. महाविद्यालय का नाम : .....

क.	शिक्षक व पिता नाम एवं पद	जाति	जन्मतिथि	पैन कार्ड संख्या	स्थायी पता	शैक्षिक योग्यता					विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदन	कार्य भार ग्रहण की तिथि	अनुभव	रंगीन टिकट साईज सत्यापित फोटोग्राफ			
						एलएल.बी. उत्तीर्ण वर्ष एवं प्रतिशत	एलएल.एम. उत्तीर्ण वर्ष एवं प्रतिशत	एम0फिल0 उत्तीर्ण वर्ष	यू.पी. स्लेट वर्ष	नेट वर्ष					पीएच. डी. वर्ष		
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	

नोट- 1. पैन कार्ड संख्या भरा जाना अनिवार्य है (सत्यापित प्रति संलग्न करें)।

2. उपर्युक्त प्रोफार्मा केवल MS Excel file में ही तैयार करें।

## COLLEGE PROFILE

1.	NAME OF THE UNIVERSITY	
2.	NAME OF THE COLLEGE	
3.	ADDRESS	
4.	CITY WITH PIN CODE NO.	
5.	NEAREST RAILWAY STATION	
6.	YEAR OF ESTABLISHMENT	
7.	PHONE NO. WITH STD CODE	
8.	FAX NO.	
9.	E-MAIL ADDRESS	
10.	WEBSITE	
11.	NAME OF THE BANK & BRANCH WITH IFSC CODE	
12.	CBS ACCOUNT NUMBER	
13.	NAME OF THE PRINCIPAL/ DIRECTOR	
14.	TELEPHONE NO. (OFFICE)	
15.	TELEPHONE NO. (RES.)	
16.	MOBILE NO.	
17.	TYPE OF THE COLLEGE (GOVT./AIDED/ S.F./ UNIVERSITY)	
18.	CATEGORY OF SEATS (CO-EDU./GIRLS/BOYS)	
19.	HOSTEL FACILITY (BOYS/GIRLS/BOTH) AVAILABLE/NOT AVAILABLE	

signature of the principal/director



## शपथ पत्र

Attested  
Photo

मैं ..... पुत्र/पुत्री/पत्नी.....

..... मूल निवासी .....

..... हाल निवासी .....

उम्र..... (जन्मतिथि .....) शपथपूर्वक ब्यान करता हूँ कि :-

1. मेरा उपर्युक्त नाम व पता सही है।
2. मैंने वर्ष ..... में एलएल0बी0/एलएल0एम0/पीएच0डी0 तथा नेट/स्लेट की परीक्षा वर्ष ..... में उत्तीर्ण की है।
3. मेरा चयन ..... वर्ष के लिए प्राचार्य/प्रवक्ता के लिए .....  
.....  
उक्त महाविद्यालय में हुआ है।
4. मैं ..... वर्ष में .....  
..... महाविद्यालय ..... जनपद में कार्य करूँगा/करूँगी।
5. मैं सम्बन्धित ..... विश्वविद्यालय के पूर्व अनुमोदन के इस विश्वविद्यालय के कार्यक्षेत्र में स्थित किसी अन्य महाविद्यालय में कार्य नहीं करूँगा/करूँगी।
6. मैं ..... अन्य किसी भी संस्था में किसी भी रूप में कार्यरत नहीं हूँ।  
मैं शपथपूर्वक ब्यान करता/करती हूँ कि उपरोक्त कथन मेरी निजी जानकारी में सत्य है तथा कोई भी तथ्य छुपाया नहीं गया है।

हस्ताक्षर

(शपथकर्ता)

स्थान :