महात्मा ज्योतिबा फुले रूहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली
MAHATMA JYOTIBA PHULE ROHIKHAND UNIVERSITY, BAREILLY
Contact No. 0581-2520487, 2527282, 2523378
website: www.mjpru.ac.in

पत्रांक : रू.वि. / शैक्षणिक–प्रवेश / बी.एड. / 2023 / 1481 दिनांक : 04.05.2023

सेवा में,

प्राचार्य / प्राचार्या / निदेशक,
समस्त सम्बद्ध बी.एड. महाविद्यालय,
महात्मा ज्योतिबा फुले रूहेलखण्ड विश्वविद्यालय,
बरेली

विषय :– बी.एड. पाठ्यक्रम सत्र 2023–25 हेतु वांछित सूचना उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में,

महोदय / महोदया,

उपर्युक्त विषय के सम्बन्ध में निम्नलिखित सूचनायें विश्वविद्यालय को उपलब्ध करायी जानी है:–

1. पत्र के साथ संलग्न प्रारूप पर महाविद्यालय में बी.एड. पाठ्यक्रम में कार्यरत विभागाध्यक्ष / शिक्षकों के सम्बन्ध में राष्ट्रीय शिक्षा परिषद, नई दिल्ली के विनियमन 2014 के अनुरूप सूचना एवं उनका नोटरी शमथ पत्र जिसका प्रारूप संलग्न है, उपलब्ध कराने का कष्ट करें।
2. एन.सी.टी.ई., शासन एवं विश्वविद्यालय से प्राप्त मान्यता के सम्बन्ध में निर्गत पत्र की प्रमाणित छायाप्रतियाँ संलग्न करें।
3. राष्ट्रीय शिक्षा परिषद, नई दिल्ली के विनियमन, 2014 के अनुरूप प्रबन्धक द्वारा रू. 100.00 के स्टाम्प पेपर पर नोटरी शपथ पत्र प्रस्तुत करें जिसमें निम्नलिखित का उल्लेख हो :–
   - क) सत्र 2023–25 हेतु राष्ट्रीय शिक्षा परिषद, नई दिल्ली के विनियमन 2014 के आलोक में मान्यता प्राप्त है। मान्यता पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।
   - ख) राष्ट्रीय शिक्षा परिषद, नई दिल्ली के मानकानुसार समस्त मानक पूर्ण हैं एवं जिन शिक्षकों की सूचना उपलब्ध करायी जा रही है, वह वर्तमान सत्र 2023–25 हेतु उपलब्ध रहेगें।
   - ग) कार्यरत शिक्षकों को वेतन उनके बैंक खाते में हस्तांतरित (Bank Transfer) किया जा रहा है। (एक वित्तीय वर्ष की प्रमाणित प्रति संलग्न करें।)
   - घ) शिक्षकों के वेतन से पी.एफ. की कटौती की जा रही है। (प्रमाण हेतु पासबुक की छायाप्रति जो प्राचार्य द्वारा सत्यापित हो, संलग्न करें।)

इसके अतिरिक्त पत्र के साथ संलग्न शिक्षक एवं कालेज प्रोफाईल प्रोफार्मा (प्रारूप 01 एवं 02) पर भी कालेज का विवरण (हार्ड कॉपी एवं सी.डी. Excel File Format में) श्री आनन्द कुमार मौर्य, उप– कुलसचिव को विलम्बतम दिनांक 25.05.2023 तक उपलब्ध कराने का कष्ट करें। उक्त सूचना निर्धारित अवधि में प्राप्त न होने की दशा में सम्बन्धित महाविद्यालय का नाम उत्तर प्रदेश संयुक्त बी.एड. प्रवेश परीक्षा सत्र 2023–25 की काउन्सिलिंग में शामिल किये जाने पर विचार किया जाना सम्भव नहीं होगा।

संलग्नक : उपरोक्तानुसार।

भवदीय,

कुलसचिव

Attested Photo

शपथ पत्र

मैं .... पुत्र/पुत्री/पत्नी .... मूल निवासी .... हाल निवासी .... उम्र .... (जन्मतिथि...) शपथपूर्वक बयान करता/करती हूँ कि –

1. मेरा उपर्युक्त नाम एवं पता सही है।
2. मैंने वर्ष .... में एम.बी.ए./एम.सी.ए./पीएच.डी. तथा नेट/स्लेट की परीक्षा वर्ष .. .. में उत्तीर्ण की है।
3. मेरा चयन .... वर्ष के लिये प्रवक्ता/प्राचार्य/विभागाध्यक्ष के लिये .... महाविद्यालय में हुआ है।
4. मैं .... वर्ष में .... महाविद्यालय .... जनपद में कार्य करूंगा/करूंगी।
5. मैं संबंधित .... विश्वविद्यालय के पूर्व अनुमोदन के इस विश्वविद्यालय के कार्यक्षेत्र में स्थित किसी अन्य महाविद्यालय में कार्य नहीं करूंगा/करूंगी।
6. मैं .... अन्य किसी भी संस्था में किसी भी रूप में कार्यरत् नहीं हूँ।

मैं शपथपूर्वक बयान करता/करती हूँ कि उपरोक्त कथन मेरी निजी जानकारी में सत्य है तथा कोई भी तथ्य छुपाया नहीं गया है।

हस्ताक्षर

(शपथकर्ता)

स्थान ....

प्रारूप–01

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

नोट– उपर्युक्त प्रोफार्मा केवल **MS Excel file** में ही तैयार करें।

महात्मा ज्योतिबा फुले रूहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली।

प्रारूप– 02

1. जनपद का नाम– 2. शैक्षणिक सत्र–

3. महाविद्यालय का नाम– 4. यूनिट की संख्या– 5. विद्यार्थी संख्या –

क्र0	शिक्षक व पिता का नाम एवं पद	बैंक खाता सं0	बैंक का नाम	पैन संख्या	आधार संख्या	जन्म तिथि	स्थायी पता	शैक्षिक योग्यता						विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदन		कार्यभार ग्रहण की तिथि	अनुभव	रंगीन टिकट साइज सत्यापित फोटो
								B.Ed./ B.El.Ed. वर्ष सैद्धा **%** प्रायो **%**	**M.Ed. / M.P.Ed.** वर्ष एवं **%**	स्नातकोत्तर वर्ष एवं **%** (संबंधित विषय का स्पष्ट उल्लेख करें)	**Ph.D.** वर्ष	नेट वर्ष	यू.पी. स्लेट वर्ष	है या नहीं	वि0वि0 अनुमोदन की तिथि एवं पत्रांक (पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)			
1. प्रिंसिपल / विभागाध्यक्ष																		
2. शिक्षा के परिप्रेक्ष्य																		
1																		
2																		
3																		
4																		

3. शिक्षण विषय (गणित, विज्ञान, सामाजिक विज्ञान तथा भाषा)																	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
4. स्वास्थ्य तथा शारीरिक शिक्षा																	
1.																	
5. ललित कलाएं																	
1.																	
6. निष्पादन कलाएं (संगीत/नृत्य/रंगमंच)																	
1.																	

नोटः 1. For 01 unit of 50 students, composition of the staff will be :-

PRINCIPAL - 01
LECTURERS ON PEDAGOGY - 05
LECTURERS ON HEALTH / PHYSICAL EDUCATION - 01
LECTURERS ON FINE / PERFORMING ART - 01

2. पैन कार्ड संख्या एवं आधार कार्ड संख्या भरा जाना अनिवार्य है (सत्यापित प्रति संलग्न करें)।
3. उपर्युक्त प्रोफार्मा केवल **MS Excel file** में ही तैयार करें।

प्राचार्य/निदेशक/विभागाध्यक्ष