अनुस्मारक

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

दिनांक : 24.08.2023

पत्रांक : एम.जे.पी.रू.वि./सम्बद्धता/2023/3485

सेवा में,
प्राचार्य/प्राचार्या/प्रबन्धक/निदेशक,
समस्त सम्बन्धित स्ववित्तपोषित महाविद्यालय
महात्मा ज्योतिबा फुले रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली।

विषय : महाविद्यालय में कार्यरत प्राचार्य एवं शिक्षकों का अद्यतन विवरण उपलब्ध कराने विषयक।

महोदय/महोदया,

उपर्युक्त विषयक विश्वविद्यालय के पत्रांक : एम.जे.पी.रू.वि./सम्बद्धता/2023/3471 दिनांक 18.08.2023 का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके माध्यम से महाविद्यालयों में कार्यरत प्राचार्य एवं शिक्षकों से सम्बन्धित अद्यतन सूचनायें निर्धारित प्रारूप पर उपलब्ध कराने हेतु प्रेषित किया गया था, परन्तु कतिपय महाविद्यालयों द्वारा सम्बन्धित सूचनायें अभी तक विश्वविद्यालय को उपलब्ध नहीं करायी गयी हैं।

अतः ऐसे समस्त महाविद्यालय, जिन्होंने उपर्युक्त सूचनायें अभी तक उपलब्ध नहीं करायी हैं, उक्त संदर्भित सूचनायें निर्धारित प्रारूप में अधोहस्ताक्षरी को दो दिवस में उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

संलग्नक : उपर्युक्तानुसार।

भवदीय
24/8/23
कुलसचिव

प्रतिलिपि : निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित –

1. सहायक–कुलसचिव (सम्बद्धता)।
2. प्रभारी, वेबसाईट को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि उक्त पत्र को विश्वविद्यालय की वेबसाईट पर अपलोड करने के साथ समस्त सम्बद्ध स्ववित्तपोषित महाविद्यालयों को उनकी ई–मेल/लॉगिन के माध्यम से प्रेषित करने हेतु।
3. निजी सचिव–कुलपति।
4. वैयक्तिक सहायक–कुलसचिव।

कुलसचिव

महात्मा ज्योतिबा फुले रूहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली

महाविद्यालय में कार्यरत प्राचार्य एवं शिक्षकों का विवरण

महाविद्यालय का कोड : ....

महाविद्यालय का नाम व पता : ....

महाविद्यालय में कार्यरत प्राचार्य का नाम (विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित) : ....

क्र.सं.	महाविद्यालय में कार्यरत शिक्षकों के नाम (विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित)	पाठ्यक्रम / विषय का नाम	महाविद्यालय में कार्यभार ग्रहण करने की तिथि	श्रेणी (सामान्य / ओ.बी.सी. / अ.जा. / अ.ज.जा.)

नोट : विश्वविद्यालय का अनुमोदन पत्र एवं महाविद्यालय में कार्यभार ग्रहण करने का पत्र संलग्न करें।

महाविद्यालय में कार्यरत कुल पुरुष शिक्षकों की संख्या : ....

महाविद्यालय में कार्यरत कुल महिला शिक्षकों की संख्या : ....

कुल योग : ....

हस्ताक्षर व दिनांक...

प्राचार्य / प्रबन्धक

महाविद्यालय का नाम व मुहर