

माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर

(पुँवारका, सहारनपुर, उ०प्र०, पिन-247120)

Website- msuniversity.ac.in

Email ID - registrar@msuniversity.ac.in

पत्रांक : 1214 / रा०से०यो० / MSU / 2022-23

दिनांक: 23.08.2022

सेवा में

प्राचार्य/प्राचार्या निदेशक,
समस्त सम्बद्ध महाविद्यालय,
माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर।

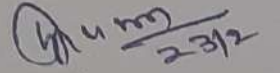
विषय: महाविद्यालय में राष्ट्रीय सेवा में नवीन इकाई के गठन के सम्बन्ध में।

महोदय,

महाविद्यालयों में राष्ट्रीय सेवा योजना में सत्र 2022-23 के लिए नवीन इकाई के गठन का प्रस्ताव शासन द्वारा अपेक्षित है।

अतः आप अपने महाविद्यालय में राष्ट्रीय सेवा योजना की नवीन इकाई के गठन हेतु प्रस्ताव की प्रति बनाकर (सलनक) प्रपत्र भरकर (हार्ड कापी में) 3 कार्य दिवस में अद्योहस्ताक्षरी को भेजने का कष्ट करें, जिससे अग्रोतर कार्यवाही की जा सके।

भवदीय



डा० भूपेन्द्र कुमार
(समन्वयक)

प्रतिलिपि-

कुलपति कार्यालय को मा० कुलपति जी के संज्ञानार्थ।
कुलसचिव कार्यालय को कुलसचिव जी के संज्ञानार्थ।
क्षेत्रीय निदेशक, राष्ट्रीय सेवा योजना लखनऊ।
राज्य सरकार समर्पक अधिकारी, राष्ट्रीय सेवा योजना (उच्च शिक्षा विभाग लखनऊ)।

(समन्वयक)

प्रारूप-11

वर्ष 20.....- 20..... में नई संस्थाओं के अन्तर्गत राष्ट्रीय सेवा योजना की इकाईयों का आवंटन प्रस्ताव

महाविद्यालय/माध्यमिक शिक्षा मण्डल/प्राथमिक शिक्षा क्षेत्र/जोन का नाम :-

क्र. सं.	विश्वविद्यालय परिसर/ महाविद्यालय/माध्यमिक विद्यालय/पालीटेक्निक संस्था का नाम	शासन द्वारा स्थायी मान्यता प्रदान करने का वर्ष (मान्यता प्राप्ति की फोटो प्रति भी संलग्न करें)	वर्तमान वर्ष में अध्ययनरत छात्रों की संख्या			
			वर्ष	स्नातक/पालीटेक्निक संस्था		योग
				माध्यमिक शिक्षा		
				प्रथम वर्ष	द्वितीय वर्ष	
			कक्षा-11	कक्षा-12		
1	2	3	4	5	6	

राष्ट्रीय सेवा योजना के अन्तर्गत प्रस्तावित छात्र संख्या	राष्ट्रीय सेवा योजना इकाई आवंटन कराय जाने का औचित्य (अधिकतम 30 शब्दों में)
7	8

वर्तमान वर्ष में विश्वविद्यालय परिसर, महाविद्यालय स्तर पर स्नातक प्रथम व द्वितीय वर्ष, पालीटेक्निक कालेज में प्रथम वर्ष व द्वितीय वर्ष तथा माध्यमिक शिक्षा स्तर पर कक्षा-11 व 12 में अध्ययनरत विद्यार्थियों की सांख्यिक संख्या अंकित की जाय। अध्ययनरत छात्रों की संख्या का सत्यापन विश्वविद्यालय परिसर/महाविद्यालय स्तर पर कुल सचिव, पालीटेक्निक संस्था स्तर पर क्षेत्रीय संयुक्त निदेशक, माध्यमिक शिक्षा कालेज स्तर पर जिला विद्यालय निरीक्षक द्वारा किया जायेगा।

प्रमाणित किया जाता है कि मेरी जानकारी एवं विश्वास में उपर्युक्त सभी सूचनाएं पूर्णतः सत्य हैं तथा उपर्युक्त कालम संख्या-7 में प्रस्तावित छात्र संख्या के अनुसार संबंधित शिक्षण संस्था योजना के सुचारु संचालन के लिए आवश्यक संरचनात्मक सुविधाएं तथा निर्धारित समयावधि में प्रशिक्षित कार्यक्रम अधिकारी उपलब्ध कराने के साथ-साथ शासन तथा भारत सरकार के दिशा-निर्देशों के अक्षरशः पालन के लिए बचनबद्ध है।

दिनांक :

अध्ययनरत छात्रों की संख्या सत्यापित

हस्ताक्षर-प्राचार्य
(सील सहित)

स्थान :

संलग्नक-स्वच्छ पोषित कालेज की मान्यता प्राप्ति की सत्यापित फोटोप्रति।

हस्ताक्षर-विश्वविद्यालय स्तर पर कुलसचिव/
माध्यमिक कालेज स्तर पर जिला
विद्यालय निरीक्षक/पालीटेक्निक
संस्था स्तर पर क्षेत्रीय संयुक्त निदेशक,
प्राथमिक शिक्ष (सील सहित)