



डॉ० राम मनोहर लोहिया अवध विश्वविद्यालय, फैजाबाद

आवश्यक/तत्काल

दिनांक: 15.05.2018

पत्रांक: लो०अ०वि०/रा०से०यो०/ 8178 /2018

सेवा में,

प्राचार्य/प्राचार्या,
राष्ट्रीय सेवा योजना,
विश्वविद्यालय से सम्बद्ध सभी सम्बन्धित महाविद्यालय।

विषय-वर्ष 2017-18 में राष्ट्रीय सेवा योजना सामान्य एवं विशेष शिविर का कार्य के अनुदान के सम्बन्ध में।

महोदय/महोदया,

वित्तीय वर्ष वर्ष 2017-18 के राष्ट्रीय सेवा योजना सामान्य एवं विशेष शिविर कार्यक्रम के अनुदान की धनराशि नेफ्ट द्वारा आपके खाते में भेज दी गयी है। कृपया आप अपने बैंक खाते को चेक करके सुनिश्चित करने का कष्ट करें कि धनराशि आपके खाते में धनराशि पहुँच गयी या नहीं। यदि धनराशि आपके खाते में नहीं पहुँची है तो आप द्वारा एक पत्र बनाकर दोनों खातों का नम्बर एवं एफ०एस०सी० कोड नम्बर सहित दोनों खातों का एक-एक निरस्त चेक संलग्न करके इस कार्यालय को उपलब्ध कराने का कष्ट करें। इससे पुनः गलती को सुधारकर धनराशि आपके खाते में पुनः भेजी जा सके।

इसी क्रम में यह भी अवगत कराना है कि वर्ष 2017-18 में आयोजित राष्ट्रीय सेवा योजना सामान्य कार्यक्रम एवं विशेष शिविर की आख्या एवं व्यय विवरण शासन द्वारा निर्धारित प्रपत्र बनाकर 21 पन्ने की रिपोर्ट की फाइल सहित इस कार्यालय को उपलब्ध कराने का कष्ट करें। जिससे आख्या एवं व्यय विवरण संलग्नित कर शासन को प्रेषित किया जा सके तथा रिपोर्ट फाइल के अनुसार छात्र संख्या का आवंटन किया जा सके। रिपोर्ट के अभाव में आपके महाविद्यालय को इकाई का आवंटन किया जाना सम्भव नहीं है, जिसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी आपके महाविद्यालय की होगी।

इस क्रम में यह भी अवगत कराना है कि वर्ष 2018-19 हेतु यदि कोई नवीन महाविद्यालय राष्ट्रीय सेवा योजना इकाई चाहते हैं तो विश्वविद्यालय से फार्म प्राप्त करके एवं महाविद्यालय स्थायी मान्यता से सम्बन्धित पत्र को संलग्न कर दिनांक 31.05.2018 तक राष्ट्रीय सेवा योजना के कार्यालय में भेजने का कष्ट करें, जिससे इकाई का आवंटन प्रस्ताव शासन को प्रेषित किया जा सके।

संलग्न:- नवीन इकाई के फार्म

भवदीय

डॉ० समीर सिन्हा

कार्यक्रम समन्वयक

डॉ०रा०म०लो०अ०वि० फैजाबाद

आर. 12

प्रतिलिपि-

1. निजी सचिव कुलपति, कुलपति जी को सूचनार्थ।
2. इ०डी०पी० सेल को इस आशय से प्रेषित कि कृपया इस सूचना को विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने का कष्ट करें।

डॉ० समीर सिन्हा

कार्यक्रम समन्वयक

डॉ०रा०म०लो०अ०वि० फैजाबाद

आर. 12

प्रारूप-11

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

महाविद्यालय/माध्यमिक शिक्षा मण्डल/प्राविधिक 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			योग
			वर्ष	स्नातक/ पालीटेक्निक संस्था		
				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 कराये 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 वास्तविक 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-स्ववित्त 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,
प्राविधिक शिक्षा (सील सहित)

