

इलाहाबाद राज्य विश्वविद्यालय इलाहाबाद, उ०प्र०

1.	महाविद्यालय का नाम एवं कोड सं०-	
2.	महाविद्यालय का प्रकार- शासकीय/अशासकीय सहायता प्राप्त/स्ववित्तपोषित-	
3.	पूर्व में सम्बद्धता देने वाले विश्वविद्यालय का नाम-	
4.	महाविद्यालय की सम्बद्धता प्राप्ति का वर्ष अ- अस्थायी सम्बद्धता का वर्ष- ब- स्थायी सम्बद्धता का वर्ष- स- महाविद्यालय में सर्वप्रथम संचालित होने वाला पाठ्यक्रम -	
5.	महाविद्यालय का पूरा पता एवं दूरभाष नं०-	
6.	महाविद्यालय की ई-मेल आईडी-	
7.	महाविद्यालय का फ़ैक्स नं०-	
8.	महाविद्यालय की वेबसाइट-	
9.	प्रबन्धक का नाम -	
10.	प्रबन्धक का मोबाइल नं०-	
11.	प्रबन्धक का ई-मेल आईडी -	
12.	प्राचार्य/प्राचार्या का नाम-	
13.	प्राचार्य/प्राचार्या का मोबाइल नं०-	
14.	प्राचार्य/प्राचार्या का ई-मेल आईडी-	
15.	महाविद्यालय का शैक्षिक विवरण-	
अ	महाविद्यालय स्थापित होने का वर्ष-	

ब	सत्र 2016-17 से पूर्व मान्यता प्राप्त पाठ्य क्रम का विवरण-					
	पाठ्यक्रम का नाम	संकाय	मान्यता प्राप्त होने का वर्ष	विषय	आवण्टित छात्र संख्या	प्रवेषित छात्र संख्या (2015-16)
अ	.....	.....	.....	.....	.....	.....
ब	.....	.....	.....	.....	.....	.....
स	.....	.....	.....	.....	.....	.....
द	.....	.....	.....	.....	.....	.....
16.	महाविद्यालय में संचालित शोधकार्य एवं प्रोजेक्ट का विवरण-					
17.	महाविद्यालय परिसर में यू0जी0सी0 एवं अन्य किसी संस्था द्वारा संचालित पाठ्यक्रम का विवरण-					
18.	शासकीय/अशासकीय सहायता प्राप्त महाविद्यालय के प्राचार्य एवं शिक्षकों का विषयवार विवरण-					
	पाठ्यक्रम का नाम	संकाय	विषय	शिक्षक/शिक्षिका नाम		
अ	.....	.....	.....	.....
ब	.....	.....	.....	.....
स	.....	.....	.....	.....
द	.....	.....	.....	.....
19.	स्ववित्तपोषित महाविद्यालयों में पूर्व संचालित पाठ्यक्रमों के अनुमोदित शिक्षकों का विषयवार नाम एवं मो0नं0-					
	विषय	अनुमोदन- हाँ/नहीं	शिक्षक/शिक्षिका नाम	मो0 नं0		
अ	.....	.....	.....	.....
ब	.....	.....	.....	.....
स	.....	.....	.....	.....
द	.....	.....	.....	.....
20.	सत्र 2016-17 (वर्तमान सत्र) में मान्यता प्राप्त पाठ्यक्रम का विवरण-					

	पाठ्यक्रम का नाम	संकाय	विषय	आवन्तित छात्र संख्या
अ
ब
स
द
21.	स्ववित्तपोषित महाविद्यालयों में वर्तमान सत्र में विषयवार अनुमोदित प्राचार्य एवं शिक्षकों का विवरण			
	विषय	अनुमोदन- हॉ/नहीं	शिक्षक/शिक्षिका नाम	मो0 नं0
अ
ब
स
द

प्राचार्य/प्राचार्या का हस्ताक्षर

प्रबन्धक का हस्ताक्षर

नोट:- उपर्युक्त समस्त सूचनायें दिनांक 20.07.2016 तक विश्वविद्यालय के कार्यालय में जमा करें एवं सॉफ्ट कॉपी मेल-आईडी- vicechancellorasu@gmail.com पर प्रेषित करें।