

बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)

सम्बद्धता हेतु आवेदन पत्र

(नया महाविद्यालय, नया प्राठ्यक्रम/नई कक्षा/विषय प्रारंभ करने तथा पूर्व से संचालित अस्थायी रूप से संबद्ध कक्षा/विषयों की संबद्धता अवधि में वृद्धि एवं स्थायी संबद्धता हेतु)

भाग - एक (अ) संस्थापक समिति से संबंधित जानकारी

- (1) संस्थापक समिति का नाम
(शासकीय) ☐ अशासकीय ☐
- (2) (यदि अशासकीय है तो)
अ. क्या समिति पंजीकृत है हाँ ☐ नहीं ☐
ब. पंजीकृत कार्यालय का पता
स. संस्थापक समिति की पंजीयन तिथि एवं वर्ष:
द. समिति के अध्यक्ष/सचिव एवं पदाधिकारियों के नाम
पता, एवं दूरभाष क्रमांक
- (3) क्या समिति के सदस्य चुनाव द्वारा नियुक्त है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो कब से तथा चयनित पदाधिकारियों के नाम पद एवं व्यवसाय की जानकारी
.....
.....
- (4) क्या समिति अन्य शैक्षणिक संस्था/संस्थाएँ संचालित कर रही है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो—
 1. शैक्षणिक संस्था/संस्थाओं का नाम
पता एवं दूरभाष क्रमांक
 2. स्थापना वर्ष
 1. छात्र संख्या (कक्षावार/विषयवार सूची संलग्न करें)
- (5) समिति की पिछले तीन वर्षों की वित्तीय स्थिति

अ. कुल आय	.....	.....	.....
ब. आय के विभिन्न स्रोत	.....	.....	.....
स. कुल व्यय	.....	.....	.....
द. व्यय के विभिन्न मद	.....	.....	.....
ई कुल बचत	.....	.....	.....
कुल जमा	.....	.....	.....

(समिति की बैलेंस शीट संलग्न करें)

हस्ताक्षर प्राचार्य

भाग - एक (ब).

महाविद्यालय से संबंधित जानकारी

- (1) महाविद्यालय का नाम
- (2) महाविद्यालय का वर्ग 1. ग्रामीण ☐ 2. शहरी ☐ 3. अर्द्धशहरी ☐
4. आदिवासी क्षेत्र ☐ 5. अन्य ☐
- (3) ग्राम पंचायत/नगर पंचायत/नगरपालिका/नगर निगम क्षेत्र का नाम
- (4) महाविद्यालय का वित्तीय प्रकार 1. ग्रांट-इन-एड ☐ 2. स्ववित्तीय ☐ 3. शासकीय ☐
- (5) महाविद्यालय का स्थान एवं डाक का पूर्ण पता
- (डाकघर का नाम एवं पिन कोड सहित)
- दूरभाष नम्बर/फैक्स नम्बर
- (6) क्या महाविद्यालय का, भवन स्वयं का है ☐ किराये का है ☐
यदि किराये का भवन है तो किराये का अनुबंध, भवन का मानचित्र एवं अन्य जानकारी संलग्न करें ।
.....
- (7) क्या भवन स्वयं की भूमि में निर्मित है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो निर्माण की स्वीकृति, मालिकाना हक के अभिलेख एवं मानचित्र की प्रतिलिपि संलग्न करें
.....
- (8) परिसर भू-खंड का कुल क्षेत्रफल (एकड़/वर्गमीटर में)
- (9) क्या भवन में छात्र/छात्राओं की संख्या के अनुरूप बैठने की व्यवस्था है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो—
(1) कितने छात्र/छात्राओं की बैठने की व्यवस्था है
(2) व्याख्यान कक्षों की संख्या
(3) प्रयोगशाला कक्षों की संख्या
(4) अन्य कक्षों की संख्या एवं प्रायोजन
(प्रत्येक कक्ष का क्षेत्रफल दर्शायें)
- (10) क्या महाविद्यालय में छात्रों हेतु प्रसाधन सुविधा उपलब्ध है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो
कुल प्रसाधन कक्षों की संख्या

हस्ताक्षर प्राचार्य

(11) महाविद्यालय में महिला हेतु प्रसाधन सुविधा उपलब्ध है हॉ ☐ नहीं ☐

यदि हॉ तो

कुल प्रसाधन कक्षा की संख्या

(12) क्या महाविद्यालय में आउट-डोर खेलों की सुविधा उपलब्ध है हॉ ☐ नहीं ☐

यदि हॉ तो

खेलों का नाम

मैदान की उपलब्धता एवं इसका क्षेत्रफल (वर्ग मीटर में)

(13) क्या महाविद्यालय में इन -डोर खेलों की सुविधा उपलब्ध है हॉ ☐ नहीं ☐

यदि हॉ तो

खेलों का नाम एवं सुविधा का विवरण

(14) जिन पाठ्यक्रमों/ विषयों को प्रारंभ करने हेतु संबंधता चाही गयी है, उनका पूर्ण विवरण निम्न सारणीअनुसार प्रस्तुत करें

क्र.	संकाय का नाम	पाठ्यक्रमों/ कक्षा का नाम	पाठ्यक्रमों/ कक्षा के अंतर्गत आने वाले विषयों का नाम	प्रत्येक कक्षा/ हेतु उपलब्ध मानवीय (पृथक-पृथक दे)	पाठ्यक्रम भौतिक संसाधन जानकारी	प्रवेश हेतु चाही गई सीट संख्या	कक्षावार प्रस्तावित कुल शुल्क का मदवार पृथक-पृथक विवरण दें।
.....
.....

हस्ताक्षर प्राचार्य

(15) क्या महाविद्यालय में छात्र/छात्राओं हेतु छात्रावास उपलब्ध है, हाँ ☐ नहीं ☐

यदि हाँ तो -

कितने छात्र/छात्राओं हेतु आवासीय व्यवस्था उपलब्ध है छात्र छात्राएं

क्या छात्रावास किराये के भवन में है, हाँ ☐ नहीं ☐

यदि हाँ तो किरायेनामा, छात्रावास का मानचित्र से संबंधित प्रपत्र संलग्न करें।

(16) महाविद्यालय हेतु ग्रंथालय कक्ष उपलब्ध है, हाँ ☐ नहीं ☐

यदि हाँ तो कक्ष का क्षेत्रफल वर्गमीटर में

(17) क्या ग्रंथालय भवन में रीडिंग रूम है, हाँ ☐ नहीं ☐

यदि है तो-

1. क्षेत्रफल वर्गमीटर में

2. कितने छात्रों की बैठने की व्यवस्था है

(18) ग्रंथालय में कुल पुस्तकों की संख्या

(19) पुस्तकों की संख्या विषयवार दें. (सूची संलग्न करें)

.....

.....

.....

(20) महाविद्यालय में क्या कंप्यूटर हेतु पृथक से कक्ष उपलब्ध है, हाँ ☐ नहीं ☐

यदि हाँ तो-

अ. कक्ष का क्षेत्रफल

ब. कितने छात्रों की बैठने की व्यवस्था है

स. संस्था में उपलब्ध कंप्यूटर एवं टर्मिनल की संख्या

हस्ताक्षर प्राचार्य

भाग - दो
प्रायोगिक विषयों से संबंधित जानकारी

1. क्या महाविद्यालय में विज्ञान की कक्षाएं प्रारंभ किये जाने का प्रस्ताव है, हाँ ☐ नहीं ☐ यदि हां तो -

(अ). क्या भौतिक शास्त्र प्रयोगशाला में एक समय में 25 छात्रों के बैठने की व्यवस्था है हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो प्रयोगशाला कक्ष का कुल क्षेत्रफल बर्गमीटर में

(ब). क्या रसायन शास्त्र प्रयोगशाला में एक समय में 25 छात्रों के बैठने की व्यवस्था है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो प्रयोगशाला कक्ष का कुल क्षेत्रफल बर्गमीटर में

(स). क्या वनस्पति शास्त्र प्रयोगशाला में एक समय में 25 छात्रों के बैठने की व्यवस्था है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो प्रयोगशाला कक्ष का कुल क्षेत्रफल बर्गमीटर में

(द). क्या संगणक विज्ञान प्रयोगशाला में एक समय में 25 छात्रों के बैठने की व्यवस्था है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो प्रयोगशाला कक्ष का कुल क्षेत्रफल बर्गमीटर में

(इ). अन्य प्रायोगिक विषयों की प्रयोगशाला यदि कोई हो तो उसका भी विवरण उपरोक्तानुसार दें।

1.

2.

2. क्या महाविद्यालय में विज्ञान विषयों हेतु पाठ्यक्रमानुसार निर्धारित प्रयोग संख्या के लिए उपकरण उपलब्ध है, हाँ ☐ नहीं ☐

यदि हां तो - उपलब्ध उपकरणों के आधार पर एक ग्रुप में कितने छात्र प्रयोग संपन्न कर सकते है

1. भौतिक शास्त्र

2. रसायन शास्त्र

3. प्राणी विज्ञान

4. वनस्पति विज्ञान

5. संगणक विज्ञान

हस्ताक्षर प्राचार्य

6. अन्य

अ.

ब.

2. क्या छात्रों को पाठ्यक्रमानुसार निर्धारित संख्या में प्रयोग कराये जाने का प्रावधान है, हॉ ☐ नहीं ☐

यदि हां तो विषयवार प्रयोग संख्या दर्शाये

1. भौतिक शास्त्र

2. रसायन शास्त्र

3. प्राणी विज्ञान

4. वनस्पति विज्ञान

5. संगणक विज्ञान

6. अन्य

अ.

ब.

3. क्या प्रत्येक प्रयोगशालाओं में पानी/प्रकाश की पर्याप्त व्यवस्था है, हॉ ☐ नहीं ☐
4. क्या महाविद्यालय में गैस प्लांट स्थापित है, हॉ ☐ नहीं ☐
5. क्या महाविद्यालय में विद्युत की समुचित व्यवस्था की गई है, हॉ ☐ नहीं ☐

हस्ताक्षर प्राचार्य

भाग-3

महाविद्यालय के शैक्षणिक/अशैक्षणिक स्टाफ की जानकारी

1. क्या प्राचार्य का पद स्वीकृत है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो राज्य शासन से ☐ प्रशासनिक समिति / शासी निकाय से ☐
(राज्य शासन का आदेश / प्रशासनिक समिति / शासी निकाय के आदेश की प्रतिलिपि संलग्न करें।)
2. क्या प्राचार्य की नियमित नियुक्ति कालेज कोड 28 के प्रावधानानुसार की गयी है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो—
अ. प्राचार्य का नाम
ब. नियुक्ति की तिथि

--	--	--

स. विश्वविद्यालय की सक्षम स्वीकृति का दिनांक

--	--	--

(नियुक्ति आदेश की प्रतिलिपि संलग्न करें)
द. अध्यापन / प्रशासनिक अनुभव

--

 वर्ष
3. क्या प्राचार्य को विश्वविद्यालय/राज्य शासन के नियमानुसार वेतन भुगतान किया जा रहा है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो प्राप्त वेतन एवं वेतनमान दर्शाये।
.....
.....
4. क्या विश्वविद्यालय अनुदान आयोग/विश्वविद्यालय/राज्य शासन की निर्धारित योग्यता के आधार पर नियमानुसार कालेज कोड 28 का पालन कर शैक्षणिक पदों पर नियुक्तियाँ की गयीं हैं, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो—
किस विषय में कितने प्राध्यापक/सहायक प्राध्यापक नियुक्त किये गये हैं कक्षावार/विषयवार संख्या दर्शाते हुए उनके नाम, पता, दूरभाष क्रमांक, शैक्षणिक योग्यताएं, नियुक्ति दिनांक एवं सक्षम स्वीकृति का दिनांक आदि अंकित करते हुए प्रत्येक के नियुक्ति आदेश की छायाप्रति संलग्न करें।
.....
.....
5. क्या शैक्षणिक पदों पर नियुक्त प्राध्यापकों/सहायक प्राध्यापकों को यूजीसी/राज्य शासन/समन्वय समिति के निर्णयानुसार, नियमानुसार वेतन प्रदान किया जा रहा है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो
प्रत्येक प्राध्यापक/सहायक प्राध्यापक को प्रदत्त वेतन एवं वेतनमान दर्शाए।
.....
.....

हस्ताक्षर प्राचार्य

6. क्या नियमानुसार निर्धारित संख्या में शैक्षणिक पदों पर नियुक्तियां की गयी है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो जानकारी निम्न प्रपत्र में दर्शाये

कक्षा/विषय	शिक्षकों की वांछित संख्या	नियुक्त शिक्षकों की संख्या	क्या पद शासन से स्वीकृत हैं अथवा महावि. स्तर पर जनभागीदारी/स्ववित्तीय योजना के अंतर्गत है।	अन्य

टीप- शिक्षकों की संख्या विषयवार/कक्षावार एवं अनुदानित/गैर अनुदानित पृथक-पृथक दर्शाना है।

7. क्या महाविद्यालय में गैर शैक्षणिक पद स्वीकृत है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो राज्य शासन से ☐ प्रशासनिक समिति से ☐

(अ) क्या महाविद्यालय में गैर शैक्षणिक कर्मचारियों की नियुक्ति की गयी है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो संख्या एवं श्रेणी दर्शाएं - अनुदानित गैर अनुदानित

(ब) मुख्य लिपीक का नाम एवं नियुक्ति दिनांक

(स.) निम्न श्रेणी लिपिक की संख्या

(द) लेखापाल का नाम एवं नियुक्ति दिनांक

8. क्या महाविद्यालय में ग्रंथपाल की नियमानुसार नियुक्ति की गयी है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो -

अ. ग्रंथपाल का नाम

ब. नियुक्ति दिनांक

स. शैक्षणिक योग्यता

द. सक्षम स्वीकृति का दिनांक

9. क्या महाविद्यालय में क्रीड़ाधिकारी की नियुक्ति की गयी है हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो

क्रीड़ाधिकारी का नाम

नियुक्ति दिनांक

शैक्षणिक योग्यता

सक्षम स्वीकृति का दिनांक

हस्ताक्षर प्राचार्य

भाग-4

महाविद्यालय के वार्षिक बजट की जानकारी

1. क्या महाविद्यालय को पोषण अनुदान प्राप्त है हाँ ☐ नहीं ☐

यदि हाँ तो-

गत तीन वर्षों में वर्षवार प्राप्त कुल अनुदान राशि के आय-व्यय का विवरण

.....

.....

.....

यदि नहीं तो महाविद्यालय संचालन हेतु अन्य वित्तीय स्रोतों का विवरण दें

.....

.....

2. महाविद्यालय के शैक्षणिक अमले पर वेतन एवं भत्ते में वर्ष भर में व्यय की जाने वाली राशि

रु.

अशैक्षणिक पदों पर वेतन एवं भत्ते में वर्ष भर में व्यय की जाने वाली राशि

रु.

3. पुस्तकें कय करने में वर्षभर में व्यय की जाने वाली राशि

रु.

4. प्रयोग शाला में उपकरण कय किये जाने हेतु वर्ष भर में कुल व्यय राशि

रु.

5. अन्य प्रासंगिक व्यय हेतु प्रावधानित राशि

रु.

6. क्या महाविद्यालय स्ववित्तीय योजना के अंतर्गत पाठ्यक्रम संचालित कर रहा है, हाँ ☐ नहीं ☐
यदि हाँ तो

वर्ष भर में शुल्क से वसूल की जाने वाली राशि

रु.

7. महाविद्यालय द्वारा विभिन्न कक्षाओं हेतु लिये जाने वाले कुल शुल्क एवं मदवार शुल्क का कक्षावार पृथक-पृथक विवरण दें।

.....

.....

.....

.....

हस्ताक्षर प्राचार्य

भाग-5

अस्थायी रूप से संबद्ध एवं पूर्व से संचालित पाठ्यक्रमों/कक्षाओं की संबद्धता अवधि में वृद्धि हेतु भाग 1,2,3 एवं 4 के साथ-साथ निम्नलिखित जानकारी भी संपूर्णित करें

1. महाविद्यालय द्वारा प्रथम बार किस सत्र में संबद्धता प्राप्त की थी
2. महाविद्यालय की स्थापना तिथि
3. संचालित कक्षा /विषय जिनके लिए महाविद्यालय को पूर्व से संबद्धता प्राप्त है। सत्रवार/कक्षावार पूर्व में संबद्धता प्राप्ति का पृथक-पृथक विवरण दे
.....
.....
.....
.....
4. संचालित कक्षा /विषय जिनके लिए संबद्धता अवधि में वृद्धि चाही गई है
.....
.....
.....
.....
5. महाविद्यालय का पूर्व में अंतिम निरीक्षण कब हुआ था ?
6. क्या पूर्व निरीक्षण समिति द्वारा संबद्धता हेतु निर्धारित शर्तों की पूर्ति हेतु महाविद्यालय ने कोई कार्यवाही की है? यदि हां तो निर्धारित शर्तों की पूर्ति हेतु की गई कार्यवाही का विस्तृत विवरण दें।
.....
.....
.....
.....
7. क्या महाविद्यालय नियमित रूप से इन्डोवमेन्ट राशि जमा करता है, यदि हां तो वर्षवार जमा की गई इन्डोवमेन्ट राशि का विवरण दें
.....
.....
.....
.....

हस्ताक्षर प्राचार्य

8. महाविद्यालय का स्वयं का भवन न होने की स्थिति में, क्या महाविद्यालय नियमित रूप से भवन निधि में राशि जमा करता है? यदि हां तो वर्षवार जमा की गई भवन निधि का विवरण दें।
.....
.....
9. क्या महाविद्यालय में गवर्निंग बॉडी का गठन किया गया है
.....
10. पिछले निरीक्षण के उपरान्त अब तक महाविद्यालय ने क्या प्रगति की है, पृथक से विस्तृत विवरण दें
.....
.....
.....
11. ऊपर अंकित बिंदु क्रमांक 4 में उल्लेखित कक्षाओं/विषयों की संबद्धता अवधि में वृद्धि आगामी कितने समय के लिए चाही गई है
.....
.....
.....

घोषणा पत्र—

(समिति के प्रमुख/शासी निकाय के अध्यक्ष/प्राचार्य द्वारा)

मैं/हम समिति के प्रमुख /शासी निकाय का अध्यक्ष/प्राचार्य
एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ /करते हैं कि :

1. उपरोक्तानुसार भाग एक, दो, तीन, चार एवं पांच (पृष्ठ 1 से 11 तक) में अंकित समस्त जानकारियां सत्य है ।
2. विश्वविद्यालय के परिनियम 27/ कालेज कोड 28 एवं विश्वविद्यालय अधिनियम/परिनियमों/अध्यादेशों/विनियमों तथा विश्वविद्यालय द्वारा समय-समय पर जारी किये जाने वाले निर्देशों का महाविद्यालय पूर्णतः पालन करेगा।
3. महाविद्यालय के अकादमिक/गुणात्मक स्तर को सदैव उच्च स्तरीय बनाये रखने का प्रयास किया जायेगा ।
4. विद्यार्थियों से उचित एवं शासन/विश्वविद्यालय/अन्य नियामक निकायों द्वारा निर्धारित शुल्क ही लिया जायेगा।
5. विश्वविद्यालय/शासन/अन्य नियामक निकायों द्वारा निर्धारित सीट संख्या के अनुसार ही प्रवेश दिया जाएगा।
6. महाविद्यालय, विश्वविद्यालय की परीक्षाओं में पूर्ण निष्ठा से हर संभव सहयोग करेगा।
7. राज्य शासन के नियमानुसार विद्यार्थियों को प्रवेश देने में एवं शैक्षणिक/अशैक्षणिक पदों पर नियुक्तियों में आरक्षण नियमों का पालन सुनिश्चित किया जायेगा।

प्राचार्य
(नाम एवं हस्ताक्षर)

अध्यक्ष-शासी निकाय
(नाम एवं हस्ताक्षर)

अध्यक्ष-संस्थापक समिति
(नाम एवं हस्ताक्षर)