

(ब) प्रस्तावित पाठ्यक्रम जो संचालित किये जाने है

(1)

(2)

(3)

(4)

7. क्या राज्य शासन से महाविद्यालय प्रारम्भ किए जाने का अनापत्ति प्रमाण पत्र प्राप्त हो गया है .

.....

(यदि हाँ तो राज्य शासन का अनापत्ति प्रमाण पत्र की प्राचार्य द्वारा प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)

8. पदों के विज्ञापन एवं स्टॉफ नियुक्ति :-

(निर्धारित प्रपत्र पर प्राचार्य एवं शैक्षणिक स्टॉफ का बायोडाटा फोटो सहित अलग से संलग्न करें।)

.....

9. क्या परिनियम 12(17) के अन्तर्गत प्राचार्य/शैक्षणिक स्टाँफ की नियुक्ति की गई है? यदि हॉँ तो (निर्धारित प्रपत्र पर प्राचार्य एवं शैक्षणिक स्टाँफ का बायोडाटा फोटो सहित)

(1) (2)

(3) (4)

(5) (6)

(7) (8)

10. महाविद्यालय द्वारा क्रय की गई अचल सम्पत्ति का विवरण :-

1. भूमि (क्षेत्रफल)
2. भवन-कमरों की संख्या व उनका क्षेत्रफल

समिति सदस्यों के हस्ताक्षर (i)

(ii)

(iii)

(iv)

प्राचार्य के हस्ताक्षर

11. महाविद्यालय भवन की स्थिति (स्वयं का अथवा किराये का)
क्या महाविद्यालय का उपलब्ध भवन पर्याप्त है
(कृपया अध्ययनकक्ष/प्रयोगशालायें/पुस्तकालय/खेल मैदान एवं अन्य सुविधाओं का समुचित विवरण)

12. अन्य उपलब्ध सुविधायें (कृपया पुस्तकों, क्रीड़ा सामग्री, उपकरण, वाद्य यंत्र, फर्नीचर इत्यादि का विस्तृत विवरण)

.....
.....

13. गत वर्ष जमा किया गया सबद्धता शुल्क का रसीद क्रमांक, दिनांक

.....
.....

14. जमा किया गया ऐडॉमेंट फंड (वि.वि सुरक्षा निधि)

राशि एफ.डी.आर.नं.....

दिनांक..... बैंक का नाम

नोट:- गत वर्ष का सम्बद्धता शुल्क बकाया होने व सुरक्षा निधि जमा नही करने वाले महाविद्यालयों की सम्बद्धता अनुशंसित न की जाय।

15. शासी निकाय की बैठकों का विवरण (बैठकों की संख्या एवं दिनांक)

(1) (2)

(3) (4)

समिति सदस्यों के हस्ताक्षर (i)

(ii)

(iii)

(iv)

प्राचार्य के हस्ताक्षर

16. कॉलेज कॉन्सिल की बैठकों का विवरण (बैठकों की संख्या एवं दिनांक)

(1).....

(2)

(3)

(4)

विगत निरीक्षण का विवरण

17 (निरीक्षण समिति के सदस्यों के नाम, एवं विगत शर्तों को महाविद्यालय प्रबन्ध समिति द्वारा पूर्ण करने का विवरण) :- (अ) निरीक्षण समिति के सदस्यों के नाम.

1. नाम पता.....
.....मो./फोन नं.....

2. नाम पता.....
.....मो./फोन नं.....

3. नाम पता.....
.....मो./फोन नं.....

(ब) विगत निरीक्षण समिति की अनु"ांसा.....
.....

(स) लगाई गयी शर्तें.....

(द) लगाई गयी शर्तों की पूर्ति की क्रमवार स्थिति.....
.....
.....

19. प्राचार्य की टिप्पणी:-
.....
.....

प्राचार्य के हस्ताक्षर

निरीक्षण समिति की अनुशंसा (इसे निरीक्षण समिति द्वारा भरा जाय)

1. राज्य शासन से महाविद्यालय प्रारम्भ किए जाने का अनापत्ति प्रमाण पत्र की स्थिति (प्राचार्य द्वारा स्वयं प्रमाणित छाया प्रति संलग्न करें).....
.....
2. भवन की स्थिति:—स्वयं का अथवा किराए का (प्रमाण संलग्न करें).....
3. वाद्ययंत्रों/उपकरणों की स्थिति (प्रमाण संलग्न करें).....
4. शैक्षणिक स्टाफ की स्थिति (जानकारी प्राप्त कर संलग्न की जाय).....
5. पुस्तकालय की स्थिति (उपलब्ध पुस्तकों की सूची संलग्न की जाय).....
6. गत वर्ष लगाई गई शर्तों के पालन की स्थिति (क्रम वार).....
.....
.....
7. विगत वर्षों की जमा की गई सम्बद्धता/निरंतरता शुल्क तथा सुरक्षा निधि का विवरण.....
.....
8. जिन पाठ्यक्रमों के लिए सम्बद्धता की अनुशंसा की जा रही है उनका विवरण

कक्षा

पाठ्यक्रम

9. नवीन शर्तें (यदि कोई हो).....
.....
.....
.....
10. यदि सम्बद्धता की अनुशंसा नहीं की जा रही है तो स्पष्ट अंकित करें.....
.....
.....
.....
.....

निरीक्षण समिति के सदस्यों के नाम एवं पता :-

1. श्री.....पता.....
2. श्री.....पता.....
3. श्री.....पता.....

निरीक्षण समिति के सदस्यों के हस्ताक्षर

1-	2.	3.
----	----	----