माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर

(पुँवारका, सहारनपुर, उ0प्र0, पिन–247120)

Website- msuniversity.ac.in Email ID – registrar@msuniversity.ac.in

पत्रांक : 96 /11(3)/एके0/बी0एड0(प्रवेश)/MSU/2025–26 दिनांक : 14-05-2025

सेवा में,

प्राचार्य/प्राचार्या,
समस्त सम्बद्ध बी.एड. महाविद्यालय,
माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय,
सहारनपुर।

विषयः बी.एड. पाठ्यक्रम सत्र 2025 हेतु सूचना उपलब्ध कराया जाना।

महोदय/महोदया,

उपर्युक्त विषय के संबंध में निम्नलिखित सूचनायें तत्काल उपलब्ध कराने का कष्ट करें–

1. पत्र के साथ संलग्न प्रारूप पर महाविद्यालय में बी.एड. पाठ्यक्रम में कार्यरत् विभागाध्यक्ष/शिक्षकों के सम्बन्ध में राष्ट्रीय अध्यापक शिक्षा परिषद, जयपुर के विनियमन 2014 के अनुरूप सूचना एवं उनका नोटरी शपथ पत्र जिसका प्रारूप संलग्न है, उपलब्ध कराया जाय।
2. एन.सी.टी.ई. शासन एवं बिश्वविद्यालय से प्राप्त मान्यता के संबंध में निर्गत पत्र की प्रमाणित छायाप्रतियां संलग्न करें।
3. राष्ट्रीय अध्यापक शिक्षा परिषद, जयपुर के विनियमन 2014 के अनुरूप प्रबन्धक द्वारा रूपये 100 के स्टाम्प पेपर पर नोटरी शपथ पत्र प्रस्तुत करें जिसमें निम्नलिखित का उल्लेख हो–
   क. सत्र 2025–27 हेतु राष्ट्रीय अध्यापक शिक्षा परिषद, जयपुर से मान्यता प्राप्त है **(राष्ट्रीय अध्यापक शिक्षा परिषद, जयपुर के विनियमन 2014 के आलोक में जारी सम्बद्धता का पत्र संलग्न करें)**।
   ख. राष्ट्रीय अध्यापक शिक्षा परिषद, जयपुर के मानकानुसार समस्त मानक पूर्ण हैं एवं जिन शिक्षकों की सूचना उपलब्ध करायी जा रही है, वह वर्तमान सत्र 2025–26 हेतु उपलब्ध रहेंगे।
   ग. कार्यरत् शिक्षकों को वेतन बैंक खाते में हस्तांतरित (Bank transfer) किया जा रहा है। (एक वित्तीय वर्ष की प्रमाणित प्रति के प्रमाण के साथ संलग्न करें)
   घ. शिक्षकों के वेतन से पी.एफ. की कटौती की जा रही है, का प्रमाण (पासबुक की फोटोप्रति प्राचार्य द्वारा हस्ताक्षरित संलग्न करें)।
4. समर्थ पोर्टल पर छात्रों का पंजीकरण की प्रक्रिया पूर्ण किये जाने के उपरान्त समस्त छात्रों की सूची संलग्न करना होगा।
5. AISHE सत्र 2023–24 का प्रमाण–पत्र संलग्न करना होगा।
6. PAR शैक्षिक सत्र 2022–23 भरे जाने का प्रमाण–पत्र।
7. प्रबन्ध समिति का अनुमोदन–पत्र संलग्न करना होगा।
8. अग्निशमन का प्रमाण–पत्र संलग्न करना होगा।
9. प्रोफाईल में उल्लिखित बैंक खाता विवरण का क्रास चैक संलग्न करना अनिवार्य है।
10. अल्पसंख्यक महाविद्यालय के अन्तर्गत प्रवेश लिये जाने की दशा में अल्पसंख्यक प्रमाण–पत्र संलग्न करें।

इसके अतिरिक्त पत्र के साथ संलग्न कालेज एवं शिक्षक प्रोफाईल प्रोफार्मा (प्रारूप 01 एवं 02) पर भी कालेज का विवरण **(हार्डकापी एवं सी.डी. (केवल MS Excel file format में)** कुलसचिव कार्यालय को बिलम्बतम् दिनांक 24.05.2025 तक उपलब्ध कराने का कष्ट करें। उक्त सूचना प्राप्त न होने की स्थिति में सत्र 2025–26 हेतु छात्रों का आवंटन किये जाने पर विचार किया जाना सम्भव नहीं होगा।

भवदीय

संलग्नक–यथोक्त।

कुलसचिव

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :–

01. कुलपति कार्यालय को मा0 कुलपति महोदया के संज्ञानार्थ।

सहायक कुलसचिव

Attested Photo

शपथ पत्र

मैं .... पुत्र/पुत्री/पत्नी .... मूल निवासी .... हाल निवासी .... उम्र .... (जन्मतिथि..) शपथपूर्वक बयान करता/करती हूँ कि –

1. मेरा उपर्युक्त नाम एवं पता सही है।
2. मैंने वर्ष .... में बी0एड0/एम0एड0/पी0जी0/पीएच.डी. तथा नेट/स्लेट की परीक्षा वर्ष .... में उत्तीर्ण की है।
3. मेरा चयन .... वर्ष के लिये प्रवक्ता/प्राचार्य/विभागाध्यक्ष के लिये .... महाविद्यालय में हुआ है।
4. मैं .... वर्ष में .... महाविद्यालय .... जनपद में कार्य करूंगा/करूंगी।
5. मैं संबंधित .... विश्वविद्यालय के पूर्व अनुमोदन के इस विश्वविद्यालय के कार्यक्षेत्र में स्थित किसी अन्य महाविद्यालय में कार्य नहीं करूंगा/करूंगी।
6. मैं .... अन्य किसी भी संस्था में किसी भी रूप में कार्यरत् नहीं हूँ।

मैं शपथपूर्वक बयान करता/करती हूँ कि उपरोक्त कथन मेरी निजी जानकारी में सत्य है तथा कोई भी तथ्य छुपाया नहीं गया है।

हस्ताक्षर

(शपथकर्ता)

स्थान ....

प्रारूप—01

COLLEGE PROFILE

1.	NAME OF THE UNIVERSITY	
2.	NAME OF THE COLLEGE	
3.	ADDRESS	
4.	CITY WITH PIN CODE NO.	
5.	NEAREST RAILWAY STATION	
6.	YEAR OF ESTABLISHMENT	
7.	PHONE NO. WITH STD CODE	
8.	E-MAIL ADDRESS	
9.	WEBSITE	
10.	NAME OF THE BANK & BRANCH	
11.	BANK A/C HOLDER NAME	
12.	CBS ACCOUNT NUMBER	
13.	BANK IFSC CODE	
14.	NAME OF THE PRINCIPAL/ DIRECTOR	
15.	TELEPHONE NO. (OFFICE)	
16.	TELEPHONE NO. (RES.)	
17.	MOBILE NO.	
18.	TYPE OF THE COLLEGE (GOVT./AIDED/ SELF FINANCE)	
19.	CATEGORY OF SEATS (CO-EDU./GIRLS/BOYS)	
20.	MINORITY STATUS (YES/NO)	

signature of the principal

नोट– उपर्युक्त प्रोफार्मा केवल MS Excel file में ही तैयार करें।

माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर

प्रारूप– 02

1. जनपद का नाम–

2. शैक्षणिक सत्र–

3. महाविद्यालय का नाम–

4. यूनिट की संख्या–

5. विद्यार्थी संख्या –

क0	शिक्षक व पिता का नाम एवं पद	बैंक खाता सं0	बैंक का नाम	पैन संख्या	आधार संख्या	जन्म तिथि	स्थायी पता	शैक्षिक योग्यता						विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदन		कार्यभार ग्रहण की तिथि	अनुभव	रंगीन टिकट साइज सत्यापित फोटो
								B.Ed./ B.El.Ed. वर्ष सैद्धा % प्रायो %	M.Ed. / M.P.Ed. वर्ष एवं %	स्नातकोत्तर वर्ष एवं % (संबंधित विषय का स्पष्ट उल्लेख करें)	Ph.D. वर्ष	नेट वर्ष	यू.पी. स्लेट वर्ष	है या नहीं	वि0वि0 अनुमोदन की तिथि एवं पत्रांक (पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)			
1. प्रिंसिपल / विभागाध्यक्ष																		
2. शिक्षा के परिप्रेक्ष्य																		
1																		
2																		
3																		
4																		

3. शिक्षण विषय (गणित, विज्ञान, सामाजिक विज्ञान तथा भाषा)																
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
4. स्वास्थ्य तथा शारीरिक शिक्षा																
1.																
5. ललित कलाएं																
1.																
6. निष्पादन कलाएं (संगीत / नृत्य / रंगमंच)																
1.																

नोट: 1. For 01 unit of 50 students, composition of the staff will be :-

PRINCIPAL - 01
LECTURERS ON PEDAGOGY - 05
LECTURERS ON HEALTH / PHYSICAL EDUCATION - 01
LECTURERS ON FINE / PERFORMING ART - 01

2. पैन कार्ड संख्या एवं आधार कार्ड संख्या भरा जाना अनिवार्य है (सत्यापित प्रति संलग्न करें)।
3. उपर्युक्त प्रोफार्मा केवल **MS Excel file** में ही तैयार करें।

प्राचार्य / निदेशक / विभागाध्यक्ष