



महात्मा ज्योतिबा फुले रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली

MAHATMA JYOTIBA PHULE ROHILKHAND UNIVERSITY, BAREILLY

A State University-Government of Uttar Pradesh; NAAC A++ Accredited; ISO 9001:2015 & 14001:2015 Certified

पत्रांक : एम.जे.पी.रू.वि./सम्बद्धता/2024/853-59

दिनांक : 20.01.2024

सेवा में,

प्राचार्य / प्राचार्या / प्रबन्धक / सचिव,
समस्त सम्बन्धित राजकीय / अनुदानित महाविद्यालय
सम्बद्ध-महात्मा ज्योतिबा फुले रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय
बरेली।

विषय-प्राचार्यों की वरिष्ठता का निर्धारण किये जाने हेतु सूचनाओं का प्रेषण।

महोदय / महोदया,

विश्वविद्यालय से सम्बद्ध राजकीय एवं अनुदानित महाविद्यालयों में कार्यरत प्राचार्यों की वरिष्ठता का निर्धारण करते हुए शीघ्र ही वरिष्ठता सूची प्रकाशित की जानी है, जिस हेतु अद्यतन सूचनाओं की आवश्यकता है।

अतः उक्त के दृष्टिगत आपसे अनुरोध है कि कृपया आपके महाविद्यालय में कार्यरत प्राचार्य की अद्यतन सूचनार्थ / विवरण संलग्न निर्धारित प्रारूप पर भरकर e-mail ID : registrarmjpru@gmail.com एवं draffiliationmjpru@gmail.com पर साफ्ट कापी में (MS Excel में) तथा प्रमाणित हार्ड कापी पंजीकृत डाक द्वारा विश्वविद्यालय को समस्त आवश्यक संलग्नों के साथ दिनांक : 27.01.2024 तक आवश्यक रूप से प्रेषित करने का कष्ट करें।

संलग्नक : उपर्युक्तानुसार।

भवदीय

ADY
20/01/24
कुलसचिव

प्रतिलिपि : निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित -

1. क्षेत्रीय उच्च शिक्षा अधिकारी, बरेली-मुरादाबाद परिक्षेत्र, बरेली।
2. समिति के सदस्यगण।
3. उप-कुलसचिव (सम्बद्धता) / सचिव, वरिष्ठता निर्धारण समिति।
4. निजी सचिव-कुलपति।
5. वैयक्तिक सहायक-कुलसचिव।
6. प्रभारी, वेबसाईट।

कुलसचिव

महात्मा ज्योतिबा फुले रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली (उ0प्र0)
विश्वविद्यालय से सम्बद्ध राजकीय/अनुदानित महाविद्यालयों के प्राचार्यों की वरिष्ठता निर्धारण हेतु प्रारूप

महाविद्यालय का नाम एवं पता :कोड संख्या :
महाविद्यालय का प्रकार : राजकीय/अनुदानित
महाविद्यालय का स्तर : स्नातक/स्नातकोत्तर

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
प्राचार्य का नाम	विषय	जन्मतिथि	शैक्षिक अनुभव	मोबाईल नं0	ई-मेल आई0डी0	पद की प्रकृति (चयनित/प्रोन्नत/कायवाहक)	महाविद्यालय में प्राचार्य पद पर कार्यभार ग्रहण करने की तिथि (छायाप्रति संलग्न करें) (DDMM/YYYY)	महाविद्यालय में प्राचार्य पद पर कार्यभार ग्रहण करने का समय (पूर्वाह्न/अपराह्न) (छायाप्रति संलग्न करें)	महाविद्यालय में प्राचार्य पद पर चयनित/प्रोन्नतहूने का पत्रांक व दिनांक (छायाप्रति संलग्न करें)	पूर्व में प्राचार्य पद का विवरण (कब से कब तक) (छायाप्रति संलग्न करें)	अन्य विवरण (यदि कोई हो)

प्रदत्तक/सचिव के हस्ताक्षर (दिनांक सहित) :
प्रदत्तक/सचिव का नाम :
मोबाईल नम्बर : (मुहर)

प्राचार्य के हस्ताक्षर (दिनांक सहित) :
प्राचार्य का नाम :
(मुहर)