

चौधरी चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ
Ch. Charan Singh University, Meerut



पत्रांक :-सम्बद्धता/ 8231
दिनांक :- 26-10-2020

अति-आवश्यक/समयबद्ध

सेवा में,
सचिव/प्राचार्य,
समस्त सम्बद्ध स्ववित्त पोषित महाविद्यालय,
चौधरी चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ।

विषय:- बी0पी0एड0 एवं एम0पी0एड0 पाठ्यक्रमों की प्रयोगात्मक परीक्षा में परीक्षकों की नियुक्ति के सन्दर्भ में।

महोदय,

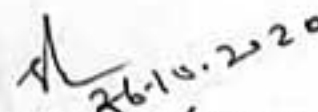
विश्वविद्यालय स्तर पर शिक्षा संकाय में प्रायोगात्मक परीक्षाओं में परीक्षकों की नियुक्ति हेतु सूची के निर्धारण हेतु स्ववित्त पोषित योजना के अन्तर्गत संचालित आपके संस्थान में कार्यरत प्राचार्य एवं शिक्षकों की सूचना एवं योग्यता (न्यूनतम 10 वर्ष का शिक्षण अनुभव) के आधार पर निम्न प्रारूप पर तत्काल विश्वविद्यालय ई-मेल dyaffiliation@gmail.com पर एवं हार्ड कापी दिनांक 28.10.2020 तक निर्धारित प्रारूप पर प्रत्येक दशा में उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें। नियत समय के पश्चात प्राप्त सूचना पर विचार नहीं किया जाएगा।

क्रम सं०	बी0पी0एड0 एवं एम0पी0एड0 पाठ्यक्रम	प्राचार्य का नाम	शिक्षक का नाम	अनुमोदित विषय का नाम	अनुमोदन की तिथि	शिक्षक का आधार नम्बर	शिक्षक का वाट्सएप नम्बर	शिक्षक का कुल अनुभव
01.	02.	03	04	05	06	07	08	09

विशेष:-

01. सूचना को अंकित करते हुए संस्थान को विश्वविद्यालय द्वारा निर्गत अनुमोदन पत्र की प्रति संलग्न करें।
02. अनुभव प्रमाण पत्र की प्रमाणित प्रति संलग्न करें।

भवदीय,


सहायक कुलसचिव (सम्बद्धता)
कृते कुलसचिव

चौधरी चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ
Ch. Charan Singh University, Meerut



पत्रांक :-सम्बद्धता/8232

दिनांक :-26.10.2020

अति-आवश्यक/समयबद्ध

सेवा में,

सचिव/प्राचार्य,
समस्त सम्बद्ध स्ववित्त पोषित महाविद्यालय,
चौधरी चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ।

विषय:- एम0काम0 पाठ्यक्रमों की प्रयोगात्मक परीक्षा में परीक्षकों की नियुक्ति के सन्दर्भ में।

महोदय,

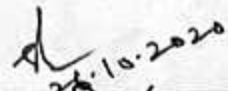
विश्वविद्यालय स्तर पर वाणिज्य संकाय में प्रायोगात्मक परीक्षाओं में परीक्षकों की नियुक्ति हेतु सूची के निर्धारण हेतु स्ववित्त पोषित योजना के अन्तर्गत संचालित आपके संस्थान में कार्यरत प्राचार्य एवं शिक्षकों की सूचना एवं योग्यता (न्यूनतम 10 वर्ष का शिक्षण अनुभव) के आधार पर निम्न प्रारूप पर तत्काल विश्वविद्यालय ई-मेल dyaffiliation@gmail.com पर एवं हार्ड कापी दिनांक 28.10.2020 तक निर्धारित प्रारूप पर प्रत्येक दशा में उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें। नियत समय के पश्चात प्राप्त सूचना पर विचार नहीं किया जाएगा।

क्रम सं0	बी0काम एवं एम0काम0 पाठ्यक्रम	प्राचार्य का नाम	शिक्षक का नाम	अनुमोदित विषय का नाम	अनुमोदन की तिथि	शिक्षक का आधार नम्बर	शिक्षक का वाट्सएप नम्बर	शिक्षक का कुल अनुभव
01.	02.	03	04	05	06	07	08	09

विशेष:-

01. सूचना को अंकित करते हुए संस्थान को विश्वविद्यालय द्वारा निर्गत अनुमोदन पत्र की प्रति संलग्न करें।
02. अनुभव प्रमाण पत्र की प्रमाणित प्रति संलग्न करें।

भवदीय,


सहायक कुलसचिव (सम्बद्धता)
कृते कुलसचिव ४२