

OFFICE OF DIRECTOR COLLEGE DEVELOPMENT COUNCIL  
DOCTOR HARISINGH GOUR VISHWAVIDYALAYA, SAGAR (M.P.)  
(A CENTRAL UNIVERSITY)

Prof. (Dr.) K.K.N. Sharma  
Director  
College Development Council



Mob.No. 09425172479  
E-mail- dcdcsu@gmail.com

क्रमांक: डीसीडीसी / 2020 / 2833

30 जून 2020

प्रति,

प्राचार्य,  
समस्त अस्थायी संबद्ध अशासकीय महाविद्यालय,  
डॉ. हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर (म.प्र.)


विषय: विश्वविद्यालय से अस्थायी संबद्ध अशासकीय महाविद्यालयों की प्रवेश परीक्षा कराने के लिए ई-ब्रोसर तैयार करने हेतु महाविद्यालयों से संबंधित की जानकारी विषयक ।

—000—

महोदय,

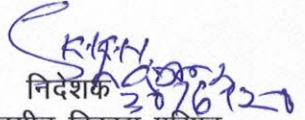
- उपरोक्त विषयांतर्गत समन्वयक, प्रवेश प्रकोष्ठ, डॉ.हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर ने अपने पत्र क्रमांक प्रवेश प्रकोष्ठ/2020-21/2032 दिनांक 25 जून 2020 द्वारा विश्वविद्यालय से अस्थायी संबद्ध अशासकीय महाविद्यालयों में सत्र 2020-21 की प्रवेश परीक्षा कराने के लिए ई-ब्रोसर तैयार किये जाने हेतु आपके महाविद्यालय में संचालित स्नातक एवं स्नातकोत्तर सामान्य पाठ्यक्रमों की जानकारी हार्ड एवं साफ्ट प्रति में चाही गई है ।
- अतः महाविद्यालय को निर्देशित किया जाता है कि चाही गई जानकारी निर्धारित प्रोफार्म में तीन दिवस में हार्ड एवं साफ्ट प्रति (KrutiDev010) में इस कार्यालय के ई-मेल [dcdcsu@gmail.com](mailto:dcdcsu@gmail.com) पर प्रेषित कर इसकी मूलप्रति पंजीकृत-डाक के माध्यम से प्रेषित करें।

भवदीय

  
निदेशक  
महाविद्यालयीन विकास परिषद

प्रतिलिपि:-

- प्रोफेसर इंचार्ज, आई.टी.सेल, विश्वविद्यालय वेबसाइट सेल-को विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु ।
- समन्वयक, प्रवेश प्रकोष्ठ, डॉ. हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर
- कुलपति के सचिव - को कुलपति महोदय के सूचनार्थ ।
- सहायक कुलसचिव, कुलसचिव कार्यालय - को कुलसचिवजी के सूचनार्थ ।

  
निदेशक  
महाविद्यालयीन विकास परिषद

1. महाविद्यालय का नाम \_\_\_\_\_ बेवसाइट: \_\_\_\_\_  
 पता : \_\_\_\_\_ ई-मेल : \_\_\_\_\_  
 प्राचार्य का नाम \_\_\_\_\_ मोबाइल नं. \_\_\_\_\_

2. (क) कार्यरत शिक्षकों का विवरण:

क्र.	नाम	योग्यता	पद	विषय	नियुक्ति तिथि		वेतनमान
					परिनियम 28 के तहत	अन्य	

- (ख) कार्यरत अशैक्षणिक कर्मचारी का विवरण

क्र.	नाम	योग्यता	पद	नियुक्ति तिथि	वेतनमान

3. विगत पाँच वर्षों से संचालित पाठ्यक्रमों में प्रवेश का विवरण:

कक्षा	स्नातक					कक्षा	स्नातकोत्तर				
	2015-16	2016-17	2017-18	2018-19	2019-20		2015-16	2016-17	2017-18	2018-19	2019-20
बी.ए.						एम.ए.					
बी.एससी						एम.एससी.					

4. रोजगार परख पाठ्यक्रमों का नाम/विवरण एवं संख्या:

पाठ्यक्रम का नाम	संचालित वर्ष	निर्धारित सीट संख्या	सत्रानुसार प्रवेशित विद्यार्थी					
			2015-16	2016-17	2017-18	2018-19	2019-20	

5. महाविद्यालय में उपलब्ध अवसरचनात्मक सुविधाएँ:

	हों/नहीं	संख्या
(क) स्मार्टक्लास रूम	_____	_____
(ख) प्रयोगशाला	_____	_____
(ग) पुस्तकालय	_____	_____
(घ) खेलकूद मैदान	_____	_____
(ङ) कम्प्यूटर प्रयोगशाला	_____	_____
(च) अन्य सुविधाएँ-	_____	_____

6. खेलकूद गतिविधियों के संबंध में विवरण: —

\_\_\_\_\_

7. अन्य गतिविधियों का विवरण:-

\_\_\_\_\_

8. महाविद्यालय में विद्यार्थियों के प्रवेश लेने के लिए उपयुक्त अन्य विशेषताओं का विवरण:

\_\_\_\_\_

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त दी गयी जानकारी पूर्णतः सत्य है ।

 दिनांक:

प्राचार्य के हस्ताक्षर \_\_\_\_\_  
 प्राचार्य का नाम \_\_\_\_\_

(सील)