



डॉ० शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय, लखनऊ

Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow
मोहान रोड, लखनऊ: 226 017 दूरभाष नं०-8004930056/0522-2999862/3/2998380/1/2/3294434 वेबसाइट: <http://dsrmru.up.nic.in>

द्वारा:-ई-मेल
शीर्ष प्राथमिकता

पत्रांक : 483/सम्बद्धता/कै०कार्या०/डीएसएमएनआरयू/सम्बद्धता/2017-18

दिनांक 16.06.2017

आवश्यक सूचना

- 1 प्रबन्धक/प्राचार्य, कल्याणं करोति, मथुरा।
- 2 प्रबन्धक/प्राचार्य, ग्रामोद्योग सेवा संस्थान, मुसाफिरखाना, अमेठी।
- 3 प्रबन्धक/प्राचार्य, बलराम महाविद्यालय, सिरहिर मेजा, इलाहाबाद।
- 4 प्रबन्धक/प्राचार्य, प्रमिला कटियार स्पेशल एजुकेशन इन्स्टीट्यूट, कानपुर देहात।
- 5 अध्यक्ष/प्राचार्य, सेण्ट्रल वीमेन्स कॉलेज ऑफ एजुकेशन, लखनऊ।
- 6 प्रबन्धक/प्राचार्य, माँ बलिराजी सेवा संस्था, मीरजापुर।
- 7 प्रबन्धक/प्राचार्य, माँ बलिराजी सेवा संस्था, इलाहाबाद।
- 8 अध्यक्ष/प्राचार्य, नई सुबह संस्था, वाराणसी।
- 9 प्रबन्धक/प्राचार्य, कॉलेज ऑफ हायर स्टडीज, इलाहाबाद।
- 10 प्रबन्धक/प्राचार्य, हिन्द महाविद्यालय, बाराबंकी।
- 11 प्रबन्धक/प्राचार्य, स्वामी विवेकानन्द लॉ कॉलेज, लखनऊ।
- 12 कुलसचिव/डीन एवं प्राचार्य, टी.एस. मिश्रा मेडिकल कॉलेज एण्ड हास्पिटल, लखनऊ।
- 13 प्रबन्धक/सिटीजन गर्ल्स कॉलेज, बलराम नगर, नैनी, इलाहाबाद।

विषय-सम्बद्ध संस्थाओं/महाविद्यालयों में संचालित पाठ्यक्रमों का सम्पूर्ण विवरण शासकीय वेबसाइट scholarship.up.nic.in पर अपडेट किये जाने के सम्बन्ध में।

उपर्युक्त विषय के क्रम में अवगत कराना है कि राज्य सरकार द्वारा प्रदत्त छात्रवृत्ति/शुल्कप्रतिपूर्ति 2017-18 हेतु विश्वविद्यालय तथा विश्वविद्यालय से सम्बद्ध शिक्षण संस्थाओं/महाविद्यालयों में संचालित पाठ्यक्रमों का सम्पूर्ण विवरण शासकीय वेबसाइट scholarship.up.nic.in पर अपडेट किया जाना है। ताकि छात्रवृत्ति/शुल्कप्रतिपूर्ति हेतु अग्रिम कार्यवाही निर्धारित समयानुसार सुलभता से सम्पादित की जा सके।

अतः उक्त के संबंध में निम्नानुसार दिये गये प्रारूप में वांछित सूचना भरकर एवं संबंधित अभिलेख संलग्न कर माह जुलाई, 2017 के प्रथम सप्ताह तक अनिवार्य रूप से विश्वविद्यालय को उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

उपरोक्तानुसार कार्यवाही शीर्ष प्राथमिकता पर समयबद्ध अपेक्षित है।

प्रारूप

| संस्था/कॉलेज का नाम | संचालित पाठ्यक्रम का नाम | पाठ्यक्रम का प्रकार | पाठ्यक्रम की पात्रता | पाठ्यक्रम की अवधि | वार्षिक शुल्क | अनुमोदित सीटों की संख्या | सम्बद्धता कोड | सम्बद्धता आदेश का पत्रांक एवं दिनांक | विनियामक संस्था द्वारा उक्त संगत पाठ्यक्रम हेतु अनुमोदन की स्थिति मय संलग्नक, यदि हों |
|---------------------|--------------------------|---------------------|----------------------|-------------------|---------------|--------------------------|---------------|--------------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | हों नहीं |
| | | | | | | | | | 10 |

नोट-उपरोक्त तालिका प्रारूप के कॉलम सं०-10 पर सत्र 2017-18 हेतु विनियामक संस्था द्वारा प्रदत्त अनुमोदन/अनुमति की प्रति संलग्न करना अनिवार्य है।

(बिन्दू त्रिपाठी)
समन्वयक, सम्बद्धता

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. स्टाफ ऑफिसर, कुलपति, विश्वविद्यालय को माननीय कुलपति महोदय के अवलोकनार्थ।
2. कुलसचिव, विश्वविद्यालय।
3. अधिष्ठाता छात्र कल्याण, विश्वविद्यालय।
4. सिस्टम एनालिस्ट, विश्वविद्यालय।

(बिन्दू त्रिपाठी)
समन्वयक, सम्बद्धता