



डॉ० शम्भुशंकर मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वासि विश्वविद्यालय, लखनऊ
Dr. Bhabhantala Mitra National Rehabilitation University, Lucknow
Development of Persons with Disabilities Department, Government of Uttar Pradesh

पत्रांक: 1212/प.स. 240/कार्य.आप/डी०ए०ए०ए०ए०आ०एम०/2024-25 दिनांक: 20 सितम्बर, 2024

// कार्यालय न्याय //

विश्वविद्यालय को शैक्षणिक गतिविधियों को सुगम संभालने हेतु विभिन्न संकायों/विभागों में अधिष्ठाता/विभागाध्यक्ष नियुक्त किये जाते हैं, जिसके तहत में अधिष्ठाता/विभागाध्यक्ष द्वारा नियुक्त संकायों/विभागों में योग्यता किये जाने से सम्बन्धित पत्र प्रेषित कर दिया जाता है, किन्तु संकाय/विभाग में पूरी से नियुक्त अधिष्ठाता/विभागाध्यक्ष से अवमुक्त/अवगोचक से सम्बन्धित कार्यभार प्रमाणक उपलब्ध नहीं कराना जाता है।

सलाह में सभी कक्षों का निवेश हुआ है कि जिन संकायों/विभागों में अधिष्ठाता/विभागाध्यक्ष नियुक्त किये जाते हैं उन्हें योग्यता कक्षों के साथ-साथ कार्यभार प्रमाणक सम्बन्धी विवरण संलग्न प्रारूप को अनुसार अधोहस्ताक्षरी को उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

संलग्नक:-कार्यभार प्रमाणक से सम्बन्धित प्रारूप।

(रोहित सिंह)
कुलसचिव

पृष्ठसंख्या संख्या व दिनांक उपरोक्तानुसार।

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचना एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. मा० कुलपति महोदय को सादर अवलोकनार्थ।
2. समस्त अधिष्ठाता, विश्वविद्यालय।
3. समस्त अधिष्ठाता/विभागाध्यक्ष, विश्वविद्यालय।
4. सिस्टम एनालिस्ट, विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर अपलोड किये जाने हेतु।
5. गार्ड फाइल।

(रोहित सिंह)
कुलसचिव



कार्यभार प्रमाणक (प्रारूप)

प्रमाणित किया जाता है कि विश्वविद्यालय के पत्रांक.....दिनांकके अनुपालन में, जैसा कि इसमें व्यक्त किया गया है, उक्त के क्रम में संकाय/विभाग.....में अधिष्ठाता/विभागाध्यक्ष के पद का प्रभार आज दिनांक.....को पूर्वाह्न/अपराह्न में ग्रहण किया गया।

(.....)
अवमुक्त
अधिष्ठाता/विभागाध्यक्ष

(.....)
अवमोचक
अधिष्ठाता/विभागाध्यक्ष

प्रतिहस्ताक्षरित

(.....)
कुलसचिव

प्रतिलिपि:— निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. मा० कुलपति महोदय को सादर अवलोकनार्थ।
2. सम्वन्धित अधिष्ठाता/विभागाध्यक्ष, विश्वविद्यालय।
3. समस्त अधिकारी, विश्वविद्यालय।

(.....)
उप कुलसचिव