



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/डी०ए०पी०ए०ए०आर०एम०/2024-25 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/विभागाध्यक्ष, 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.....दिनांक .....के 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