

जीवाजी विश्वविद्यालय, ग्वालियर (म.प्र.)

कमांक/एफ/अकादमी/पाठ्यक्रम/2025/1312

दिनांक 10-07-25

प्रति,

1. प्राचार्य/प्राचार्या,
समस्त सम्बद्ध महाविद्यालय,
2. विभागाध्यक्ष,
समस्त अध्ययनशाला,
जीवाजी विश्वविद्यालय, ग्वालियर।

विषय :- अध्ययन मण्डल के गठन हेतु कार्यरत विभागाध्यक्ष की जानकारी भेजने बावत्।

महोदय, / महोदाया,

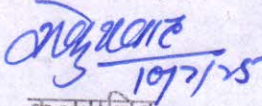
उपरोक्त विषय में निवेदन है कि विभिन्न अध्ययन मण्डलों को कार्यकाल दिनांक 31/07/2025 को समाप्त हो रहा है। मध्यप्रदेश विश्वविद्यालय अधिनियम 1973 की धारा 28 के अन्तर्गत विभिन्न अध्ययन मण्डलों का गठन किया जाना है।

प्रपत्र कमांक एक पर विषय के विभागाध्यक्ष एवं प्रपत्र कमांक दो पर विषयावार अन्य शिक्षकों की जानकारी देने का कष्ट करें। इस आशय की सूचना अपने महाविद्यालय के सूचना पटल पर चस्पा करें।

उक्त जानकारी दिनांक 15.07.2025 तक आवश्यक रूप से विश्वविद्यालय को भेजने की व्यवस्था करें। ताकि अध्ययनमण्डलों के गठन की कार्यवाही की जा सके जानकारी के अभाव में यदि किसी शिक्षक एवं शिक्षिका का मनोनयन रह जाता है, तो इसका समस्त उत्तरदायित्व, संबंधित प्राचार्य/विभागाध्यक्ष का होगा। महाविद्यालय द्वारा प्राप्त हुए आवेदन पर ही विचार किया जावेगा।

संलग्न :- प्रपत्र क्रं. 1 व 2

भवदीय


कुलसचिव

प्रतिलिपि :- निम्नलिखित की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

1. उप-कुलसचिव (परीक्षा/गोपनीय/अकादमी) जीवाजी विश्वविद्यालय, ग्वालियर
2. कुलसचिव के निजी सहायक, जीवाजी विश्वविद्यालय, ग्वालियर।
3. कुलपति के सचिव, जीवाजी विश्वविद्यालय, ग्वालियर

जीवाजी विश्वविद्यालय, ग्वालियर (म.प्र.)

अध्ययनमंडल का गठन

आवेदक का नाम

आवेदक का मो. नं./ व्हाट्सअप नं./ ई-मेल आई.डी.

(अ) अध्ययनशाला/महाविद्यालय का नाम.....

(ब) विषय.....

(1) विभागाध्यक्ष का नाम

(2) वर्तमान पद

(3) वर्तमान पद पर नियुक्ति दिनांक

(4) वर्तमान अध्ययनशाला/महाविद्यालय में

विभागाध्यक्ष पद पर नियुक्ति

दिनांक.....

(5) वेतनमान

(6) क्या इस विश्वविद्यालय के

अध्ययनमंडल के कभी सदस्य

रहें हैं, यदि हाँ तो वर्ष एवं अवधि

(7) क्या इस विश्वविद्यालय

अध्ययनमंडल के कभी अध्यक्ष/

सदस्य रहे हैं यदि हाँ तो वर्ष

एवं अवधि।

उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी के अनुसार पूर्ण सत्य है।

दिनांक:-

विभागाध्यक्ष/प्राचार्य

हस्ताक्षर एवं सील

आवेदक के हस्ताक्षर

जीवाजी विश्वविद्यालय, ग्वालियर (म.प्र.)

अध्ययनशाला/महाविद्यालय का नाम :-.....

विषय :-.....

शिक्षक का नाम, पिता/पति का नाम	जन्म तिथि	विषय एवं संकाय	आचार्य/ उपाचार्य के पद पर नियुक्ति की तिथियाँ (पृथक पृथक रूप से अंकित करें)	वर्तमान अध्ययनशाला/ महाविद्यालय में नियुक्ति एवं पद की तिथि	स्नातक/स्नातकोत्तर कक्षाओं में अध्यापन का अनुभव (पृथक पृथक अंकित करें)	शिक्षक का टेलीफोन नं. /मोबाईल नं. /व्हाट्सअप नंबर	ई-मेल आई.डी.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

आवेदक के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष/प्राचार्य
हस्ताक्षर एवं सील

नोट- (1) प्रत्येक विषय के लिये पृथक-पृथक प्रपत्र का प्रयोग करें तथा एक ही प्रपत्र में एक से अधिक विषय के शिक्षकों का विवरण अंकित नहीं किया जावे।