



सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर, 3090-272202

Website : www.suksn.edu.in - Email Id : registrarsidduniv@gmail.com

पत्रांक 1243/सि0वि0वि0/सम्बद्धता/2021

दिनांक 07/08/2021

सेवा में,

प्रबन्धक/प्राचार्य

.....
.....
.....

विषय:-आपके महाविद्यालय में संचालित बी0एड0 पाठ्यक्रम में विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित शिक्षको का आधार कार्ड सहित समस्त विवरण उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय/महोदया,

उपरोक्त सन्दर्भ में आपको सूचित किया जाता है कि आपके महाविद्यालय में संचालित बी0एड0 पाठ्यक्रम हेतु विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित शिक्षको का आधार कार्ड सहित विवरण (बैंक खाता नं0 एवं पासबुक, मानदेय भुगतान का अद्यतन स्टेटमेंट, संविदा-पत्र, एवं कार्यभार ग्रहण करने का प्रमाण पत्र सम्मिलित है) तथा विश्वविद्यालय के निर्धारित प्रारूप (एक्सेल सीट पर अंग्रेजी के बड़े अक्षर में) एवं 50 रू0 का शपथ पत्र दिनांक-14.08.2020 तक प्रत्येक दशा में विश्वविद्यालय को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें, अन्यथा की स्थिति में आपके महाविद्यालय का नाम सत्र 2021-23 की बी0एड0 काउंसलिंग में सम्मिलित नहीं कराया जाएगा। जिसका समस्त उत्तरदायित्व आपका होगा।

संलग्नक- निर्धारित प्रोफार्मा।

भवदीय

कुलसचिव,

सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।

बी०ए० पाठ्यक्रम में काउन्सिलिंग हेतु दिये जाने वाले नोटरी शपथ-पत्र का प्रारूप

को 50/ के स्टॉम्प पेपर पर शपथ-प्रमाण को संस्था/महाविद्यालय की प्रबन्ध समिति के सचिव/प्रबन्धक (फोटोयुक्त) द्वारा हस्ताक्षरित हो तथा नोटरी द्वारा सत्यापित हो।

शपथ -पत्र

समझ,

कुलसचिव,
सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।

मैं शपथकर्ता.....पुत्र.....निवासी.....
.....प्रबन्धक.....शपथपूर्वक

निम्नलिखित बयान करता हूँ-

बका-1 यह कि.....महाविद्यालय को संत्र.....
हेतु बी०ए० पाठ्यक्रम के संचालन हेतु एन०सी०टी०ई०/विश्वविद्यालय से
सीटों की मान्यता/सम्बद्धता प्राप्त है।

बका-2 यह कि बी०ए० पाठ्यक्रम के अध्ययन-अध्यापन हेतु मांगकानुसार विभागाध्यक्ष के अतिरिक्त.....
.....अर्ह अध्यापक विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित प्रक्रिया के अनुसार अनुमोदित, नियुक्त एवं
कार्यरत है।

बका-3 यह कि स्वीकृत सीट.....के अन्तर्गत कला संवर्ग के.....
सीट तथा विज्ञान संवर्ग के.....सीट है। तथा दोनों संवर्ग के छात्रों के
आव्यय हेतु योग्य अध्यापक नियुक्त/कार्यरत है।

बका-4 यह कि कार्यरत विभागाध्यक्ष एवं प्रबन्धकों का भुगतान बैंक के माध्यम से किया जाता है।

बका-5 यह कि महाविद्यालय सभी निर्धारित मानकों, शासनादेशों, विश्वविद्यालय के निर्देशों का पूर्णतः
पालन करता है तथा करता रहेगा। सभी आवश्यक सुविधाएँ महाविद्यालय में उपलब्ध हैं।

अतः संत्र.....हेतु कला संवर्ग के.....तथा विज्ञान संवर्ग के.....
छात्र आवंटित किया जाय।

सत्यापन

यह कि मैं शपथकर्ता बहलफ बयान करता हूँ कि उपरोक्त कथन 1 से 5 तक मेरी निजी जानकारी
सत्य व सही है तथा कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है और न ही असत्य है। ईश्वर मेरी मदद करे।

हो.....

प्रबन्धक

SIDDHARTH UNIVERSITY KAPILVASTU SIDDHARTH NAGAR AFFILIATED B.ED COLLEGE DETAILS

SR.	Name of Institution	Complete Address	Name of Principal/ Manager	Mobile Number	Email-Id	Bank Account Details	Type of College	Fee Structure	Fee Structure Aided / Govt.							Minority	Total seats in the college	Seat Information		
									Self	Gen Male	Gen Female	Obc Male	Obc Female	Sc Male	Sc Female			St Male	St Female	Y Status

SIGNATURE MANAGER