

वर्ष 2017-18 में राज्य से बाहर की संस्थाओं को मास्टर डाटा में सम्मिलित होने के लिए आवेदन पत्र

1. संस्था का नाम व पता (पिनकोड सहित) :-
2. जनपद एवं राज्य का नाम (जहां संस्था स्थित है):-
3. मान्यता की अवधि :-
अ- मान्यता प्रदान करने वाले सक्षम स्तर विभाग का नाम/पद का नाम.....
मान्यता देने का पत्रांक दिनांक.....
4. शिक्षण संस्था का प्रकार :- शासकीय/शासकीय सहायता प्राप्त.....
5. संस्था द्वारा संचालित विभिन्न कोर्स व उनकी निर्धारित फीस से सम्बन्धित विवरण-

क्र०सं०	कोर्स का नाम	कोर्स का प्रकार (नियमित/स्ववित्त पोषित)	निर्धारित फीस	अनुमन्य आदेश का पत्रांक व दिनांक
1				
2				
3				
अन्य				

6. विश्वविद्यालय/संस्थान का नाम व पता (जिससे संस्था सम्बद्ध है) तथा सम्बद्धीकरण का पत्रांक..... दिनांक.....
7. शैक्षणिक वर्ष 2017-18 में संस्था में कोर्सवार स्वीकृत सीटों की कुल संख्या :-

क्र०सं०	कोर्स का नाम	कोर्स का प्रकार (नियमित/स्ववित्त पोषित)	कुल स्वीकृत सीटों की संख्या	अनुमन्य आदेश का पत्रांक व दिनांक
1				
2				
3				
अन्य				

8. अ- संस्था की E-mail Address तथा टेलीफोन/मोबाईल नम्बर -
ब- संस्था की website -
स- छात्रवृत्ति हेतु संस्था के नामित नोडल अधिकारी का नाम-
द- पद का नाम एवं मोबाईल नम्बर -
9. संस्था में शैक्षणिक वर्ष 2016-17 में उत्तर प्रदेश राज्य के प्रवेश लेने वाले कुल छात्रों की संख्या का विवरण:-

अनुसूचित जाति	अनुसूचित जन जाति	सामान्य वर्ग	अन्य पिछडा वर्ग	अल्पसंख्यक वर्ग	कुल छात्र संख्या

सहित)

संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर (नाम व पदनाम/मोहर

संलग्न करें-

- 1- संस्थान की मान्यता प्रपत्रों की प्रमाणित छायाप्रतियां।
 - 2- कोर्स की मान्यता सम्बन्धी प्रपत्रों की प्रमाणित छायाप्रतियां।
 - 3- सक्षम स्तर से फीस निर्धारण से सम्बन्धित प्रमाणित छायाप्रतियां।
 - 4- स्वीकृत छात्र संख्या (कोर्सवार) से सम्बन्धित प्रमाणित छायाप्रतियां।
 - 5- सम्बद्धता से सम्बन्धित प्रपत्रों की प्रमाणित छायाप्रतियां।
- नोट- निदेशक, समाज कल्याण, 3-प्राग नारायण रोड (कल्याण भवन) लखनऊ, उत्तर प्रदेश, पिन कोड-226001 के पते पर स्पीड पोस्ट/रजिस्टर्ड डाक द्वारा तथा dd.dir3.sw@dirsamajkalyan.in पर उक्त सूचना एवं प्रपत्र उपलब्ध कराया जाय।