

निजी संस्थाओं को दो वर्षीय डी0एल0एड0(बी0टी0सी0) /
डी0पी0एस0ई0 (एन0टी0टी0) प्रशिक्षण पाठ्यक्रम संचालन के लिए
सम्बद्धता हेतु आवेदन पत्र

आवेदन करने की तिथि

1. अधिकृत आवेदक का नाम पिता का नाम.....
संस्था / ट्रस्ट में पदनाम
पता
.....
.....
फोन नं० (कोड नं० सहित) फैक्स नं०
ई-मेल आई.डी. मोबाइल नं०
2. संस्था का नाम
(अंग्रेजी के कैपिटल अक्षरों में)
पत्राचार का पता.....
.....
.....
फोन नं० (कोड नं० सहित) फैक्स नं०
ई-मेल आई.डी. वेब साइट नं०
3. क. सोसाइटी / ट्रस्ट का नाम
पता
.....
.....
फोन नं० (कोड नं० सहित) फैक्स नं०
ई-मेल आई.डी. वेब साइट नं०
- (बाई लॉज तथा प्रबन्ध समिति के सदस्यों की सूची संलग्न करें)
- ख. सोसाइटी का / ट्रस्ट के नवीनीकरण की अद्यतन स्थिति
(छायाप्रति संलग्न करें)
- ग. सोसाइटी / ट्रस्ट का (TAN) नम्बर
4. संस्थान का स्थापना वर्ष

5. अ- आवेदन शुल्क रू0 1000/- (एक हजार मात्र) का विवरण

बैंक ड्राफ्ट संख्या -

राष्ट्रीय कृत बैंक का नाम -

ड्राफ्ट जारी का दिनांक -

ब. प्रक्रिया शुल्क रू0 50,000/- (पचास हजार मात्र) का विवरण

बैंक ड्राफ्ट संख्या -

राष्ट्रीय कृत बैंक का नाम -

ड्राफ्ट जारी का दिनांक -

(आवेदन तथा प्रक्रिया शुल्क की राशि सचिव, परीक्षा नियामक प्राधिकारी उत्तर प्रदेश इलाहाबाद के पक्ष में तथा इलाहाबाद में देय होगी। दोनो बैंक ड्राफ्ट मूल रूप में सलग्न करें।)

6. (i). सम्बद्धता हेतु आवेदित पाठ्यक्रम का नाम

(ii). राष्ट्रीय अध्यापक शिक्षा परिषद द्वारा प्रदान की गयी मान्यता का विवरण:-

पाठ्यक्रम का नाम -

मान्यता का पत्रांक एवं दिनांक -

संचालित सत्र -

आवंटित सीटों की संख्या -

(मान्यता आदेश की छायाप्रति संलग्न करें)

7. यदि मान्यता पत्र में कोई प्रतिबन्ध लगा है, तो उसकी पूर्ति की स्थिति

.....(कृपया विवरण संलग्न करें)

8. राष्ट्रीय अध्यापक शिक्षा परिषद से मान्यता प्राप्त करते समय जमा किये गये :-

(क). प्राभूत कोष का विवरण (रू0 पांच लाख मात्र) (छायाप्रति संलग्न करें)

एफडीआर का नम्बर एवं दिनांक

राष्ट्रीयकृत बैंक का नाम

प्रारंभिक दिनांक

एफडीआर की अवधि

(ख). सुरक्षित कोष का विवरण (रू0 सात लाख मात्र) (छायाप्रति संलग्न करें)

एफडीआर का नम्बर एवं दिनांक

राष्ट्रीयकृत बैंक का नाम

प्रारंभिक दिनांक

एफडीआर की अवधि

(राष्ट्रीय अध्यापक शिक्षा परिषद के नियमानुसार एफडीआर में बंधकधारी का साक्ष्य सहित)

9. संस्थान में संचालित अन्य शिक्षक प्रशिक्षण पाठ्यक्रम की स्थिति:-

क्र.	पाठ्यक्रम का नाम	मान्यता का पत्रांक दिनांक	अनुमन्य सीटों की संख्या	सम्बद्धता देने वाली संस्था का नाम	सम्बद्धता का पत्रांक दिनांक	पाठ्यक्रम संचालन का सत्र
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

(मान्यता एवं सम्बद्धता पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

10. संस्थान में संचालित शिक्षण प्रशिक्षण पाठ्यक्रम के अतिरिक्त अन्य पाठ्यक्रम के संचालन की स्थिति:-

क्र.	पाठ्यक्रम का नाम	मान्यता देने वाली संस्था का नाम	मान्यता का पत्रांक दिनांक	अनुमन्य सीटों की संख्या	सम्बद्धता देने वाली संस्था का नाम	सम्बद्धता का पत्रांक दिनांक	पाठ्यक्रम संचालन का सत्र
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

(मान्यता एवं सम्बद्धता पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

11. (i). संस्थान हेतु उपलब्ध कुल भूमि का क्षेत्रफल (वर्गमी0 में)

(ii). आवेदित पाठ्यक्रम हेतु उपलब्ध कुल भूमि का क्षेत्रफल (वर्गमीटर में)

(iii). क्या भूमि संस्थान के नाम हस्तांतरित और पंजीकृत है, यदि हां तो अभिलेख संलग्न करें

(iv). वर्तमान में भूमि किसके नाम से पंजीकृत है

(स्वामित्व का राजस्व अभिलेख संलग्न करें)

12. (i). संस्थान हेतु उपलब्ध कुल निर्मित भवन का क्षेत्रफल (वर्ग मी0 में)

(ii). आवेदित पाठ्यक्रम हेतु उपलब्ध कुल निर्मित भवन का क्षेत्रफल (वर्ग मीटर में)

13. निर्मित भवन का नक्शा तथा सक्षम अधिकारी द्वारा अनुमोदन की स्थिति

(दोनों की छायाप्रति संलग्न करें)

14. भवन के पूर्ण होने के सम्बन्ध में स्थानीय निकाय के अनुमोदन पत्र जारी होने की स्थिति

(छायाप्रति संलग्न करें)

15. भवन को शिक्षण कार्य हेतु प्रयोग में लाए जाने हेतु क्या स्थानीय निकाय द्वारा अनुगति प्रदान की जा चुकी है (छायाप्रति संलग्न करें)।
16. क्या भूमि एवं भवन समस्त विवादों से मुक्त है
17. उपलब्ध भौतिक संसाधनों का विवरण:-

क्र.	विवरण	कक्ष नं.	लम्बाई (मी. में)	चौड़ाई (मी. में)	कुल क्षेत्रफल (वर्ग मी. में)
1	2	3	4	5	6
1.	शिक्षण कक्ष				
	शिक्षण कक्ष				
2	बहुउद्देशीय हाल				
3	पुस्तकालय एवं वाचनालय				
4	ईटी/आईसीटी के लिए संसाधन केन्द्र				
5	मनोविज्ञान संसाधन केन्द्र				
6	कला तथा शिल्प संसाधन केन्द्र				
7	स्वास्थ्य और शारीरिक शिक्षा संसाधन केन्द्र				
8	विज्ञान और गणित संसाधन केन्द्र				
9	प्राचार्य कक्ष				
10	कार्यालय कक्ष				
11	स्टाफ रूम				
12	स्टोर रूम				
	स्टोर रूम				
13	बालिकाओं का कामन रूम				
14	कैन्टीन				
15	अतिथि कक्ष				
16	बालक/बालिका हेतु अलग-अलग प्रसाधन सुविधा				
17	वाहन खड़ा करने का स्थान				
18	लान, बागवानी के क्रियाकलापों आदि के लिए खुला स्थान				
19	स्टोर रूम				
20	खेल का मैदान				

18. कर्मचारियों हेतु आवास व्यवस्था है अथवा नहीं
19. (i). भवन का निर्माण नेशनल बिल्डिंग कोड – 2005 के अनुसार किया गया है अथवा नहीं
- (यदि हों तो सक्षम अधिकारी द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें।)
- (ii). क्या संस्थान में अग्नि सुरक्षा सम्बन्धित नियमों का पालन हो रहा है अथवा नहीं (यदि हों तो विवरण दें)
- (यदि हां तो सक्षम अधिकारी द्वारा निर्गत नवीनीकृत प्रमाण पत्र संलग्न करें।)
20. संस्थान में भवन व फर्नीचर विशिष्ट आवश्यकताओं वाले व्यक्तियों (विगलांगों) के अनुकूल है। अथवा नहीं (यदि हो तो विवरण दें)

21. छात्र/छात्राओं हेतु छात्रावास का विवरण:-

	छात्र	छात्राओं
कमरों की संख्या		
कमरों की माप-वर्ग मी० में		
प्रसाधनों की संख्या		
छात्रावास का कुल क्षेत्रफल		

22. छात्र/छात्राओं एवं स्टाफ हेतु उपलब्ध काष्ठोपकरण का विवरण:-

	स्टाफ हेतु	छात्र/छात्राओं हेतु
कुर्सियों की संख्या		
मेजों की संख्या		

23. संस्थान में वांछनीय सुविधाओं का विवरण:-

क्र.	विवरण	उपलब्धता
1	2	3
1	सभी मौसम में पहुँच मार्ग	
2	शुद्ध पेयजल	
3	जनरेटर	
4	प्राचार्य आवास	
5	फोटोकॉपी मशीन	
6	संकाय सदस्यों के आवास की व्यवस्था	
7	अतिथि कक्ष	
8	संस्थान के चारों ओर बाउण्ड्रीवाल	

25. आवेदित पाठ्यक्रम के अतिरिक्त संस्थान में चलाये जा रहे शिक्षक प्रशिक्षण कार्यक्रम (पाठ्यक्रम का नाम नाम अंकित करें) के सम्बन्ध में—

(i). शैक्षणिक संकाय सदस्यों का विवरण:—

क्र.	नाम	पदनाम	वेतन क्रम	शैक्षिक योग्यता	अनुभव	नियुक्ति तिथि	पूर्णकालिक / अंशकालिक
1	2	3	4	5	6	7	8

(ii). कार्यरत शिक्षणेत्तर कर्मचारियों का विवरण :-

क्र.	नाम	पदनाम	वेतन क्रम	शैक्षिक योग्यता	अनुभव	नियुक्ति तिथि	पूर्णकालिक / अंशकालिक
1	2	3	4	5	6	7	8

26. आवेदित पाठ्यक्रम के अतिरिक्त संस्थान में चलाये जा रहे शिक्षक प्रशिक्षण कार्यक्रम (पाठ्यक्रम का नाम नाम अंकित करें) के सम्बन्ध में:-

(i). शैक्षणिक संकाय सदस्यों का विवरण:-

क्र.	नाम	पदनाम	वेतन क्रम	शैक्षिक योग्यता	अनुभव	नियुक्ति तिथि	पूर्णकालिक / अंशकालिक
1	2	3	4	5	6	7	8

(ii). कार्यरत शिक्षणोत्तर कर्मचारियों का विवरण :-

क्र.	नाम	पदनाम	वेतन क्रम	शैक्षिक योग्यता	अनुभव	नियुक्ति तिथि	पूर्णकालिक / अंशकालिक
1	2	3	4	5	6	7	8

28. शिक्षक प्रशिक्षण कार्यक्रम के अतिरिक्त संस्थान में चलाये जा रहें अन्य शैक्षिक पाठ्यक्रमों के सम्बन्ध में – पाठ्यक्रम का नाम :-

(i). शैक्षणिक संकाय सदस्यों का विवरण:-

क्र.	नाम	पदनाम	वेतन क्रम	शैक्षिक योग्यता	अनुभव	नियुक्ति तिथि	पूर्णकालिक / अंशकालिक
1	2	3	4	5	6	7	8

(ii). कार्यरत शिक्षणोत्तर कर्मचारियों का विवरण :-

क्र.	नाम	पदनाम	वेतन क्रम	शैक्षिक योग्यता	अनुभव	नियुक्ति तिथि	पूर्णकालिक / अंशकालिक
1	2	3	4	5	6	7	8

29. पुस्तकालयाध्यक्ष सहित पुस्तकालय के सगरत स्टाफ का विवरण:—

क्र.	नाम	पदनाम	वेतन क्रम	शैक्षिक योग्यता	अनुभव	नियुक्ति तिथि	पूर्णकालिक / अंशकालिक
1	2	3	4	5	6	7	8

30. खेल उपकरणों की विवरण

31. परिचालन कोष (Operational Funds) को उपलब्धता:—

क्र.	बैंक का नाम	खाता संख्या	नगद	एफडीआर	कुल धनराशि

32. कम्प्यूटर सुविधाओं का विवरण:—

क्र.	विवरण	उपलब्धता
1	कम्प्यूटर की संख्या	
2	हार्डवेयर का विवरण	
3	लेन/देन की संख्या	
4	लीगल सॉफ्टवेयर	
5	प्रिंटर	
6	इंटरनेट	

33. पुस्तकालीय सुविधाओं का विवरण:-

क्र.	विवरण	उपलब्धता/संख्या
1	पुस्तकें जर्नल और पत्रिकाए	
2	बच्चों की पुस्तकें	
3	श्रव्य -दृश्य सामग्री-टीबी, ओएचपी, डीवीडी प्लेयर	
4	श्रव्य-दृश्य सहायक सामग्री-वीडियो श्रव्यटेप, स्लाइडें, फिल्में	
5	अध्यापन-सहायक -सामग्री, चार्ट तस्वीरें	
6	विकासात्मक मूल्यांकन पड़ताल सूचियां और मापन साधन	

34. अध्यापन-अधिगम सामग्री और सहायक सामग्री का विवरण

.....

.....

.....

.....

.....

35. संगीत वाद्ययंत्रों का विवरण

.....

.....

.....

.....

.....

36. वित्तीय संसाधन- आय एवं व्यय का विवरण

.....

.....

.....

.....

.....

(रजिस्टर्ड चार्टर्ड एकाउण्टेण्ट द्वारा प्रमाणित प्रति संलग्न करें)

37. संस्थान के समीप प्राथमिक विद्यालय जहाँ प्रशिक्षार्थियों का प्रयोगात्मक प्रशिक्षण कराया जा सकता है:-

क्रं.स.	प्राथमिक विद्यालय का नाम	ब्लाक का नाम	संस्था से दूरी

38. राष्ट्रीय अध्यापक शिक्षा परिषद से बी0टी0सी0/एन0टी0टी0 पाठ्यक्रम की मान्यता प्राप्ति हेतु प्रेषित आवेदन पत्र (सभी संलग्नकों सहित) संलग्न करें।
39. आवेदक संस्था द्वारा निर्धारित संलग्न प्रारूप पर रू0 100/- के नॉन जूडिशियल स्टाम्प पेपर पर शपथ पत्र प्रस्तुत करें।
40. संस्थान द्वारा प्रति प्रशिक्षणार्थी से लिए जाने वाले प्रस्तावित शुल्कों का मदवार विवरण:-
1. शिक्षण शुल्क
 2. विकास शुल्क
 3.
 4.
 5.
 6.
41. प्रस्तावित शुल्क का व्यय संस्थान द्वारा किस प्रकार से किया जायेगा। व्यय की मदों को औचित्य सहित प्रदर्शित किया जाए।

.....

.....

.....

.....

.....

42. क्या संस्थान द्वारा सम्बद्धता के विषय में माननीय उच्च न्यायालय द्वारा कोई आदेश प्राप्त हुआ है? ..
..... यदि हाँ तो आदेश की छायाप्रति संलग्न करें।

मैं घोषणा करती /करता हूँ कि आवेदन पत्र में दिये गये विवरणों को मैंने पढ़ और समझ लिया है। इसमें दिये गये समस्त विवरण मेरी जानकारी में पूर्णतः सत्य है। सम्बद्धता हेतु निरीक्षण के समय परिसर की वीडियोग्राफी की व्यवस्था संस्था द्वारा करा दी जायेगी।

आवेदक के हस्ताक्षर

पदनाम -

मुहर -

पता -

सम्पर्क नम्बर -