



डा० भीमराव आंबेडकर विश्वविद्यालय, आगरा (पूर्ववर्ती : आगरा विश्वविद्यालय, आगरा)

पत्रांक: सम्ब० / ५० / 2024
दिनांक ०८.०७.२०२४

(संशोधित-पत्र)

सेवा में,


प्राचार्य / प्रबन्धक
समस्त सम्बद्ध बी०एड० महाविद्यालय,
डा० भीमराव आंबेडकर विश्वविद्यालय,
आगरा।

महोदय,

समस्त बी०एड० पाठ्यक्रम (स्थायी/अस्थायी सम्बद्धता प्राप्त) संचालित महाविद्यालयों को सूचित किया जा जाता है कि सत्र 2024-26 की होने वाली बी०एड० काउन्सिलिंग हेतु इस पत्र के साथ संलग्न प्रारूप पर सूचना (यदि पूर्व सत्र में प्रेषित सूचना में कोई परिवर्तन हो तो) दिनांक 10.07.2024 तक प्रत्येक दशा में उपलब्ध कराने का कष्ट करें, जिससे बी०एड० काउन्सिलिंग हेतु प्रेषित की जाने वाली सूचना में महाविद्यालय का सही डाटा प्रेषित किया जा सके। साथ ही प्रेषित सूचना के साथ प्रारूप में अंकित बिन्दुओं का प्रमाणन संलग्न कर उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में पत्र संख्या सम्ब०/39/2024 दिनांक 08.07.2024 प्रेषित किया गया है जिसमें त्रुटिवश दिनांक 10.07.2020 टंकित हो गया है को दिनांक 10.07.2024 पढा जाये।

संलग्नक:-यथोपरि।

भवदीय


08/07/24
कुलसचिव

प्रतिलिपि-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. अधीक्षक-कुलपति सचिवालय, माननीय कुलपति जी के अवलोकनार्थ प्रेषित।
2. प्रभारी वेबसाइट एवं अधिकृत ऐजेन्सी को इस आशय से प्रेषित की उक्त सूचना को संचालित समस्त बी०एड० महाविद्यालय की लॉगिन एवं विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर प्रदर्शित करना सुनिश्चित करें।
3. गार्ड फाइल

कुलसचिव

प्रारूप

COLLEGE NAME-

COLLEGE CODE-

INSTITUTE H.O.D. NAME	INSTITUTE H.O.D. E-MAIL ID	MINORITY (YES/NO)	TYPES OF INSTITUTE AIDED/SELF FINANCE	INSTITUTE CATEGORY GIRLS/CO-EDUCATION	NO OF SEAT IN INSTITUTE BY NCTE	INSTITUTE H.O.D. MOBILE NUMBER	INSTITUTE ACCOUNT NO	BANK NAME	BANK CITY	INSTITUTE BANK IFS CODE	BENEFICIARY NAME
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
प्राचार्य
मौहर सहित हस्ताक्षर