

कार्यालय निदेशालय, कॉलेज शिक्षा, राजस्थान, जयपुर

क्रमांक: एफ 9 (स्काउट)अकाद/निकाशि/2012/447

दिनांक 7 दिसम्बर,2012

समस्त प्राचार्य

राजकीय महाविद्यालय एवं निजी महाविद्यालय,  
जयपुर जिला, दौसा जिला, टोंक जिला, सीकर जिला,  
झुन्झुनु जिला, अलवर जिला

विषय :- दिनांक 15.12.2012 को प्राचार्य बैठक बाबत।

संदर्भ :- निदेशालय के समसंख्यक पत्रांक एफ9(स्काउट)अकाद/निकाशि/2012/  
442 दिनांक 6 दिसम्बर,2012

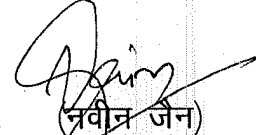
महोदय

उपर्युक्त विषयान्तर्गत संदर्भित पत्र के अनुसार आयोजित बैठक में संलग्न प्रपत्र 1 (केवल निजी महाविद्यालयो हेतु) ई-मेल द्वारा संलग्न एक्सल फाइल में भरकर [dce.egov@gmail.com](mailto:dce.egov@gmail.com) पर प्रेषित करें एवं इस प्रपत्र -1 की हार्ड कॉपी सम्मेलन स्थल पर रजिस्ट्रेशन काउन्टर प्रस्तुत करना सुनिश्चित किया जावे।

प्रपत्र 2 ( राजकीय एवं निजी महाविद्यालय हेतु ) हार्ड कॉपी में व्यक्तिशः संभागी द्वारा सम्मेलन स्थल पर रजिस्ट्रेशन काउन्टर प्रस्तुत करना सुनिश्चित किया जावे।

संलग्न :- प्रपत्र 1 केवल निजी महाविद्यालय

प्रपत्र 2 राजकीय एवं निजी महाविद्यालय



(जय सिंह)

निदेशक

एवं स्टेट कमिश्नर (रोवरिंग )

कालेज शिक्षा राजस्थान

जयपुर

क्रमांक: एफ 9 (स्काउट)अकाद/निकाशि/2012/447

दिनांक 7 दिसम्बर,2012

प्रतिलिपि :-

- 1 राज्य सचिव राजस्थान स्काउट एवं गाइड व गाईड, राज्य मुख्यालय, जयपुर
- 2 सहायक निदेशक, क्षेत्रीय कार्यालय कालेज शिक्षा राजस्थान, जयपुर /अजमेर को भेजकर लेख है कि अपने क्षेत्र के राजकीय एवं निजी महाविद्यालयो के प्राचार्यो से अनुपालना सुनिश्चित करावें।
- 3 डा0 धीरेन्द्र देवर्षि,वेबसाइट प्रभारी को भेजकर लेख है कि उक्त आदेश एवं प्रपत्र एक एवं दो विभागीय वेबसाइट पर अपलोड करे।

राज्य समन्वयक (एन.एस.एस )

कालेज शिक्षा राजस्थान

जयपुर

## Information of Private Colleges regarding Websites

| S.No. | Particular  | Details |
|-------|---|---------|
| 1     | Name of College                                     |         |
| 2     | Year of Establishment & NOC No.                     |         |
| 3     | Name of Registered Society                          |         |
| 4     | Name of President/<br>Secretary/Director of Society |         |
| 5     | Name of Principal                                   |         |
| 6     | Contact Number of the Principal                     |         |
| 7     | Tehsil & Subdivision in which college<br>situated   |         |
| 8     | District in which college situated                  |         |
| 9     | Affiliated University                               |         |
| 10    | UGC Recognised Year & U/S                           |         |
| 11    | Courses (PG/UG)                                     |         |
| 12    | Type (Boys/Girls/Co-Edu.)                           |         |
| 13    | Faculty (Science/Arts/<br>Commerce/Law/Others)      |         |
| 14    | Address of college                                  |         |
| 15    | Name of Nodal Officer (Website)                     |         |
| 16    | Post of Nodal Officer                               |         |
| 17    | Contact Number of the Nodal Officer                 |         |
| 18    | Web address of college                              |         |
| 19    | Email Address of the Nodal Officer                  |         |
| 20    | Email Address of the College                        |         |

Note - Please don't alter the format. Fill your details only in column "C"

Signature :

Name :

Post :

Mobile No. :

Email address (if available) :

कार्यालय निदेशालय, कॉलेज शिक्षा, राजस्थान, जयपुर

प्राचार्य सम्मेलन दिनांक 15.12.2012

समय.....से .....तक

|    |  |                                 |                               |
|----|--|---------------------------------|-------------------------------|
| 1  | संभागी का नाम  |                                 |                               |
| 2  | पद   |                                 |                               |
| 3  | संस्था का नाम एवं पता  |                                 |                               |
|    | जिला   |                                 |                               |
| 4  | संस्था का प्रकार (टिक करें)  | सरकारी <input type="checkbox"/> | निजी <input type="checkbox"/> |
| 5  | क्या मुख्यमंत्री छात्रवृत्ति योजना के फार्म आपकी संस्था में भरे जा रहे हैं।    | हाँ <input type="checkbox"/>    | नहीं <input type="checkbox"/> |
| 6  | यदि बिन्दु संख्या 5 का उत्तर हाँ है, तो जमा फार्मों की संख्या                  |                                 |                               |
| 7  | क्या आपके महाविद्यालय की वेबसाइट कार्यशील है।                                  | हाँ <input type="checkbox"/>    | नहीं <input type="checkbox"/> |
|    | यदि हाँ तो उसका वेब एड्रेस क्या है यथा (www.abc.in)                            |                                 |                               |
| 8  | क्या आपके महाविद्यालय में रोवरिंग (स्काउट/गार्ड) आयोजित हो रही है /पंजीकृत है। | हाँ <input type="checkbox"/>    | नहीं <input type="checkbox"/> |
| 9  | बिन्दु संख्या 8 में हाँ है तो लीडर का नाम एवं पद                               |                                 |                               |
| 10 | क्या आपका महाविद्यालय रोवरिंग में पंजीकृत होने का ईच्छुक है।                   | हाँ <input type="checkbox"/>    | नहीं <input type="checkbox"/> |
| 11 | यदि बिन्दु 10 में हाँ तो रोवर / रेंजर लीडर का नाम प्रस्तावित करें              |                                 |                               |

(संभागी के हस्ताक्षर)

नाम :-

पता :-

मोबाइल नं० :-

ई मेल :-

पता :-

(संभागी सम्मेलन में इस प्रपत्र को भरकर साथ लावे एवं रजिस्ट्रेशन काउंटर पर जमा करवाये)