

हेमवती नन्दन बहुगुणा उत्तराखण्ड चिकित्सा शिक्षा विश्वविद्यालय देहरादून

शासनादेशसंख्या:—649 /XXXIV(3)/2016-01(30)/2015 दिनांक 14 दिसम्बर, 2016

महाविद्यालय/शिक्षण संस्थान की अस्थाई सम्बद्धता/सम्बद्धता विस्तारण/सीट वृद्धि/स्थायी सम्बद्धता हेतु आवेदन व निरीक्षण प्रपत्र का प्रारूप

नोट: (1) प्रत्येक पाठ्यक्रम हेतु पृथक आवेदन करना अनिवार्य है तथा प्रत्येक आवेदन पत्र तीन प्रतियों में जमा करना है।

(2) यदि प्रपत्र में उल्लिखित बिन्दु, विषय से सम्बंधित नहीं है तो उसके सम्मुख 'लागू नहीं' लिखा जाए, 'X' का चिन्ह न बनाया जाय।

(3) महाविद्यालय/संस्थान प्रपत्र में अंकित सूचनाओं के अतिरिक्त यदि अन्य कोई सूचना उपलब्ध कराना चाहता है, तो पृथक से सूचना उपलब्ध कराई जा सकती है।

भाग— I

1. महाविद्यालय/शिक्षण संस्थान का नाम	
2. महाविद्यालय/संस्थान का पूरा पता	
3. महाविद्यालय/संस्थान की स्थापना का वर्ष	
4. महाविद्यालय/संस्थान की वेबसाइट व ई-मेल	
5. महाविद्यालय/संस्थान के दूरभाष (सम्पर्क व्यक्ति के नाम व मोबाईल नम्बर सहित)	
6. यू०जी०सी० अधिनियम की धारा 2(f)/12(B) से आच्छादन की स्थिति	
7. महाविद्यालय/संस्थान की प्रकृति (i) राजकीय (ii) अनुदानित (iii) निजी (iv) अन्य (कृपया स्पष्ट करें)	
8. प्रस्तावक संस्था का नाम	
9. प्रस्तावक संस्था का पता व दूरभाष	
10. प्रस्तावक संस्था की प्रकृति (i) सोसाइटी (ii) न्यास (iii) अन्य (कृपया स्पष्ट करें) (प्रस्तावक संस्था की नियमावली की अद्यतन प्रमाणित प्रति संलग्न करें)	
11. प्रस्तावक संस्था के पंजीकरण की स्थिति (प्रमाण पत्र सहित)	

(i) पंजीकरण संख्या (ii) पंजीकरण की तिथि (iii) पंजीकरण की वैधता की अवधि				
	12. महाविद्यालय/संस्थान में संचालित पाठ्यक्रमों की विवरण	क्र० सं०	पाठ्यक्रम का नाम	सम्बद्धता की वैधता अवधि
		1. 2. 3.		
	13. संचालित पाठ्यक्रमों/विषयों हेतु सांविधिक/विनियामक निकाय से प्राप्त स्वीकृति का विवरण (स्वीकृति पत्र की प्रति संलग्न करें)			
	14. संचालित पाठ्यक्रमों हेतु वि० वि० से प्राप्त अस्थाई सम्बद्धता का विवरण (पूर्व स्वीकृति पत्र की प्रति संलग्न करें) (i) पाठ्यक्रम हेतु प्रथम बार किस सत्र में अस्थाई सम्बद्धता प्राप्त हुई (ii) अस्थाई सम्बद्धता में व्यवधान के वर्ष, यदि कोई हो			
	15. पाठ्यक्रम में सीट वृद्धि की दशा में पूर्व में स्वीकृत सीटों की संख्या (स्वीकृत पत्र की प्रति संलग्न करें)			
	16. महाविद्यालय/संस्थान में संचालित पाठ्यक्रमों का विगत 3 वर्षों का औसत परीक्षाफल (उत्तीर्ण प्रतिशत)			
	17. महाविद्यालय/संस्थान में पूर्व में प्रदत्त शर्तयुक्त सम्बद्धता में लगाई गयी शर्तों की अनुपालन की बिन्दुवार स्थिति			

भाग— II

1. आवेदन पत्र प्रस्तुत करने का प्रयोजन (पाठ्यक्रम की स्थाई सम्बद्धता/अस्थाई सम्बद्धता/सम्बद्धता विस्तरण/सीट वृद्धि) (सीट वृद्धि की दशा में पाठ्यक्रम में प्रस्तावित सीटों की संख्या अंकित करें)	
2. शैक्षणिक सत्र जिसके लिए आवेदन प्रस्तुत किया गया है	
3. पाठ्यक्रम का नाम जिसकी अस्थाई सम्बद्धता/स्थाई	

सम्बद्धता/सम्बद्धता विस्तरण/सीट वृद्धि हेतु आवेदन किया गया है	
4. अखिल भारतीय स्तर पर पाठ्यक्रम की सांविधिक/विनायक संस्था का नाम	

भाग- III

पाठ्यक्रम के निर्धारित मानक, मानकों की उपलब्धता तथा निरीक्षण आख्या

क्र० सं०	आधारभूत मानकों/सुविधाओं का विवरण	सांविधिक/विनियामक निकाय/विश्वविद्यालय द्वारा पाठ्यक्रम के निर्धारित मानक (इस कालम की पूर्ति सम्बंधित विश्वविद्यालय द्वारा की जायेगी)	पाठ्यक्रम के मानकों की महाविद्यालय/संस्थान में उपलब्धता (इस कालम की पूर्ति प्रस्तावक संस्था द्वारा की जायेगी)	निरीक्षण समिति की आख्या (इस कालम की पूर्ति निरीक्षण समिति द्वारा की जायेगी)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1.	भूमि (i) उपलब्ध भूमि का पूर्ण पता तथा माप (प्लॉट नम्बर/खसरा नम्बर सहित) (ii) भूमि के स्वामी का नाम (iii) भूमि के पंजीकरण का विवरण (भूमि की रजिस्ट्री/खतौनी की प्रति संलग्न करें) (iv) सम्बंधित प्राधिकरण से भूमि के प्रस्तावित उपयोग की अनुमति का विवरण (पत्र की प्रति संलग्न करें)	भारतीय नर्सिंग परिषद् के मानकानुसार संस्थान की कुल भूमि का माप 23,720 Sqr. जि में उपलब्ध होनी चाहिए ।		
2.	भवन (i) क्या भवन का निर्माण न्यास/सोसाइटी के स्वामित्व वाली भूमि पर किया गया है? (ii) क्या महाविद्यालय लीज/किराये के भवन पर	संस्थान का भवन राज्य सरकार की भूमि में निर्मित । नहीं । लागू नहीं है ।	।	

	संचालित है? (iii) न्यास/सोसाइटी कब तक अपने भवन का निर्माण पूर्ण कर लेगी? (iv) सक्षम प्रधिकरण द्वारा भवन मानचित्र की स्वीकृति का विवरण (स्वीकृत मानचित्र की प्रति संलग्न करें)	संलग्नक -03		
3.	कक्षों का विवरण (i) शैक्षणिक ब्लॉक: 1. व्याख्यान कक्ष 2. प्रायोगिक विषय हेतु प्रयोगशाला कक्ष 3. प्रायोगिक विषय हेतु भण्डार कक्ष 4. पुस्तकालय 5. विभाग में असिस्टेंट प्रोफेसर के 5 या अधिक पद सृजित होने की दशा में विभागीय कक्ष 6. विभागाध्यक्ष/स्टाफ कक्ष (ii) प्रशासनिक ब्लॉक: 1. प्राचार्य कक्ष 2. कार्यालय कक्ष 3. अभिलेखागार कक्ष 4. भण्डार कक्ष 5. परीक्षा कक्ष 6. प्रत्येक शिक्षणेत्तर गतिविधि के लिए कक्ष	कक्षों की संख्या क्षेत्रफल (भा0न0प0 के मानकानुसार) 8@ 1080 = 8,640.00 3600 (each lab 900 Sqr.ft) - 2400 Sqr.ft. One room for each Head of Departments for 800 sqr.ft. 1000 Sqr.ft. 300 Sqr. ft. - - - - 3000 Sqr. ft. 1100 Sqr.ft. for both girls and boys. 100 Sqr.ft.	-	

		<table><tr><td>मुख्य सहायक</td><td>—</td></tr><tr><td>सहायक लेखाकार</td><td>01</td></tr><tr><td>प्रवर सहायक</td><td>02</td></tr><tr><td>प्रयोगशाला सहायक</td><td>—</td></tr><tr><td>कनिष्ठ सहायक</td><td>02</td></tr><tr><td>तकनीशियन</td><td>—</td></tr><tr><td>कम्प्यूटर आपरेटर</td><td>01</td></tr><tr><td>टनुसेवक</td><td>03</td></tr><tr><td>अन्य</td><td>40</td></tr></table>	मुख्य सहायक	—	सहायक लेखाकार	01	प्रवर सहायक	02	प्रयोगशाला सहायक	—	कनिष्ठ सहायक	02	तकनीशियन	—	कम्प्यूटर आपरेटर	01	टनुसेवक	03	अन्य	40	<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																														
मुख्य सहायक	—																																																																		
सहायक लेखाकार	01																																																																		
प्रवर सहायक	02																																																																		
प्रयोगशाला सहायक	—																																																																		
कनिष्ठ सहायक	02																																																																		
तकनीशियन	—																																																																		
कम्प्यूटर आपरेटर	01																																																																		
टनुसेवक	03																																																																		
अन्य	40																																																																		
6.	पुस्तकालय व पुस्तकालय में कार्यरत कार्मिकों का विवरण	(अ)<table><tr><th>पदनाम</th><th>निर्धारित पदों की संख्या</th></tr><tr><td>अन्य</td><td></td></tr><tr><td>उपपुस्तकालयाध्यक्ष</td><td>01</td></tr><tr><td>सहायक पुस्तकालयाध्यक्ष</td><td>02</td></tr><tr><td>कैटलागर</td><td>—</td></tr><tr><td>पुस्तकालय लिपिक</td><td>—</td></tr><tr><td>पुस्तकालय अनुसेवक</td><td>—</td></tr><tr><td>अन्य</td><td></td></tr></table> (ब)पुस्तकों की संख्या: 3000 जर्नल्स की संख्या: 15 (i) प्रविष्टि पंजिका की स्थिति: (अ) पुस्तकालय में कार्यरत कार्मिकों का विवरण<table><tr><th>नाम</th><th>पदनाम</th><th>अर्हता</th></tr><tr><td colspan="3">छायाप्रति</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> (ब)	पदनाम	निर्धारित पदों की संख्या	अन्य		उपपुस्तकालयाध्यक्ष	01	सहायक पुस्तकालयाध्यक्ष	02	कैटलागर	—	पुस्तकालय लिपिक	—	पुस्तकालय अनुसेवक	—	अन्य		नाम	पदनाम	अर्हता	छायाप्रति																																													
पदनाम	निर्धारित पदों की संख्या																																																																		
अन्य																																																																			
उपपुस्तकालयाध्यक्ष	01																																																																		
सहायक पुस्तकालयाध्यक्ष	02																																																																		
कैटलागर	—																																																																		
पुस्तकालय लिपिक	—																																																																		
पुस्तकालय अनुसेवक	—																																																																		
अन्य																																																																			
नाम	पदनाम	अर्हता																																																																	
छायाप्रति																																																																			

7.	फर्नीचर 1) प्राचार्य / विभागाध्यक्ष / फैंकल्टी हेतु कुर्सी / मेज 2) अलमारी (प्राचार्य / फैंकल्टी / प्रशासनिक कार्यालय / विभाग हेतु) 3) हॉल / ऑडिटोरियम हेतु फर्नीचर 4) छात्रों हेतु कुर्सी / मेज 5) पुस्तकालय रैक 6) प्रयोगशालाओं हेतु मेज / कुर्सी / स्टेल 7) कम्प्यूटर प्रयोगशाला हेतु कम्प्यूटर मेज 8) अन्य फर्नीचर 9) स्टॉक पंजिका की स्थिति				
8.	शिक्षण संरचनात्मक सुविधायें 1) ओ० एच० पी० 2) एल० सी० डी० 3) कम्प्यूटर 4) इन्टरनेट सुविधा 5) वाई-फाई 6) अन्य सुविधाएँ				
9.	छात्रावास छात्रों एवं छात्राओं हेतु छात्रावास का विवरण	छात्रावास 1) पुरुष छात्रावास 2) महिला छात्रावास	सीटों की संख्या (1) पुरुष छात्रावास (2) महिला छात्रावास	स्वीकृत सीटें निवास कर रहे विद्यार्थियों की संख्या	
10.	अन्य सुविधायें 1) खेल का मैदान 2) सीवरेज 3) रेनवाटर हार्वेस्टिंग 4) वृक्षारोपण				

	5) अक्षय ऊर्जा का उपयोग 6) अन्य			
11.	महिला कार्मिकों एवं छात्राओं की सुरक्षा हेतु महाविद्यालय/संस्थान एवं छात्रावासों में अपनाये गये उपायों का विवरण			
12.	रैगिंग रोकने हेतु अपनाये गये उपायों का विवरण			
13.	प्राभूत का पूर्ण विवरण (धनराशि एवं तिथि सहित)		:	
14.	सम्बद्धता शुल्क का विवरण (धनराशि एवं तिथि सहित)			
15.	कार्मिकों को वेतन भुगतान का विवरण (i) संस्था का बैंक खाता संख्या (ii) संस्था की बैंक शाखा का नाम व पता (iii) महाविद्यालय/संस्थान में कार्यरत समस्त कार्मिकों (प्राध्यापकों सहित) को वेतन भुगतान व आयकर कटौती की प्रक्रिया			
16.	महाविद्यालय का प्रत्यायन सम्बंधी विवरण (प्रत्यायन संस्था का नाम, प्रत्यायन वर्ष एवं प्राप्त श्रेणी)			

शपथ पत्र का प्रारूप

(सोसाइटी/न्यास/संस्था के प्राधिकृत व्यक्ति द्वारा 100 रुपये के स्टाम्प पेपर में शपथ पत्र का प्रारूप जो कि ओथ कमिश्नर/नोटरी द्वारा सत्यापित किया गया हो)

मैं ..**श्रीमती** (प्राधिकृत व्यक्ति का नाम) पत्नी श्री नन्दन सिंह गंगोला आयु . 51.. वर्ष, निवासी शपथपूर्वक घोषणा करता हूँ

1. कि मैं ' (महाविद्यालय/संस्थान का नाम) में स्टेट कालेज आफ नर्सिंग, 107 चन्दर नगर, देहरादून में बेसिक बी0एस0सी0नर्सिंग (पाठ्यक्रम का नाम) पाठ्यक्रम की अस्थाई सम्बद्धता/सम्बद्धता विस्तारण/सीट वृद्धि/स्थाई सम्बद्धता का आवेदन पत्र प्रस्तुत करने के लिए **स्टेट कॉलेज ऑफ नर्सिंग** . (न्यास/सोसाइटी/महाविद्यालय/संस्थान का नाम) का प्राधिकृत व्यक्ति हूँ।

2. कि .. **स्टेट कॉलेज ऑफ नर्सिंग** . (सोसाइटी/न्यास/महाविद्यालय/संस्थान) के नाम पंजीकृत भूमि का विवरण निम्नवत् है:

प्लॉट/खसरा सं०:

ग्राम/शहर: सरकारी संस्थान ।

जिला:

राज्य:

भूमि का कुल क्षेत्रफल:

उक्त भूमि की खतौनी (सोसाइटी/न्यास/महाविद्यालय/संस्थान) के नाम के कार्यालय में पंजीकृत है।

भूमि के चारों तरफ स्थित है

पूर्व में:

पश्चिम में:

उत्तर में:

दक्षिण में:

3. कि उक्त भूमि हमारे स्वामित्व मेंलागू नहीं.....।..... वर्षों के लिए पंजीकृत लीज में सोसाइटी/न्यास/महाविद्यालय/संस्थान के नाम पर है तथा इसमें किसी प्रकार का विवाद नहीं है एवं यह भूमि सभी प्रकार के ऋण से मुक्त है।

4. कि उक्त भूमि का उपयोग केवल शैक्षणिक संस्था चलाने के लिए ही है तथा इस हेतु-..... (सक्षम प्राधिकरण का नाम) से अनुमति प्राप्त कर ली गई है जिसकी प्रति संलग्न है।

5. कि महाविद्यालय/संस्थान के परिसर तथा भवन का उपयोग केवल उन्हीं पाठ्यक्रमों के संचालन हेतु किया जायेगा जिनके लिए अनुमति मांगी जा रही है। इसका उपयोग किसी अन्य पाठ्यक्रम के लिए नहीं किया जायेगा।

मैं (प्राधिकृत अधिकारी) (पदनाम) शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि आवेदन पत्र में जो भी विवरण/प्रविष्टियाँ अंकित की है, वे तथ्यों पर आधारित है और सत्य हैं। सम्बद्धता प्रदान किये जाने के लिए प्रस्तुत आवेदन पत्र में न तो कोई तथ्य छुपाया गया है एवं न ही असत्य है। यदि आवेदन पत्र में अंकित किया गया कोई तथ्य गलत, असत्य या छुपाया गया पाया जाये तो हमारे विरुद्ध दण्डात्मक कार्यवाही की जा सकती है यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उपयुक्त पाठ्यक्रम हेतु इस विश्वविद्यालय के अतिरिक्त किसी अन्य विश्वविद्यालय से सम्बद्धता प्राप्त नहीं की गई है।

महाविद्यालय/संस्थान में पूर्व में संचालित पाठ्यक्रमों के सम्बंध में आवेदन पत्र में अंकित कोई भी सूचना औचक निरीक्षण के समय यदि असत्य पायी जाती है तो विश्वविद्यालय द्वारा महाविद्यालय/संस्थान को पूर्व में प्रदान की गई सम्बद्धता तत्काल प्रभाव से समाप्त कर दी जायेगी।

स्थान : देहरादून ।
दिनांक : फरबरी 2018

प्राधिकृत अधिकारी का नाम, पदनाम व हस्ताक्षर

महाविद्यालय/संस्थान की स्थापना के औचित्य तथ्या पाठ्यक्रम के निर्धारित मानकों को पूर्ण/अपूर्ण करने की स्थिति के आधार पर निरीक्षण समिति की आख्या/संस्तुति

स्थान :
दिनांक :

निरीक्षण समिति में सम्मिलित अधिकारियों के नाम व हस्ताक्षर

- (1)
- (2)
- (3)
- (4)