

भाग अ

■ मीडिया पाठ्यक्रम का विवरण

- 1 (अ) संचालक समिति/ट्रस्ट/कंपनी का नाम.....
(ब) अध्यक्ष का नाम.....
संपर्क दूरभाष एस.टी.डी कोड सहित.....
मोबाइल क्रमांक.....
(स) सचिव का नाम.....
संपर्क दूरभाष एस.टी. डी कोड सहित.....
मोबाइल क्रमांक.....
(द) संचालक का नाम.....
संपर्क दूरभाष एस.टी. डी कोड सहित.....
मोबाइल क्रमांक.....
- 2 (अ) संस्था का नाम
- (ब) पूर्ण पता पिनकोड सहित.....
- (स) कार्यालय दूरभाष.....
- (द) फ़ैक्स क्रमांक.....
- (ई) ई-मेल आई.डी.....
- (फ) वेबसाइट का पता (यदि कोई हो).....
- 3 (अ) संचालक का नाम.....
- (ब) संचालक की शैक्षणिक योग्यता.....
- (स) संचालक के निवास का पता.....
- (द) निवास का दूरभाष और ई-मेल आई.डी.....
- 4 संस्था का कार्यालयीन समय.....
- 5 कुल अध्यापन दिवस.....
- 6 प्रतिदिन अध्यापन के घंटें.....
- 7 संकाय सदस्यों का उपस्थिति रजिस्टर है/नहीं.....
- 8 विद्यार्थियों का उपस्थिति रजिस्टर है/नहीं.....

हस्ताक्षर
संस्था प्रमुख

हस्ताक्षर
अध्यक्ष/सचिव

उपरोक्त सभी प्रविष्टियाँ हमारे द्वारा सत्यापित की गई हैं।

निरीक्षण दल सदस्य - 1

हस्ताक्षर

नाम.....

निरीक्षण दल सदस्य - 2

हस्ताक्षर.....

नाम.....

(9) अ. संस्था में उपलब्ध कम्प्यूटर सुविधाएँ :-

(संलग्नक नं....)

सं.क्र.	उपकरण	संख्या	व्हाउचर्स			निरीक्षण दल की टिप्पणी
			क्रमांक	दिनांक	राशि	
1.	कम्प्यूटर का तकनीकी विवरण / कॉन्फीगुरेशन					
2.	चालू स्थिति में कम्प्यूटर की संख्या					
3.	LAN से जुड़े कम्प्यूटर की संख्या					
4.	संबंधित लायसेंस युक्त सॉफ्टवेयर					

नोट:- N - Computing से जुड़े हुए मॉनीटर अलग-अलग कम्प्यूटर नहीं माने जावेंगे।

(ब) कम्प्यूटर के सहयोगी उपकरण :-

(संलग्नक नं....)

सं.क्र.	उपकरण	संख्या	व्हाउचर्स			निरीक्षण दल की टिप्पणी
			क्रमांक	दिनांक	राशि	
1.	प्रिंटर					
	लेजर					
	डॉट मैट्रिक्स					
	इंक - जेट					
2.	वांछित उपकरण					
	1 यू.पी.एस. - 1 के.वी. ए. जिसका बैटरी बैकअप एक घंटे का हो।					
	1 ओ.एच.पी / एल.सी.डी. प्रोजेक्टर					

(स) इंटरनेट सुविधा :-

(संलग्नक नं....)

सं.क्र.	विवरण	निरीक्षण दल की टिप्पणी
1.	इंटरनेट की उपलब्धता (के.वी.पी.एस और घंटे में).....	
2.	इंटरनेट सुविधा से जुड़े हुए कम्प्यूटर की संख्या.....	

हस्ताक्षर
संस्था प्रमुख

हस्ताक्षर
अध्यक्ष / सचिव

उपरोक्त सभी प्रविष्टियाँ हमारे द्वारा सत्यापित की गई हैं।

निरीक्षण दल सदस्य - 1

निरीक्षण दल सदस्य - 2

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर.....

नाम.....

नाम.....

(10) अ. लैब उपकरण (मीडिया पाठ्यक्रमों के लिए) :-

(संलग्नक नं....)

सं.क्र.	उपकरण	संख्या	व्हाउचर्स			निरीक्षण दल की टिप्पणी
			क्रमांक	दिनांक	राशि	

अ:- ऑडियो उपकरण (सभी मीडिया पाठ्यक्रमों के लिए समान रूप से लागू)

डिजिटल वायस रिकार्डर					
ऑडियो NLE वर्कस्टेशन					

(ब) ऑडियो विजुअल उपकरण (सभी मीडिया पाठ्यक्रमों के लिए समान रूप से लागू) :-

(संलग्नक नं....)

एल.ई.डी. मिनिमम 32 इंच - with USB drive facility TV set (डी.टी.एच. सुविधा के साथ, बी.बी.ए. पाठ्यक्रम के लिए)					
3 CCD professional Video camera One for each programme					
डिजिटल स्टिल कैमरा (10 मैगा पिक्सल या इससे अधिक)					

स) 1. स्टूडियो के लिए आवश्यक उपकरण (एम.ए.(बी.जे)/बी.एस.सी.(ई.एम.) पाठ्यक्रम के लिए) :-

(संलग्नक नं....)

अकॉस्टिकली निर्मित ऑडियो एवं वीडियो स्टूडियो (डिजिटल ऑडियो रिकार्डिंग और एडिटिंग सिस्टम NLE Audio and Video System with voice over facility के साथ					
02 नग - 3 सी.सी.डी. डिजिटल वीडियो कैमरा ब्राडकास्ट क्वालिटी प्रोडक्शन के लिए					
02 नग - डिजिटल स्टिल कैमरा न्यूनतम 10 मैगा पिक्सल के साथ					
02 नग - डिजिटल वायस रिकार्डर					
06 नग - न्यूनतम टी.वी. लाइटिंग उपकरण					
Minimum P-IV Computer System with multimedia facility					
प्रोफेशनल वीडियो कैमरा ट्राइपॉड्स For each video Camera					
एरिड/प्रमुख मीडिया संस्थानों में प्रयुक्त होने वाले वैध लाइसेंस युक्त वीडियो संपादन सॉफ्टवेयर/मैट्रिक्स नॉन लीनियर एडिटिंग वर्क स्टेशन					

स) 2. स्टूडियो के लिए आवश्यक उपकरण (बी.बी.ए. पाठ्यक्रम के लिए) :-

(संलग्नक नं....)

प्रोफेशनल वीडियो कैमरा ट्राइपॉड्स					
एरिड/प्रमुख मीडिया संस्थानों में प्रयुक्त होने वाले वैध लाइसेंस युक्त वीडियो संपादन सॉफ्टवेयर /मैट्रिक्स नॉन लीनियर एडिटिंग वर्क स्टेशन					

हस्ताक्षर
संस्था प्रमुख

हस्ताक्षर
अध्यक्ष/सचिव

उपरोक्त सभी प्रविष्टियाँ हमारे द्वारा सत्यापित की गई हैं।

निरीक्षण दल सदस्य - 1

निरीक्षण दल सदस्य - 2

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर.....

नाम.....

नाम.....

(11) भवन का विवरण :- स्वयं का है/किराए का है

(संलग्नक नं....)

सं.क्र.	कमरे का विवरण	वास्तविक डायमेन्शन और एरिया (वर्ग फीट में)	क्या यह भवन के सत्यापित नक्शे में चिन्हित है। टिक करें	निरीक्षण दल की टिप्पणी
1.	कक्षाएँ (कृपया सारे कमरों को अंकित करें जो परिसर में हो और जिन्हें नक्शे में दर्शाया गया हो)	कक्षा 1.	हाँ	नहीं
		कक्षा 2.	हाँ	नहीं
		कक्षा 3.	हाँ	नहीं
		कक्षा 4.	हाँ	नहीं
		कक्षा 5.	हाँ	नहीं
		कक्षा 6.	हाँ	नहीं
		कक्षा 7.	हाँ	नहीं
2.	लाइब्रेरी	लाइब्रेरी 1	हाँ	नहीं
		लाइब्रेरी 2		
3.	कम्प्यूटर लैब	लैब 1	हाँ	नहीं
		लैब 2		
4	संचालक का कमरा		हाँ	नहीं
5	शिक्षक का कमरा		हाँ	नहीं
6	आफिस/रिसेप्शन		हाँ	नहीं
7	छात्रों के लिए टायलेट्स		हाँ	नहीं
8	छात्राओं के लिए टायलेट्स		हाँ	नहीं
	कुल बिल्टअप एरिया (वर्ग फीट)			
9	अन्य बिल्टअप एरिया (विवरण दीजिए)	ओ 1	हाँ	नहीं
		ओ 2	हाँ	नहीं
		ओ 3	हाँ	नहीं

हस्ताक्षर
संस्था प्रमुख

हस्ताक्षर
अध्यक्ष/सचिव

उपरोक्त सभी प्रविष्टियाँ हमारे द्वारा सत्यापित की गई हैं।

निरीक्षण दल सदस्य - 1

हस्ताक्षर.....

नाम.....

निरीक्षण दल सदस्य - 2

हस्ताक्षर.....

नाम.....

(12) (अ) संचालक :-

(संलग्नक नं....)

सं.कं.	संचालक का नाम	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता एवं विशेषज्ञता	उपस्थिति दिनांक	अनुभव वर्ष	हस्ताक्षर	निरीक्षण के दौरान उपस्थिति	निरीक्षण दल की टिप्पणी

(12) (ब) शिक्षक विवरण :-

(संलग्नक नं....)

सं.कं.	शिक्षक का नाम	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता	उपस्थिति दिनांक	अनुभव वर्ष	हस्ताक्षर	निरीक्षण के दौरान उपस्थिति	निरीक्षण दल की टिप्पणी
1.								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

(12) (स) सहायक स्टाफ :-

(संलग्नक नं....)

सं.कं.	नाम लैब सहा. एवं अन्य सहायक स्टाफ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता	उपस्थिति दिनांक	अनुभव वर्ष	हस्ताक्षर	निरीक्षण के दौरान उपस्थिति	निरीक्षण दल की टिप्पणी
1.								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

हस्ताक्षर
संस्था प्रमुख

हस्ताक्षर
अध्यक्ष / सचिव

उपरोक्त सभी प्रविष्टियाँ हमारे द्वारा सत्यापित की गई हैं।

निरीक्षण दल सदस्य - 1

हस्ताक्षर.....

नाम.....

निरीक्षण दल सदस्य - 2

हस्ताक्षर.....

नाम.....

(13) यदि संस्था में अन्य विश्वविद्यालय या संस्थान के पाठ्यक्रम संचालित हैं तो उनकी अधोसंरचना/संचालक, शिक्षक सभी पृथक-पृथक होने की पुष्टि के लिए मान्यता आदेश, संचालक, शिक्षकों के दस्तावेज आदि विवरण (संलग्नक नं....)

सं. कं.	संचालित होने वाले पाठ्यक्रमों के नाम	मान्यता देने वाली विवि/शासन/संस्थान का नाम	आवंटित सीट्स	पाठ्यक्रम की अवधि (वर्ष में)	निरीक्षण दल की टिप्पणी
1.					
2					
3					
4					

(14) पुस्तकालय

(संलग्नक नं....)

- (अ) पुस्तकालय में कुल किताबें
- (ब) पुस्तकालय में मीडिया संबंधी किताबों की संख्या
- (स) विद्यार्थियों को किताबें जारी किए जाने का रजिस्टर है/ नहीं
- (रजिस्टर के प्रथम एवं अंतिम पेज की फोटो कापी संलग्न करें)
- (द) मीडिया संबंधी पत्रिकाएँ एवं जर्नल्स एवं संस्था में आने वाले समाचार पत्र का विवरण.....
-

(15) संस्था की वित्तीय स्थिति

(संलग्नक नं....)

- (ब) अद्यतन चालू फंड (रु.)
- (संस्था बैंक स्टेटमेंट की विगत तीन माह की सत्यापित छायाप्रति/ पासबुक/ ऑडिट स्टेटमेंट)

(16) संस्था द्वारा प्रस्तावित कुल फीस (प्रति सेमेस्टर)

- स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम.....
- स्नातक पाठ्यक्रम.....
- स्नातकोत्तर डिप्लोमा पाठ्यक्रम.....
- डिप्लोमा.....

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

संस्था प्रमुख

अध्यक्ष/सचिव

उपरोक्त सभी प्रविष्टियाँ हमारे द्वारा सत्यापित की गई हैं।

निरीक्षण दल सदस्य - 1

निरीक्षण दल सदस्य - 2

हस्ताक्षर.....

हस्ताक्षर.....

नाम.....

नाम.....