

निरीक्षण प्रपत्र (संबद्ध अध्ययन संस्था द्वारा भरे जाने हेतु)

भाग अ

संस्था का नाम व संस्था कोड
वर्तमान में आवंटित पाठ्यक्रम एवं सीट.....	
संस्था का पता : मकान नम्बर/प्लाट नम्बर.....खसरा नम्बर..... लैंडमार्क दाहिनी और.....लैंडमार्क बायें और..... कालोनी या मोहल्ले का नाम.....वार्ड नम्बर..... तल-भूतल/प्रथम तल/द्वितीय तल.....क्षेत्र का नाम.....शहर..... तहसील.....जिला.....राज्य.....पिन कोड	
संस्था का ई-मेल..... संस्था की वेबसाइट.....	

- (1) समिति/ट्रस्ट/कंपनी का नाम पूर्ण पते सहित
- (2) अध्यक्ष का नाम
- संपर्क मोबाईल/दूरभाष (एस.टी.डी. कोड सहित).....
- (3) सचिव का नाम
- संपर्क मोबाईल/दूरभाष (एस.टी.डी. कोड सहित)
- (4) संचालक का नाम
- संपर्क मोबाईल/दूरभाष (एस.टी.डी. कोड सहित).....
- संचालक के निवास का पूर्ण पता.....
- संचालक का ई-मेल आई.डी.
- संचालक की शैक्षणिक योग्यता.....
- (5) संस्था का कार्यालयीन समय
- (6) कुल अध्यापन दिवस
- (7) प्रतिदिन अध्यापन के घंटे.....
- (8) संकाय सदस्यों का उपस्थिति रजिस्टर है/नहीं
- (9) विद्यार्थियों का उपस्थिति रजिस्टर है/नहीं

हस्ताक्षर
संस्था प्रमुख
सभी प्रविष्टियां हमारे द्वारा सत्यापित की गई हैं।
निरीक्षण दल सदस्य-1

हस्ताक्षर

नाम

हस्ताक्षर
अध्यक्ष/सचिव

निरीक्षण दल सदस्य-2

हस्ताक्षर

नाम.....

(10) संस्था में उपलब्ध कम्प्यूटर सुविधाएं :-

(संलग्नक नं.....)

संस्था का नाम व संस्था कोड :.....

स. क्र.	उपकरण	न्यूनतम आवश्यक संख्या	निरीक्षण के दौरान सत्यापित संख्या	कम्प्यूटर क्रय के व्हाउचर्स की छायाप्रति संलग्न करें।			निरीक्षण दल की टिप्पणी
				क्रमांक	दिनांक	राशि	
1	कम्प्यूटर का तकनीकी विवरण / कॉन्फीगरेशन						
2	चालू स्थिति में कम्प्यूटर की संख्या						
3	लेन से जुड़े कम्प्यूटर की संख्या						
4	डिप्लोमा पाठ्यक्रम के लिए संबंधित लायसेंस युक्त सॉफ्टवेयर						
5	स्नातक पाठ्यक्रम के लिए संबंधित लायसेंस युक्त सॉफ्टवेयर						
6	स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम के लिए संबंधित लायसेंस युक्त सॉफ्टवेयर						

नोट - N-Computing से जुड़े हुए मॉनिटर अलग-अलग कम्प्यूटर नहीं माने जाएंगे।

हस्ताक्षर
संस्था प्रमुख
सभी प्रविष्टियां हमारे द्वारा सत्यापित की गई हैं।

हस्ताक्षर
अध्यक्ष/सचिव

निरीक्षण दल सदस्य-1

निरीक्षण दल सदस्य-2

हस्ताक्षर
नाम

हस्ताक्षर
नाम.....

(11) कम्प्यूटर के सहयोगी उपकरण :-

(संलग्नक नं.....)

संस्था का नाम व संस्था कोड :

स. क्र.	उपकरण	न्यूनतम आवश्यक संख्या	निरीक्षण के दौरान सत्यापित संख्या	व्हाउचर्स	निरीक्षण दल की टिप्पणी
1	प्रिंटर				
	लेजर				
	डॉट मैट्रिक्स				
	इंक जेट				
2	अन्य पेरीफेरल्स				
3	यूपीएस - जिसका बैटरी बेकअप 1 घंटे का हो	Optional			
4	ओ.एच.पी./एल.सी.डी. प्रोजेक्टर	Optional			
5	अन्य				

(12) इंटरनेट सुविधा :-

(संलग्नक नं.....)

स.क्र.	विवरण	निरीक्षण दल की टिप्पणी
1	इंटरनेट की उपलब्धता स्पीड सहित	
2	इंटरनेट सुविधा से जुड़े हुए कम्प्यूटर की संख्या	

हस्ताक्षर
संस्था प्रमुख
सभी प्रविष्टियां हमारे द्वारा सत्यापित की गई हैं।

निरीक्षण दल सदस्य-1

हस्ताक्षर

नाम

हस्ताक्षर
अध्यक्ष/सचिव

निरीक्षण दल सदस्य-2

हस्ताक्षर

नाम.....

(13) भवन का विवरण :- स्वयं का/किराए का (संलग्नक नं.....)

संस्था का नाम व संस्था कोड :

स. क्र.	विवरण	न्यूनतम आवश्यक क्षेत्रफल (वर्गफीट में) (लं X चौ.)	कुल एरिया सकल योग	निरीक्षण दल द्वारा सत्यापित क्षेत्रफल का विवरण (वर्गफीट में)	निरीक्षण दल की टिप्पणी
1	कक्षा-1				
	कक्षा-2				
	कक्षा-3				
	कक्षा-4				
	कक्षा-5				
	कक्षा-6				
	कक्षा-7				
	कक्षा-8				
2	पुस्तकालय कक्ष				
3	कम्प्यूटर लैब-1				
4	कम्प्यूटर लैब-2				
5	संचालक का कमरा				
6	शिक्षकों का कमरा (स्टॉफ कक्ष)				
7	ऑफिस / रिसेप्शन				
8	सर्क्यूलेशन एवं अन्य एरिया जिसमें टॉयलेट्स, कॉरिडोर, स्टेयरकेस एवं कॉमन एरिया शामिल है।				
9	न्यूनतम आवश्यक क्षेत्रफल (कुल योग वर्गफीट में)				
10	क्या भवन का नक्शा पंजीकृत आर्किटेक्ट / म्यूनिसिपल कार्या. से प्रमाणित है ? (प्रमाण संलग्न करें)				

हस्ताक्षर

संस्था प्रमुख

सभी प्रविष्टियां हमारे द्वारा सत्यापित की गई हैं।

निरीक्षण दल सदस्य-1

हस्ताक्षर

नाम

हस्ताक्षर

अध्यक्ष / सचिव

निरीक्षण दल सदस्य-2

हस्ताक्षर

नाम.....

(14) प्रमुख पदाधिकारी / संचालक / प्राचार्य

(संलग्नक नं.....)

संस्था का नाम व संस्था कोड :

स. क्र.	प्रमुख पदाधिकारी / संचालक / प्राचार्य का नाम	आवश्यक योग्यता	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता का नाम / श्रेणी एवं विशेषज्ञता	संस्था में पदभार ग्रहण करने की तिथि	अनुभव के वर्ष	हस्ताक्षर	निरीक्षण के दौरान उपस्थिति	निरीक्षण दल की टिप्पणी

(15) शिक्षकों का विवरण

स. क्र.	शिक्षक का नाम	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता	पदभार ग्रहण करने की तिथि	अनुभव के वर्ष	हस्ताक्षर	निरीक्षण के दौरान उपस्थिति	निरीक्षण दल की टिप्पणी
1								
2								
3								
4								
5								

(16) सहायक स्टॉफ

(संलग्नक नं.....)

स. क्र.	नाम लैब सहा. एवं अन्य सहायक स्टॉफ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता	पदभार ग्रहण करने की तिथि	अनुभव के वर्ष	हस्ताक्षर	निरीक्षण के दौरान उपस्थिति	निरीक्षण दल की टिप्पणी
1								
2								
3								

हस्ताक्षर

संस्था प्रमुख

सभी प्रविष्टियां हमारे द्वारा सत्यापित की गई हैं।

निरीक्षण दल सदस्य-1

हस्ताक्षर

नाम

हस्ताक्षर

अध्यक्ष / सचिव

निरीक्षण दल सदस्य-2

हस्ताक्षर

नाम

संस्था का नाम व संस्था कोड :.....

(17) 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 का विवरण :- (संलग्नक नं.....)

स. क्र.	संचालित होने वाले पाठ्यक्रमों के नाम	मान्यता देने वाली वि.वि. /शासन/संस्थान का नाम	पृथक से आवंटित क्षेत्रफल (विवरण नक्शे में चिन्हित कर संलग्न करें)	पाठ्यक्रम की अवधि	निरीक्षण दल की टिप्पणी
1					
2					
3					

(18) पुस्तकालय :

(संलग्नक नं.....)

(अ) पुस्तकालय में कम्प्यूटर संबंधी किताबों की संख्या

(ब) विद्यार्थियों को किताबें जारी किए जाने का रजिस्टर है/नहीं

(रजिस्टर के प्रथम एवं अंतिम पेज की फोटो कॉपी संलग्न करें)

(स) कम्प्यूटर संबंधी पत्रिकाओं की संख्या

(19) संस्था की वित्तीय स्थिति (विगत तीन वर्ष की अंकेक्षण रिपोर्ट संलग्न करें) (संलग्नक नं.....)

(20) संस्था द्वारा प्रत्येक पाठ्यक्रम की प्रति छात्र प्रस्तावित कुल फीस (प्रति सेमेस्टर)

(चालू रसीद बुक की छायाप्रति से नोट करें) डिप्लोमा पाठ्यक्रम

स्नातक पाठ्यक्रम

स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम

हस्ताक्षर

संस्था प्रमुख

सभी प्रविष्टियां हमारे द्वारा सत्यापित की गई हैं।

हस्ताक्षर

अध्यक्ष/सचिव

निरीक्षण दल सदस्य-1

निरीक्षण दल सदस्य-2

हस्ताक्षर

नाम

दिनांक : / /

हस्ताक्षर

नाम.....

दिनांक : / /