

भातखण्डे संस्कृति विश्वविद्यालय, लखनऊ

सं०-

/भा.सं.विवि.-1(11)/2024,

दिनांक : 05 अगस्त, 2024

सूचना

भातखण्डे संस्कृति विश्वविद्यालय, लखनऊ से सम्बद्धता एवं परीक्षा केन्द्रों हेतु जो भी संगीत विषय से सम्बन्धित महाविद्यालय/संस्था/न्यास इच्छुक है,। ऐसी संस्थाएँ सम्बद्धता एवं परीक्षा केन्द्र हेतु आवेदन फार्म विश्वविद्यालय की वेबसाइट <https://bhatkhandeuniversity.ac.in> पर उपलब्ध है। आवेदन फार्म किसी भी कार्य दिवस पर विश्वविद्यालय के कार्यालय में प्रेषित/ प्रस्तुत किया जा सकता है।

(डॉ० सृष्टि धवन)
कुलसचिव

पृ० सं०: 789/भा.सं.विवि-1(11)/2024, तददिनांक :

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. कुलपति कार्यालय, भातखण्डे संस्कृति विश्वविद्यालय, लखनऊ।
2. वित्त अधिकारी, भातखण्डे संस्कृति विश्वविद्यालय, लखनऊ
3. समस्त विभागाध्यक्षों, भातखण्डे संस्कृति विश्वविद्यालय, लखनऊ।

(डॉ० सृष्टि धवन)
कुलसचिव

भातखण्डे संस्कृति विश्वविद्यालय, लखनऊ

महाविद्यालयों और परीक्षा केन्द्र की सम्बद्धता/मान्यता हेतु आवेदन पत्र

यह आवेदन पत्र निम्नलिखित के लिए है :-

1. संस्थानों की सम्बद्धता/मान्यता हेतु
2. अतिरिक्त पाठ्यक्रमों/विषयों के लिए संबद्धता/मान्यता
3. संबद्धता/मान्यता का विस्तार

भाग-1

(सभी संस्थानों द्वारा भरा जाना है)

1. कॉलेज का नाम
2. पूरा पता टेलीफोन नं० कार्यालय
निवास स्थान
फैक्स नं०
ई०मेल
3. प्रधानाचार्य का नाम
(जन्मतिथि और योग्यता के विवरण का उल्लेख करते हुये बायोडाटा संलग्न करें)
4. (गैर सरकारी महाविद्यालय हेतु)
(अ) महाविद्यालय/केन्द्र की पंजीकरण संख्या.....
दिनांक.....
(ब) शासकीय निकाय/सोसायटी का नाम.....
दिनांक.....
(स) शासकीय निकाय/सोसायटी का पंजीकरण सं०.....
दिनांक.....
(द) शासकीय निकाय के सदस्यों का नाम व पद नाम (कुलसचिव द्वारा प्रमाणित सूची अलग से संलग्न करें) एवं परिनियम की सत्यापित प्रतिलिपि संलग्न करें।
5. क्या शासकीय निकाय कोई और शैक्षणिक संस्था चलाता है।
यदि हां
(अ) संस्था का नाम :
(ब) संबद्धता का विवरण :
(स) अन्य :
6. महाविद्यालय की स्थापना की तिथि

भाग-2

(मात्र उन महाविद्यालयों/केन्द्रों के लिए जो पहली बार आवेदन कर रहे हैं)

7. आवेदित सम्बद्धता संगीत
नृत्य
लोक संगीत

जो भी लागू हो उस पर का ✓ निशान लगायें।

8. सम्बद्धता/मान्यता के लिए पाठ्यक्रमों/विषयों का विवरण। (संलग्नक -1)
9. क्या महाविद्यालय किसी अन्य बोर्ड/विश्वविद्यालय से सम्बद्ध है, यदि हाँ उसका पूर्ण विवरण।

- 10. कार्यरत शैक्षणिक/गैर शैक्षणिक कर्मचारियों का विवरण।
- 11. क्या शासकीय निकाय/महाविद्यालय विश्वविद्यालय के नियमानुसार वेतनमान स्वीकार करता है यदि हाँ नहीं
- 12. क्रम सं० 10 पर अंकित शिक्षकों के वेतनमान का विवरण (संलग्नक-2)
- 13. प्रस्तावित पाठ्यक्रम संचालित करने हेतु निम्नलिखित विवरण उपलब्ध कराये (अलग से संलग्नक उपलब्ध कराये)

- (अ) कक्षाओं का विवरण (कक्षाओं की संख्या व क्षेत्रफल) :
- (ब) फर्नीचर :
- (स) वाद्ययंत्र/उपकरण
- (द) पुस्तकें, जर्नल एवं पत्रिकाएं (पुस्तकों की संख्या और पत्रिकाओं के नाम उल्लिखित करें)

महाविद्यालय की वित्तीय स्थिति :

- 1. अचल सम्पत्तियाँ (कक्षाओं की संख्या व क्षेत्रफल) :
- (अ) जमा धनराशि :
- (ब) वाद्ययंत्रों/उपकरणों की अनुमानित लागत
- (स) भूमि व भवन की अनुमानित लागत
- 2. वार्षिक आय (यदि आवश्यक हो तो अलग से प्रपत्र संलग्न करें)
- (अ) सरकार से या किसी अन्य संस्था से प्राप्त अनुदान :
- (ब) दान
- (स) शिक्षण शुल्क
- (द) अन्य शुल्क
- (द) अन्य श्रोत (यदि कोई हों)
- 3. गत 03 वर्षों की लेखा परीक्षण रिपोर्ट ऋण अनुबन्ध और लोन का विवरण (यदि कोई हों)

- 15. भवन का नक्शा (ब्लू प्रिंट) व अन्य विवरण संलग्न करना अनिवार्य है।

- (क) कक्षाओं की संख्या व माप (सूची संलग्न करें)
- शौचालयों की संख्या पुरुष महिला :
- (ख) प्रेक्षागृह का विवरण – माप क्षमता

- (ग) खेल के मैदान का स्थान (यदि उपलब्ध हो तो)
- (घ) खेल/खेलकूद की सामग्रियों की सूची अलग से संलग्न करें।
- (ड.) क्या भवन स्वामित्व में है, किराये पर है या दान में प्राप्त है
- स्वामित्व किराये पर दान
- यदि स्वामित्व में है तो आवंटन पंजीकरण पत्र संलग्न करें।
- यदि किराये पर है तो किराया उल्लिखित करें
- यदि दान में है तो नियम व शर्तें उल्लिखित करें (दान व किराये विलेख की प्रति संलग्न करें)
- (घ.) यदि शासकीय भवन में कक्षाएं संचालित होती हैं तो अनुमोदन के प्रपत्र संलग्न करें।
- (ज.) यदि कोई अन्य व्यवस्था हो तो विवरण दें।

- 17. महाविद्यालय/केन्द्र के बैंक खातों का विवरण :-

- (क) बैंक का नाम
- (ख) शाखा का नाम
- (ग) खाते का प्रकार
- (घ.) खाते के संचालन हेतु प्राधिकृत अधिकारी का विवरण :

- 18. महाविद्यालय का समय

भाग-3

(महाविद्यालय/केन्द्र के पाठ्यक्रमों में नये विषयों की मान्यता/सम्बद्धता के लिए भरा जायेगा)

- 1. उन पाठ्यक्रमों/विषयों का विवरण जिनके लिए मान्यता पहले प्राप्त की गयी है :
- 2. उन पाठ्यक्रमों/विषयों का विवरण जिनके लिए मान्यता मांगी गयी :
- 1. पाठ्यक्रम

2. विषय
3. पिछले तीन वर्षों में परीक्षाओं में उपस्थित हुए विद्यार्थियों की संख्या :
3. विश्वविद्यालय को देय बकाया राशि का विवरण
4. प्रस्तावित सम्बद्धता/मान्यता के लिए सरकार/शासकीय निकाय द्वारा अनुमोदन प्राप्त पत्र की प्रति संलग्न करें :
5. प्रस्तावित सम्बद्धता के लिए सरकार/शासकीय निकाय को देय बकाया राशि (यदि कोई हो) का विवरण :
6. नवीन पाठ्यक्रमों के लिए निम्नलिखित विवरण प्रस्तुत करें
 1. अतिरिक्त कक्षाएँ
 2. वाद्ययंत्र/उपकरण
 3. पुस्तकें
 4. फर्नीचर
7. क्या महाविद्यालय की सम्बद्धता की नियम, शर्तें पूरी कर ली हैं ? यदि नहीं तो कारण बतायें :

पुनर्भुगतान शर्तों सहित ऋण खाते का विवरण (यदि कोई हो तो)

घोषणा

मैं घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त सभी कथन मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य हैं और यह भी आश्वासन देता हूँ कि महाविद्यालय/केन्द्र समय-समय पर विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित नियमों व शर्तों का पालन करेगा।

शासकीय निकाय के
अध्यक्ष का हस्ताक्षर
(गैर सरकारी महाविद्यालयों के लिए)

वैधानिक अधिकारी के हस्ताक्षर

प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर मुहर सहित

अ : शिक्षण कर्मचारी

सं०	नाम	पदनाम	जन्मतिथि	योग्यता		नियुक्ति की तिथि	वेतनमान
				शैक्षिक	पेशेवर		
1.		प्रधानाचार्य					
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

अ : गैर शिक्षण कर्मचारी

सं०	नाम	पदनाम	जन्मतिथि	योग्यता	नियुक्ति की तिथि	वेतनमान
1.		प्रधानाचार्य				
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						