

डॉक्टर हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर (म0प्र0)



विश्वविद्यालय कार्यालय,
सागर, दिनांक 06.09.2016

क्रमांक/डीसीडीसी/2016/ 1856

URGENT

प्रति,

प्राचार्य

समस्त सम्बद्ध अशासकीय महाविद्यालय,
डॉ0 हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर

विषय: संबद्ध महाविद्यालयों से संबंधित जानकारी उपलब्ध कराने विषयक ।
महोदय,

उपरोक्त विषयान्तर्गत महाविद्यालय से संबंधित निम्नांकित जानकारी 16 सितम्बर, 2016 तक उपलब्ध करावें :

1	महाविद्यालय का नाम	
2	संचालित संस्था का नाम	
3	स्थापना वर्ष	
	संचालक का नाम एवं दूरभाष/मो.नं.	
4	प्राचार्य का नाम एवं दूरभाष/मो.नं.	
5	महाविद्यालय का 1. दूरभाष क्र. --- 2. फ़ैक्स --- 3. ईमेल --- 4. वेबसाइट---	
6	महाविद्यालय में कार्यरत शिक्षकों की शैक्षणिक योग्यता सहित विषयवार सूची । (संलग्न करें)	
7	महाविद्यालय में संचालित पाठ्यक्रमों का टाइम-टेबिल, शिक्षकों के नाम एवं कक्ष क्रमांक सहित । (संलग्न करें)	
8.	महाविद्यालय में संचालित पाठ्यक्रमों की पुस्तकालय में विषयवार पुस्तकों की संख्या ।(सूची संलग्न करें)	
9.	महाविद्यालय में संचालित पाठ्यक्रमों में वर्षवार प्रवेशित छात्रों की संख्या :	

क्र.	कोर्स	2013-14		2014-15		2015-16		2016-17		छात्र
		निर्धारित सीट संख्या	प्रवेशित छात्र संख्या	निर्धारित सीट संख्या	प्रवेशित छात्र संख्या	निर्धारित सीट संख्या	प्रवेशित छात्र संख्या	निर्धारित सीट संख्या	प्रवेशित संख्या	

कृपया इसे सर्वोच्च प्राथमिकता दें।

S. Mohan
06.9.2016

संचालक

महाविद्यालयीन विकास परिषद

प्रतिलिपि-

1. प्रोफेसर इंचार्ज, आई.टी. सेल -- को विश्वविद्यालय वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु ।
2. कुलपतिजी के सचिव -- कुलपति महोदय के सूचनार्थ ।