

उ.प्र. राजर्षि टण्डन मुक्त विश्वविद्यालय, प्रयागराज

पत्रांक: ओ.यू./प.प्र./469 /2023

दिनांक-24-05-2023


अनुस्मारक-03

सूचना

सूच्य है कि विश्वविद्यालय के पत्रांक ओ.यू./प.दे.नि.समिति/242/2018 दिनांक 12-02-2018, अनुस्मारक-01 पत्रांक-ओ.यू./प.दे.नि.समिति/278/2018 दिनांक 02-06-2018 व पत्रांक ओ.यू./प.दे.नि.समिति/286/2018 दिनांक 26-07-2018 द्वारा विश्वविद्यालय के समस्त अध्ययन केन्द्रों के समन्वयकों/प्राचार्यों/निदेशकों तथा पत्रांक ओ.यू./प.दे.नि.समिति/280/2018 दिनांक 19-06-2018 द्वारा क्षेत्रीय निदेशक, समस्त क्षेत्रीय कार्यालय तथा अनुस्मारक-02 पत्रांक ओ.यू./प.प्र./463/2023 दिनांक 06-04-2023 द्वारा अनुरोध किया गया था कि अध्ययन केन्द्रों (महाविद्यालय/संस्था) में कार्यरत एवं इस विश्वविद्यालय के विभिन्न कार्यों हेतु नियोजित शिक्षकों/परामर्शदाताओं का परामर्शदाता कोड आवंटित करने के लिए निर्धारित प्रारूप (प्रोफार्मा) पर सूचनाएं पूर्ण रूप से भरकर परामर्श प्रकोष्ठ को उपलब्ध कराये परन्तु अधिकांश अध्ययन केन्द्रों से वांछित अभिलेख/सूचनाएं अद्यतन अप्राप्त है। जिन अध्ययन केन्द्रों द्वारा सूचनाएं/प्रपत्र उपलब्ध कराये गये हैं उनमें से भी कुछ अध्ययन केन्द्रों द्वारा पूर्ण सूचनाएं अंकित नहीं की गयी हैं और न ही वांछित प्रपत्र संलग्न किये गये हैं।

अतः पुनः अनुरोध है कि संलग्न प्रारूप पर समस्त वांछित सूचनाएं पूर्ण रूप से अंकित कराते हुए अग्रसारित कर समस्त संलग्नकों (हाई स्कूल, इण्टरमीडिएट, स्नातक, स्नातकोत्तर के अंक पत्र व प्रमाण पत्र तथा नेट, पीएच.डी., अनुभव प्रमाण पत्र, अनुमोदन पत्र, पैन, बैंक खाता आदि से सम्बन्धित प्रपत्र/अभिलेख) सहित विश्वविद्यालय के परामर्श प्रकोष्ठ को उपलब्ध कराने का कष्ट करें जिससे अग्रिम कार्यवाही की जा सके।

संलग्नक-उक्तवत्।

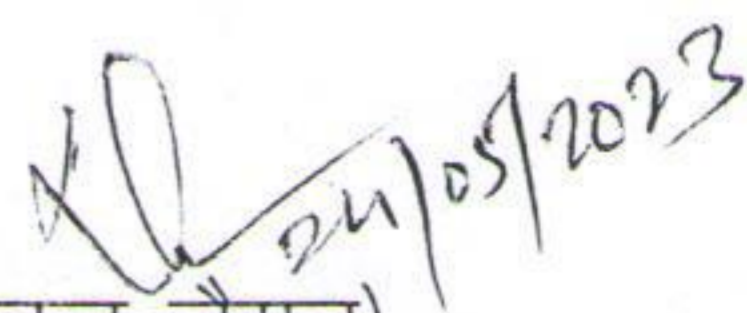

24/05/2023
(डॉ. दिनेश सिंह)
प्रभारी, परामर्श प्रकोष्ठ

पृ. संख्या: ओ.यू./प.प्र./465(iii)/2023

तददिनांक

प्रतिलिपि : निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1. वित्त अधिकारी, उ0प्र0 राजर्षि टण्डन मुक्त विश्वविद्यालय, प्रयागराज।
2. कुलसचिव, उ.प्र. राजर्षि टण्डन मुक्त विश्वविद्यालय, प्रयागराज।
3. श्री शहबाज अहमद, टेक्निकल ऑफिसर (वेबसाइट डेवलपर) को वेबसाइट पोर्टल तथा अध्ययन केन्द्रों व क्षेत्रीय केन्द्रों के लॉगिन पर अपलोड करने हेतु।
4. कुलपति जी के निजी सचिव को माननीया कुलपति जी के सादर सूचनार्थ।


24/05/2023
(डॉ. सतीश चन्द्र जैसल)
सह-प्रभारी, परामर्श प्रकोष्ठ

U. P. Rajarshi Tandon Open University, Allahabad

For University Use Only

Counsellor Code:

Performa for Counsellors

(Note: Enclose the certificates and all necessary documents in support of educational qualification, experience certificates, and bank details.)

Subject					
Personal Details					
Name		Designation			
Corresponding Address					
University / Institution					
Mobile No		Email:			
Academic Qualifications (Commencing with the Graduation or an equivalent examination) शैक्षणिक योग्यता (स्नातक अथवा समकक्ष परीक्षा से प्रारम्भ करें)					
Examination Degree	Subject/ Specialization	Year	University	Enclosure No.	
Graduation					
Post Graduation					
B.Ed/B.Ed(SE)/BLIS etc					
M.Ed/M.Ed(SE)/MLIS etc					
Any other qualification					
Research Degrees/ भाषा उपाधियाँ					
Degree	Title of the thesis	Specific date of submission	Specific date of Award	University	Enclosure No.
M. Phil					
Ph.D./ D.Phil.					
(i) Whether qualified NET/SLET etc. (Conducted by UGC/CSIR/ICAR/State) (Indicate the date [Term End Exam session] and attach documentary proof): Yes/ No					
(ii) Any other details (please enclose separate sheets if necessary):					

Name and Signature of
Counsellor with date

Signature of Coordinator
[Signature, name and seal]

Signature of Principal/Director/
HoD in University
[Signature, name and seal]

U. P. Rajarshi Tandon Open University, Allahabad

For University Use Only

Counsellor Code:

Teaching/Professional/Research Employment (Give particulars in descending order starting with the present post) अध्यापन/व्यवसायिक/अनुसंधान नियोजन (वर्तमान पद से प्रारम्भ करके अवरोही क्रम में विवरण दें।

Please enclose Experience certificate

Name and Address of Institution	Nature of Duties/Work	Present Pay scale	Period of Employment		Post held	Enclosure No.
			From	To		

Bank Details (Enclose Xerox copy of PAN number)

PAN Number	Account Number	Account Type	IFSC Code	Bank name	Branch name and Address	Enclosure No.

Number of Enclosures _____ with total _____ pages.

Enclosures:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Name and Signature of
Counsellor with date

Signature of Coordinator
[Signature, name and seal]

Signature of Principal/Director/
HoD in University
[Signature, name and seal]