



अटल बिहारी वाजपेयी हिंदी विश्वविद्यालय

(मध्यप्रदेश शासन के अधिनियम 2011 द्वारा स्थापित राज्य विश्वविद्यालय)

ग्राम मुगलिया कोट (सूखी सेवनिया) विदिशा रोड, भोपाल (म.प्र.)-462010

दूरभाष : 0756-2558606, वेबसाइट : www.abvhv.edu.in, अणुडाक : abvhv.academy@gmail.com

अध्ययन केन्द्र/एक्सटेंशन सेंटर/सहयोगी संस्था हेतु आवदेन-पत्र

1. संस्था का नाम :-
2. संस्था का पता :-
3. पंजीयन क्रमांक (रजिस्ट्रार फर्म्स एवं सोसाइटी से पंजीयन) :-
4. सोसाइटी द्वारा संचालित संस्था का नाम :-
5. पंजीयन का वर्ष :-
6. दूरभाष क्रमांक :-
7. ई-मेल :-.....
8. सोसाइटी के अध्यक्ष एवं सदस्यों का पता/व्यवसाय :-.....
सहित पूर्ण विवरण (संलग्न करें)
9. संचालित वर्ष :-
10. अघोसंरचना का विवरण :-.....
- अ) भवन एरिया (निर्मित/कुल एरिया) :-
- ब) फर्नीचर की उपलब्धता :-
- स) शौचालय की व्यवस्था (पुरुष/महिला):-
- द) जल संसाधन :-
- ई) विद्युत व्यवस्था :-
- फ) संगणक (कम्प्यूटर) एवं प्रिन्टर की संख्या एवं विवरण :-
- ग) आवागमन साधन/वाहन व्यवस्था :-
11. प्राचार्य/निदेशक/प्रबंधक का नाम :-
12. मोबाइल नम्बर :-

13. अन्य कर्मचारी गण (लिपिक/संगणक/सफाई कर्मचारी/भृत्य) :-.....

14. आवेदित पाठ्यक्रमों का विवरण :-

स.क्र.	पाठ्यक्रम का नाम	पत्रोपाधि	स्नातकोत्तर पत्रोपाधि	उपाधि	सीट संख्या
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

15. क्या किसी अन्य विश्वविद्यालय के पाठ्यक्रमों को संस्था द्वारा संचालित किया जा रहा है ?
यदि हाँ तो पाठ्यक्रमों का संपूर्ण विवरण संलग्न करें।

16. संचालित पाठ्यक्रमों में छात्रों की संख्या का पूर्ण विवरण भी संलग्न करें।

टीप :- आवेदन पत्र संपूर्ण जानकारी के साथ प्रस्तुत किया जाना चाहिए। किसी भी अध्ययन केन्द्र/स्टडी सेंटर/सहयोगी संस्था के आवेदन-पत्र को स्वीकार/अस्वीकार करना विश्वविद्यालय के अधिकार में होगा।

आवेदन पत्र को प्रामाणिक जानकारी और आवश्यक दस्तावेजों और अपेक्षित शुल्क की सत्यापित प्रतियों द्वारा समर्थित किया जाना चाहिए। विश्वविद्यालय किसी भी समय इन दस्तावेजों के सत्यापन के लिए कह सकता है।

सत्यापन

मैं/हम प्रमाणित करते हैं कि ऊपर दी गई सभी जानकारी और मेरे/हमारे द्वारा हस्ताक्षरित पूर्ववर्ती पन्नों में मेरे ज्ञान एवं विश्वास के आधार पर पूर्ण और सही हैं।

नाम :

हस्ताक्षर :

स्थान :

दिनांक :