

(2)(3)

Plg. upload on uni. website.

27/3/42197
18-12-18

Walemarkar

UNIVERSITY OF KOTA, KOTA

Check Points for Fresh/Permanent/Extension in Provisional Affiliation

In order to maintain the standard of education, the following check points should also be taken into consideration before recommending affiliation to the College(s).

1. Land/Building ownership certificate.
2. Land/Building use certificate.
3. Lay out plan existing and/or proposed.
4. Rent deed, if college is running in rented Building (Certificate of ownership be obtained).
5. Undertaking by the Principal/ Chairman of Society/College in the enclosed proforma on Non-Judicial Stamp paper of Rs. 100/- (in case of fresh affiliation only)
6. Building safety certificate issued by P.W.D. Govt. of Rajasthan.
7. List of Principal and teachers in subject concerned with qualifications as prescribed by University/ UGC alongwith copies of documents. (Including photo I.D. proof, PAN card/Pass port/voter I.D./Drawing License/any other Govt. issued card)
8. Appointment of Principal/Teachers as per UGC norms by duly constituted committee.
9. Registration under Rajasthan Society Registration Act, 1956 in case of Non-Govt. Educational Institutions and list of Management Committee of the college.
10. Certificate from Nagar Palika/Nagar Nigam or Competent authority regarding location of college in pollution free area.
11. Number and size of available rooms for teaching and non-teaching purposes for the ensuing year and for subsequent years too.
12. Details of Library.
13. Financial details of the Society/College.
14. Whether P.T.I. & Librarian are appointed.
15. Conditions on which past affiliation was granted by the University.
16. Extent to which the conditions have been fulfilled.
17. N.O.C. from the Government.
18. No. of seats in each subject/course as per past Affiliation.
19. Undertaking on stamp paper regarding fulfillment of conditions.
20. Fee structure per student/per class
21. Copy of F.D.R. against Endowment fund.

22. Mode of Payment of salary thereof with proof.
23. Whether the Principal has crossed the age of 62 years.
24. Whether there is provision of affiliation to run a college and a copy therein is included in the aims and objects of the Institution/Society if yes, details of the objects may be given.
25. Estimated cost of the complete project.
26. 10% of the estimated cost of the complete project with the institution along-with the proof in the first year.
27. Position of amenities in the college. (Play grounds, Drinking water, Girls Common Room, Reading Room, Toilet Facilities etc.).
28. Measurement of the land possessed by the Society of the college.
29. Whether a group photo of the teaching staff including Principal and another group photograph of non-teaching staff with names therein has been enclosed or not.
30. Forwarded application from Commissioner, College Education, Rajasthan, Jaipur
31. Time-table of courses/classeswise with mention of teacher's name, room no., paper/subject name.
32. No. of students (classwise/coursewise/subjectwise) admitted in the current session.
33. C.D. of Videography done at the time of inspection.
34. Under taking by the management committee and declaration by the staff.

<u>Inspectors Name</u>	<u>Signature</u>
1.
2.
3.
4.

कोटा विश्वविद्यालय, कोटा

नवीन/अस्थायी/स्थायी सम्बद्धता हेतु निरीक्षण प्रतिवेदन

1. महाविद्यालय का नाम :
2. वर्तमान महाविद्यालय का पूर्ण पता :
- दूरभाष नं. :
- प्राचार्य :
- अध्यक्ष :
- सचिव : फैक्स :
3. महाविद्यालय स्थापना वर्ष :
4. महाविद्यालय संचालित करने वाली :
- समिति का नाम, पता एवं दूरभाष नं. :
5. निरीक्षण का दिनांक :
6. (i) संकाय/विषय/पाठ्यक्रम जिसमें :
- नवीन सम्बद्धता चाही गई है :
- (ii) सत्र जिसके लिए सम्बद्धता चाही गई है :
- (iii) संकाय/विषय/पाठ्यक्रम जिसमें सम्बद्धता में :
- अभिवृद्धि/स्थायी सम्बद्धता आवेदित है :
- (iv) सत्र जिसमें सम्बद्धता अभिवृद्धि/स्थायी :
- सम्बद्धता आवेदित है :
- (v) पूर्व में निरीक्षण का दिनांक एवं निरीक्षण :
- पश्चात् अद्यतन पालना का विवरण :
- (पृथक से संलग्न करें) :
- (vi) पूर्व में सम्बद्ध/स्थायी रूप से सम्बद्ध :
- पाठ्यक्रम/विषय (यदि लागू हो) :
7. समिति का पंजीकरण क्रमांक :
- (विधान की प्रति संलग्न करें)

8. पंजीकृत समिति के अधीन संचालित अन्य : 1
- संस्थाओं का पूर्ण विवरण मय स्थान, पता,
- तथा सम्बद्धता प्रदान करने वाले विश्वविद्यालय
- का नाम (राजस्व भू-अभिलेख के अनुसार विवरण 2.....
- मय नक्शा तथा इन संस्थाओं के शैक्षणिक/अशैक्षणिक
- स्टॉफ की सूची संलग्न करें)
9. निरीक्षण किये जा रहे महाविद्यालय के भवन में :
- संचालित अन्य संस्थाओं का विवरण
-

10. संस्था के भवन का विवरण (विवरण प्रारूप में संलग्न करें)

(1)	कक्षा कक्ष		नं.	माप
		1		
		2		
		3		
(2)	प्रयोगशाला	1		
		2		
		3		
(3)	कार्यालय			
(4)	पुस्तकालय			
(5)	वाचनालय			
(6)	प्राचार्य कक्ष			
(7)	स्टाफ कक्ष			
(8)	छात्रा कॉमन रूम			
(9)	कान्फेस रूम			
(10)	कैंटीन			
(11)	सुविधाएं			
(12)	साईकिल स्टेण्ड			
(13)	पीने के पानी की सुविधा			
(14)	कम्प्यूटर कक्ष/ प्रयोगशाला			

11. खेल मैदान एवं सुविधाओं का पूर्ण विवरण :
-

12. क्या छात्रावास सुविधाएँ उपलब्ध है ? यदि हां तो :
प्रवेश क्षमता :

13. समिति/महाविद्यालय की :

(1) वित्तीय स्थिति :

(1) आय के स्रोत (i) आवृत्ति :

(ii) स्थायी :

(गत 3 वर्षों के अंकेक्षित खातों की प्रति संलग्न करें)

(2) संधारित रिकार्ड (i) कैश बुक : हां/नहीं

(ii) स्टॉक रजिस्टर: हां/नहीं

(क) स्थायी

(ख) अस्थायी

(3) संस्था एवं विश्वविद्यालय के नाम संयुक्त रूप से

महाविद्यालयवार (यदि समिति द्वारा एक से अधिक

महाविद्यालय संचालित हों) एण्डोमेंट फण्ड

(रसीद संख्या, राशि एवं परिपक्वता तिथि अंकित करें)

(4) संस्था के बैंक खाते नं. एवं संचालन अधिकार

(2) कार्यालय रिकार्ड संधारण (पंजी एवं पत्रावली) :

(3) कार्यालय में उपलब्ध उपकरण(सूची संलग्न करें) :

(4) फर्नीचर एवं फिक्स्चर्स की उपलब्धता (पूर्ण सूची संलग्न करें):.....

(5) छात्र-छात्राओं से प्राप्त पूर्ण फीस का :

विवरण मद के अनुसार

(6) छात्र-छात्राओं से प्राप्त फीस में से व्यय (मद के अनुसार):

(7) अन्य स्रोतों से आय का विवरण :

(8) स्टॉफ को वेतन भुगतान माध्यम(प्रमाण संलग्न करें) :

14. प्रबन्ध समिति के सदस्यों की संख्या(पूर्ण सूची संलग्न करें):
- (i) गत वर्ष में की गई बैठक की कार्यवाही :
- की फोटो कॉपी
- (ii) बैठक में उपस्थित विश्वविद्यालय प्रतिनिधि की :
- उपस्थिति विवरण
- (iii) क्या प्राचार्य व एक शिक्षक प्रतिनिधि, प्रबन्ध समिति :
- में पदेन सदस्य हैं ?
15. स्टॉफ :-
- (i) वर्तमान में उपलब्ध शैक्षणिक स्टॉफ की संख्या :
- (मय सूची एवं निरीक्षण दल सहित ग्रुप फोटो)
- (ii) वर्तमान में उपलब्ध अशैक्षणिक स्टॉफ की संख्या :
- (मय सूची एवं निरीक्षण दल सहित ग्रुप फोटो)
- (iii) प्राचार्य का नाम, जन्म तिथि, योग्यता, :
- नियुक्ति तिथि एवं विश्वविद्यालय से अनुमोदन का विवरण
- (iv) क्या प्राचार्य विश्वविद्यालय/यू.जी.सी. द्वारा :
- निर्धारित योग्यता पूर्ण करता है
- (v) विश्वविद्यालय/यू.जी.सी. योग्यताधारी शिक्षकों की संख्या:
16. शारीरिक शिक्षक का नाम एवं योग्यता :
17. पुस्तकालय :
- (i) विषयवार/पाठ्यक्रम वार उपलब्ध पुस्तकों का विवरण :
- (ii) नवीन कय की गई पुस्तकों की संख्या (सूची,
- बिल की फोटो कॉपी एवं एक्सेसन रजिस्टर के दर्ज
- पृष्ठों की फोटो कॉपी संलग्न करें)
- (iii) वर्तमान में मंगवाएं जाने वाली पत्र-पत्रिकाओं की सूची:
- (प्रमाण संलग्न करें)
- (iv) पुस्तकालयाध्यक्ष का नाम व योग्यता(प्रमाण पत्रों सहित) :
- (v) क्या अध्ययन कक्ष/वाचनालय मली-मांति सुसज्जित है:

18. क्या संस्था को पूर्व में अंडरटेकिंग के आधार पर :
सम्बद्धता दी गई थी, यदि हां तो अंडरटेकिंग की
अनुपालना का पूर्ण विवरण(प्रमाण सहित पृथक से उपलब्ध कराये).....

19. महाविद्यालय में वर्तमान सत्र में अध्ययनरत विद्यार्थियों की संख्या :.....

(कक्षावार/पाठ्यक्रमवार/विषयवार छात्रों की संख्या का
विवरण संलग्न करें)

20. (i) महाविद्यालय में संचालित कक्षाओं/पाठ्यक्रमों के विषयवार :.....
उपलब्ध छात्रों की संख्या के अनुसार कार्यभार व
उपलब्ध शिक्षकों की संख्या(सूची संलग्न करें)

(ii) कक्षावार/पाठ्यक्रमवार समय-सारिणी जिसमें शिक्षक के :.....
नाम व कक्ष संख्या का उल्लेख हो(सूची संलग्न करें)

21. दृश्य-श्रव्य शिक्षा के उपकरणों की उपलब्धता :.....
(सूची पृथक से संलग्न करें)

22. निरीक्षण दल का संस्था के बारे में अभिमत :.....

23. निरीक्षण दल की सम्बद्धता हेतु अभिशंसा

(पाठ्यक्रमवार प्रवेश स्थानों की संख्या व शर्तों सहित,

यदि कोई हो)

निरीक्षक नाम हस्ताक्षर

1. :

2. :

3. :

4. :

5. :

- Scan

- Title -

6

Declaration

I S/o /D/o
 resident of (Permanent address)
 Phone / Mobile No. hereby declare that I am working in
 (name of college) as
 Principal / Lecturer / P.T.I. Librarian / Computer Operator in the pay scale of
 drawing the salary of Rs. per month since
 (date of joining) and I further declare that I am not working elsewhere in regular capacity. If any
 information furnished by me is found incorrect, I would be responsible for that and the action taken by the
 University will be accepted.

Date

Place

Signature with Full Name

Name of Principal / Lecturer / P.T.I.

Librarian / Computer Operator

Proforma - 4

(To be submitted on Rs. 10/- non-judicial stamp duly attested by notary)**Undertaking**

I S/o / D/o
 Director / President / Secretary /

(Name of College / Society)

..... hereby undertake that information / documents submitted by me for
 (Name of College) for the session 2010-
 11 are true and correct.

If any information / documents submitted is found incorrect / fabricated, after varification through
 inspection of the college or any other mode, action taken by the University will be binding on me & the college.

Date

Palace.....

Signature with Seal

Name

Director / President / Secretary

Society

College

Proforma regarding teaching staff

Name of College

S. N.	Name of the staff	Desig nation	Date of Birth	Date of Joining in the college	% of marks & year of passing			Ph.D. in Edu.	Teaching subject	Experience in years			Monthly Pay	Specimen Signature
					B.Ed.	M.Ed.	P.G. (with subject)			B.Ed.	M.Ed.	Others		
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Note :-In case of experience of teaching in school, the experience certificate should be counter signed by D.E.O./D.D. of school education department.

Date

Seal & Signature
of the authority of the
Management Committee

Exam Form and all the of the

Proforma regarding non - teaching staff

Name of College

S. N.	Name of the staff	Father's Name	Date of Birth	Date of Joining in the college	% of marks & year of passing						Experience in years		Monthly Pay	Specimen Signature
					B. A.	M. A.	M. Lib.	M.P. Ed.	PGD-CA	MCA	College	Others		
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Date

Seal & Signature
of the authority of the
Management Committee