



Maharaja Surajmal Brij University, Bharatpur
M.S.J. College Premises, Bharatpur - 321001

FORM OF INSPECTION REPORT FOR TEACHERS TRAINING COLLEGES

Extension of Provisional Affiliation for session 2015-16

(To be filled Up by the Inspection Team)

Date of Inspection

1. Name of College.....
2. (A) Place..... Contact No. (Office No.)..... Mobile No.
(B) Website of the College..... Email:-.....
3. Course for which affiliation is sought:-

S. No.	Name of Courses	Seats Fixed
1.		
2.		
3.		

4. Title of Property (Registered or Rented)..... Total Area of Land(Sq. mts.
5. Whether Joint FDR is lying or not (To be physically verified) for Endowment Yes/No

Amount	FDR No.	Name of Bank	Date of Maturity

6. Registration No. of the Society..... Year of Establishment.....
Name of the Society.....
7. Name of PresidentSecretary.....
(Contact No.).....(Contact No.)
8. Details of NOC of the State Government:-
 1. Name of Course.....
 2. Letter No. & Date.....
9. Details of NCTE Letter No.(Old +Revised):-..... Date.....
10. Statement of Assets/Buildings (Blue Print of Building):-
 - i. Total No. of Classrooms
 - ii. Total Capacity of Classrooms (No. of Students)
 - iii. Total No. of Labs

- iv. Facilities
 - (A) Boys (Capacity)
 - (B) Girls (Capacity)
- v. Seminar Halls
 - (A) Number
 - (B) Capacity
- vi. Library (Accession Registrar)
 - (A) Reading room capacity
 - (B) No. of Books in Library
 - (C) No. of Magazines
 - (D) No. of Journals
 - (E) No. of Periodicals/Encyclopedia.....
- vii. Canteen
 - (A) Floor Area (Sq. Feet)
 - (B) Hygiene (Yes/No)
 - (C) Sitting Capacity
- viii. Hostels
 - (A) Boys (Capacity)
 - (B) Girls (Capacity)
- ix. Playground
 - (A) Approx. Area
 - (B) Available Courts (Games)(Nos.)
- x. Auditoriums
 - (A) Area
 - (B) Capacity
- xi. Computer Lab
 - (A) No. of PC's/Laptops
 - (B) Internet (Yes/No)
 - (C) Printout of Homepage

11. Whether the Society is running other Institution (s) also. YES/NO

If so, mention details below:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

12. Whether any other College/Institutions is being run in the same building YES/NO

If yes, give details of College/Institutions.

.....

.....

13. Name of the other Institution(s) running in the adjoining building.(Give Details)

.....

.....

14. Teaching/Non Teaching Staff duly selected and approval by University YES/NO
(List Attach Separate Sheet for Teaching & Non Teaching Staff in the enclosed format).
(Approval letter No. and date of University be also attached)

15. Summary of the Recommendations for;

.....
.....
.....

16. Does the Inspection Team(S) recommend for extension for provisional affiliation YES/NO

17. Remarks/suggestion if any:-

.....
.....
.....

18. Course/s for which affiliation recommended:-

S. No.	Name of Courses	No. of seats as per NCTE
1.		
2.		
3.		

We have verified thoroughly and checked the information/papers provided by the college principal/management.

Signature of the Inspector(s) (1) (CONVENER)

(Along with name & contact No.) (2) (MEMBER)

Dated:

SUBJECT WISE TEACHER PROFORMA FOR B.ED. COLLEGE

Name of College and Address:-

S.No.	Name of Teacher	Designation	DOB	M.A./M.Sc./M.Com		M.Ed.	Teaching sub. of B.Ed.		Experience	Date of Joining	Salary	Grade/Pay Scale	Mode of Payment
				Subject	%	%	I	II					
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													
11.													
12.													
13.													
14.													
15.													

President/Sectary
(Signature with Seal)

Principal
(Signature with Seal)

Inspector-I

Signature:-.....
Name.....
Contact No.....

Inspector-II

Signature:-.....
Name.....
Contact No.....

(निरीक्षण कराने से पूर्व रू. 100/- के नॉन जूडिसियल स्टांप पेपर पर नोटरी पब्लिक द्वारा सत्यापित किये जाने वाले शपथ पत्र का प्रारूप)

शपथ पत्र

मैं.....पुत्र/पुत्री श्री.....
उम्र.....वर्ष, जाति.....निवासी.....
.....अध्यक्ष/सचिव.....
.....सोसायटी.....
महाविद्यालय.....का हूँ तथा
शपथ पूर्वक निम्नलिखित कथन करता/करती हूँ :-

1. यह कि बी.एड. (दो वर्षीय) पाठ्यक्रम में समस्त प्रवेश केन्द्रीयकृत व्यवस्था के अन्तर्गत महर्षि दयानन्द सरस्वती विश्वविद्यालय, अजमेर के माध्यम से पीटीईटी परीक्षा- 2015 में सम्मिलित छात्रों में से मैरिट के आधार पर ही चयनित परीक्षार्थियों को दिये जायेंगे।
2. यह कि, महाविद्यालय द्वारा राज्य सरकार से निर्धारित शिक्षण शुल्क के अतिरिक्त किसी भी प्रकार की कोई राशि छात्रों से नहीं ली जायेगी। यदि इस संबंध में किसी प्रकार की शिकायत प्राप्त होती है, तो महाविद्यालय की मान्यता को विश्वविद्यालय द्वारा तुरन्त प्रभाव से समाप्त करने का अधिकार होगा।
3. यह कि, महाविद्यालय द्वारा एनसीटीई एवं राज्य सरकार द्वारा निर्धारित सभी मापदण्डों की पूर्ति कर ली गयी है। एन.सी.टी.ई. रेगुलेशन, 2014 में निर्धारित सभी मापदण्डों की पूर्ति 31 अक्टूबर, 2015 तक कर ली जायेगी।
4. यह कि, महाविद्यालय द्वारा उपयुक्त योग्यताधारी शिक्षकों की नियुक्ति कर ली गई है तथा जिनका रिकार्ड अवलोकन हेतु उपलब्ध है। इन सभी नियुक्त शिक्षकों एवं प्राचार्यों का अनुमोदन मैं विश्वविद्यालय से आगामी- 3 (तीन) माह में अवश्य करा लूँगा।
5. यह कि, महाविद्यालय/संस्था सचिव द्वारा एन.सी.टी.ई. के मापदण्डानुसार भूमि का स्वामित्व एवं भवन निर्माण करा लिया गया है।
6. यह कि, उपरोक्त शर्तों की पालना नहीं होने पर तथा महाविद्यालय द्वारा निरीक्षण के दौरान प्रस्तुत किये गये दस्तावेजों में यदि कोई तथ्य असत्य पाया गया तो विश्वविद्यालय को महाविद्यालय के विरुद्ध नियमानुसार कार्यवाही करते हुए महाविद्यालय की सम्बद्धता को समाप्त करने का अधिकार होगा।

हस्ताक्षर शपथ ग्रहीता

मैं.....उपरोक्त शपथ ग्रहीता शपथ पत्र के मद संख्या 1 से 6 को अपनी स्वयं की जानकारी एवं विश्वास से सही होना तस्दीक करता/करती हूँ। इसमें कोई तथ्य छुपाया नहीं गया है, ईश्वर मेरी मदद करे।

हस्ताक्षर शपथ ग्रहीता

(निरीक्षण कराने से पूर्व रू. 10/- के नॉन जूडिसियल स्टांप पेपर पर नोटरी पब्लिक द्वारा सत्यापित किये जाने वाले शपथ पत्र का प्रारूप)

शपथ पत्र

(सम्बन्धित कॉलेज के प्राचार्य द्वारा भरा जायेगा)

मैं.....पुत्र/पुत्री श्री.....
उम्र.....वर्ष, जाति.....निवासी.....
.....का हूँ तथा शपथपूर्वक निम्नलिखित
कथन करता/करती हूँ :-

1. यह कि, मैं.....
महाविद्यालय में प्राचार्य के पद पर दिनांक.....से कार्यरत हूँ।
2. मैंने एम. एड. परीक्षा वर्ष.....में.....विश्वविद्यालय से
उत्तीर्ण की है, जिसकी मूल अंकतालिका संलग्न है।
3. यह कि, मैं अन्य किसी महाविद्यालय में प्राचार्य पद पर कार्यरत नहीं हूँ व मैंने अपनी
एम. एड. परीक्षा अथवा अन्य परीक्षा की अंकतालिकाओं का उपयोग अन्य किसी
महाविद्यालय के उपयोग हेतु नहीं किया है।
4. यह कि, यदि उक्त सन्दर्भ में मेरे विरुद्ध किसी तरह का आरोप/प्रत्यारोप/शिकायत
प्राप्त होती है तो मैं उसके लिए पूर्णरूपेण उत्तरदायी होगा/होगी और विश्वविद्यालय
को इस सन्दर्भ में अनुशासनात्मक/दण्डात्मक कार्यवाही करने का अधिकार होगा।

हस्ताक्षर शपथ ग्रहीता

मैं.....उपरोक्त शपथ ग्रहीता शपथ पत्र के
मद संख्या 1 से 4 को अपनी स्वयं की जानकारी एवं विश्वास से सही होना तस्दीक
करता/करती हूँ। इसमें कोई तथ्य छुपाया नहीं गया है, ईश्वर मेरी मदद करे।

हस्ताक्षर शपथ ग्रहीता

सत्यापित किया जाता है कि उपरोक्त शपथ ग्रहीता अन्य किसी महाविद्यालय में
कार्यरत नहीं है व हमारे उपरोक्त महाविद्यालय में दिनांक.....से प्राचार्य के रूप में
कार्यरत है।

दिनांक :-

**हस्ताक्षर
सचिव/अध्यक्ष**