



पं.रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर (छ.ग.)

Phone No. 0771-2262587 Website : prsu.ac.in,

E-mail – dradmin@prsu.ac.in

क्रमांक / १०८ / सा.प्रशा. / अ.अनु. / एफ-८ / २०२१

रायपुर, दिनांक ०१ / ०३ / २०२१

// अधिसूचना //

प्रति,

1. अध्यक्ष,  
समस्त अध्ययनशाला
2. समस्त विभाग प्रमुख,  
पं. रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर

विषय :- अध्ययन अनुमति हेतु आवेदन प्रस्तुत करने बाबत।

—000—

विषयांतर्गत लेख है कि प्रतिवर्ष की भांति इस वर्ष भी विश्वविद्यालय के कर्मचारियों को नियमानुसार अध्ययन हेतु अनुमति प्रदान किया जाना है।

अध्ययन की अनुमति के लिए निर्धारित प्रारूप में विभागाध्यक्ष/विभाग प्रमुख के माध्यम से आवेदन पत्र प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि 15.03.2021 तक निर्धारित की जाती है। अंतिम तिथि के पश्चात् प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जाएगा।

संलग्न :- निर्धारित प्रारूप।

आदेशानुसार

उप कुलसचिव (प्रशा.)

पृ. क्र. / १०९ / सा.प्रशा. / अ.अनु. / एफ-८ / २०२१

रायपुर, दिनांक ०१ / ०३ / २०२१

प्रतिलिपि:-

1. अध्यक्ष, समस्त अध्ययनशाला/विभाग प्रमुख पं. रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर को इस आशय के साथ प्रेषित कि अपने विभाग के कर्मचारियों को उक्त अधिसूचना से अवगत करावें।
2. सूचना पटल में चस्पा करने हेतु।
3. कुलपति/कुलसचिव के निजी सहायक, पं.रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर को सूचनार्थ।

वरि.अधी. (प्रशा.)

- नोवेल कोरोना वायरस(COVID-19) से बचने के लिए केंद्र और राज्य शासन द्वारा दिये जा रहे दिशा-निर्देशों का पालन करें।
- नोवेल कोरोना वायरस(COVID-19) से खुद बचे तथा औरों को बचाएँ।

## अध्ययन अनुमति हेतु आवेदन पत्र

प्रति,

कुलसचिव,  
पं. रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय,  
रायपुर (छ.ग.)

महोदय,

सनम्र निवेदन है कि मैं अग्रिम अध्ययन का इच्छुक हूँ। अतः मुझे अनुमति प्रदान कर अनुग्रहित करें। मेरे संबंध में सम्पूर्ण विवरण निम्नानुसार है :-

1. नाम :- .....
2. पदनाम :- .....
3. स्थायी/अस्थायी की तिथि :- .....
4. विश्वविद्यालय में नियमित सेवा प्रारंभ करने की तिथि :- .....
5. क्या पूर्व वर्ष में आपने अनुमति के लिए आवेदन प्रस्तुत किया था। :- .....
- (अ) क्या आपको अनुमति प्राप्त हुई थी :- .....
- (ब) पूर्व में अध्ययन हेतु प्राप्त अनुमति की विवरण :- .....
- (स) कक्षा जिसमें अध्ययन हेतु अनुमति प्राप्त हुई :- .....
- (द) परीक्षाफल :- .....
6. परीक्षा के लिए, ली गई छुट्टियों का विवरण :- .....
7. कक्षा का नाम जिसके लिए अनुमति चाही गई है :- .....
8. किस रूप में अध्ययन करना चाहते हैं :- .....
- (नियमित/स्वाध्यायी)
9. यदि नियमित छात्र के रूप में अध्ययन करना चाहते हैं तो महाविद्यालय का नाम जहां प्रवेश इच्छुक हैं :- .....
10. यदि नियमित छात्र के रूप में अध्ययन करना चाहते हैं तो कक्षाएं लगने का समय :- .....

नोट:- परीक्षा अवधि में कार्यरत कर्मचारियों को अध्ययन अनुमति/परीक्षा में शामिल होने की अनुमति नहीं दी जावेगी।

दिनांक.....

(आवेदक के हस्ताक्षर)

विभाग प्रमुख की अनुशंसा.....

विभागीय अधिकारी के हस्ताक्षर