राजस्थान सरकार
आयुक्तालय कॉलेज शिक्षा, राजस्थान, जयपुर
Block-4, RKS Sankul, JLN Road, Jaipur-302015, Rajasthan
Website: http://hte.rajasthan.gov.in/dept/dce/
e-mail: jdacad1960@gmail.com Ph.: 0141-2706550

क्रमांकः एफ 7(4)अकाद / आकाशि / ऑनलाईन / रिफ्रेशर / 2023 / दिनांक

प्राचार्य
समस्त राजकीय महाविद्यालय,
राजस्थान।

विषयः– Orientation /Induction /Refresher/FDP कोर्स करने हेतु आवश्यक दिशा–निर्देश के सम्बन्ध में।

उपर्युक्त विषयांतर्गत लेख है कि राजकीय महाविद्यालयों के संकाय सदस्यों द्वारा Orientation/ Induction /Refresher/FDP इत्यादि कोर्स में भाग लेने के लिए आयुक्तालय स्तर से अनुमति प्राप्त करने हेतु निम्नलिखित दिशा–निर्देशों की पालना किया जाना सुनिश्चित करेंगे :–

1. संकाय सदस्य Orientation/Induction/Refresher/FDP कोर्स करने के संबंध में अनुमति चाहने बाबत प्रार्थना पत्र उचित माध्यम (प्राचार्य द्वारा अग्रेषित) से ही भिजवाया जाना सुनिश्चित करेंगे।

2. संकाय सदस्य का आवेदन निर्धारित प्रारूप (संलग्न) में, कोर्स प्रारम्भ होने की तिथि से कम से कम 05 कार्य दिवस पहले ही ई–डाक के माध्यम से आयुक्तालय को अग्रेषित करना सुनिश्चित करेंगे।

3. आवेदन पत्र के साथ संकाय सदस्य द्वारा जिस केन्द्र / संस्था से कोर्स किया जाना है उसकी रजिस्ट्रेशन शुल्क की रसीद आवश्यक रूप से संलग्न करें।

4. संकाय सदस्यों के Orientation/Induction/Refresher/FDP कोर्स के लिए आवेदन अग्रेषित करने से पहले प्राचार्य यह सुनिश्चित करें कि सम्बन्धित संकाय सदस्य को सी.ए.एस. के लिए इस कोर्स की आवश्यकता है। साथ ही यह भी सुनिश्चित हो कि ऐसे दो कोर्सेज के मध्य कम से कम एक वर्ष का अंतराल हो।

5. आवेदन पत्र पूर्णरूप से भरा हुआ हो तथा संकाय सदस्य द्वारा पूर्व में किये गये कोर्सेज का विवरण स्पष्ट रूप से अंकित होना चाहिए। अपूर्ण आवेदन पत्र प्राचार्य अग्रेषित नहीं करें।

6. आयुक्तालय द्वारा जारी स्वीकृति के बिना प्राचार्य किसी भी संकाय सदस्य को Orientation/Induction /Refresher/FDP आदि कोर्स में भाग लेने हेतु कार्यमुक्त नहीं करें।

7. किसी कोर्स की अनुमति दिए जाने के पश्चात भी यदि संकाय सदस्य द्वारा उक्त कोर्स में भाग नहीं लिया जाता है, तो संबंधित संकाय सदस्य द्वारा उचित कारण दर्शाते हुए इस हेतु आयुक्तालय से अनुमति प्राप्त करना आवश्यक होगा।

पुखराज सेन
आयुक्त

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतुः–

1. निजी सचिव, आयुक्त, कॉलेज शिक्षा, राजस्थान, जयपुर।
2. निजी सचिव, अतिरिक्त आयुक्त, कॉलेज शिक्षा, राजस्थान, जयपुर।
3. वेबसाईट प्रभारी, वेबसाईट पर अपलोड करने हेतु।
4. रक्षित पत्रावली।

पुखराज सेन
आयुक्त

RajKaj Ref
6555302

Signature valid

Digitally signed by Pukhraj Sen
Designation: Commissioner
Date: 2024.04.10 17:36:15 IST
Reason: Approved

COMMISSIONERATE COLLEGE EDUCATION, RAJASTHAN, JAIPUR

APPLICATION FORM FOR ORIENTATION/REFRESHER/INDUCTION/SHORT-TERM/WORKSHOP/FDP

PHOTO

Please write in BLOCK CAPITALS. COMPLETE ALL ENTRIES.

Title of the course : --

Dates of the programme : Start date -------------------Date of completion-----------

1- Name of the applicant ---
2- Father's name ---
3- Designation ----------------------------- Subject-------------------------------------
4- Date of birth-------------------------
5- Category (Gen/OBC/SC/ST/ Others)---
6- Institution address ---

7- Home address ---

---Phone number ------- ------------------Alternative phone number ----------------------- E mail address-----------------------

8- Appointment status (Regular/On probation)--
9- Total teaching experience---------------(yrs) Basic pay------------------------------
10-Name of the affiliating university--

11-Details of the courses attended:

Name of the course	Online/ Offline	Duration dates			Name of the HRDC
		Offline	Live Mode (Start date-completion date)	Video Mode (Date of the exam)	

The application requires supporting documents to be submitted to make it complete; please check which documents are required for the course for which you are applying. If any required documents are missing, or don't follow the specifications, the department may not assess your application.

DECLARATION

I confirm that the information I have provided on this application form is (to the best of my knowledge) true, accurate, current and complete; and I agree to notify the department promptly, if any information contained on this application form should change, in order to keep it true, accurate, current and complete.

Signature of the applicant

Recommendation of the forwarding authority

I hereby certify that:

1- Dr/Mr/Ms--- has been a regular employee/on probation at -- (name of the institution) w.e.f ------------, and if selected for the course he/she will be relieved in time.
2- The information provided by the applicant is true, accurate, current and complete.

Date -----------------------

Signature of the forwarding authority (with seal)