उ0प्र0 राजर्षि टण्डन मुक्त विश्वविद्यालय फोन नं. : 7525048048

शान्तिपुरम् (सेक्टर–एफ), फाफामऊ

प्रयागराज–211021

Email – inchargesc@uprtou.ac.in

प्रो. देवेश रंजन त्रिपाठी
प्रभारी, क्षेत्रीय सेवा प्रकोष्ठ

पत्रांक : ओ0यू0/क्षे0से0प्र0/326 /2026 दिनाँक : 27/07/2026

सेवा में,

प्राचार्य/समन्वयक,
समस्त अध्ययन केन्द्र
उत्तर प्रदेश राजर्षि टण्डन मुक्त विश्वविद्यालय
प्रयागराज

विषय : अध्ययन केन्द्र सम्बन्धी संचालन व्यय के सम्बन्ध में।

महोदय,

विश्वविद्यालय के पत्रांक ओ.यू./ई.सी./(38–138)/269/2025, दिनांक : 09/05/2025 द्वारा प्राप्त आदेश के कम में शैक्षणिक सत्र 2025–26 हेतु विश्वविद्यालय के अध्ययन केन्द्रों को नवीन व्यवस्थानुसार पाठ्यक्रम संचालन व्यय के अन्तर्गत प्रथम वर्ष नामांकन के सपेक्ष धनराशि का भुगतान, आनलाइन संस्था के खाते में प्रेषित किया जा चुका है। जिसके अन्तर्गत आपके अध्ययन केन्द्र पर संचालित परामर्श कक्षाओं का अपेक्षित व्यय भी सम्मिलित है।

अतः उक्त व्यवस्था के सापेक्ष, सभी अध्ययन केन्द्रों को निर्देशित किया जाता है कि शैक्षणिक सत्र 2025–26 हेतु सम्पन्न करायी गई प्रथम, द्वितीय एवं तृतीय वर्ष की परामर्श कक्षाओं की समय सारणी, संलग्न प्रारूप पर परामर्शदाताओं का विवरण एवं शपथ–पत्र दिनांक 10 अगस्त 2026 तक अधोहस्ताक्षरी को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें, जिससे द्वितीय एवं तृतीय वर्ष के नामांकन के सापेक्ष आपके अध्ययन केन्द्र का व्यय आनलाइन प्रेषित किया जा सके।

संलग्नक : प्रारूप (शपथ–पत्र तथा परामर्शदाताओं/शिक्षकों की सूची का प्रारूप)

भवदीय

(प्रो. देवेश रंजन त्रिपाठी)
प्रभारी, क्षेत्रीय सेवा प्रकोष्ठ

पत्र संख्या : ओ0यू0/क्षे0से0प्र0/326 (i)/2026 तद्दिनांक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :–

1. समस्त क्षेत्रीय केन्द्र समन्वयकों को शीघ्र कियान्वयन हेतु।
2. समर्थ नोडल प्रभारी को वेबसाइट पोर्टल तथा अध्ययन केन्द्र लॉगिन पर अपलोड करने हेतु।
3. वित्त अधिकारी, उ0प्र0 राजर्षि टण्डन मुक्त विश्वविद्यालय, प्रयागराज।
4. कुलसचिव, उ0प्र0 राजर्षि टण्डन मुक्त विश्वविद्यालय, प्रयागराज।
5. कुलपति जी के निजी सचिव को मा0 कुलपति जी के सादर सूचनार्थ।

(प्रो. देवेश रंजन त्रिपाठी)
प्रभारी, क्षेत्रीय सेवा प्रकोष्ठ

उत्तर प्रदेश राजर्षि टण्डन मुक्त विश्वविद्यालय, प्रयागराज

(उ0प्र0 सरकार का एकमात्र मुक्त विश्वविद्यालय : स्थापना वर्ष 1999)

परामर्शदाताओं/शिक्षकों की सूची का प्रारूप

अध्ययन केन्द्र नाम और कोड.....

सत्र.....

क्र.सं.	परामर्शदाता/शिक्षक का नाम	शैक्षणिक योग्यता (पूर्ण विवरण सहित)	वर्तमान में कार्यरत संस्था का नाम एवं पदनाम (विभाग सहित)	शिक्षण विषय	विषय अभिरूचि–क्षेत्र	शिक्षण अनुभव	मोबाइल नम्बर
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

समन्वयक
(हस्ताक्षर एवं मोहर)

प्राचार्य
(हस्ताक्षर एवं मोहर)

शपथ– पत्र

मैं.....प्राचार्य.....अध्ययन केन्द्र कोड :.....

.....शपथ पूर्वक प्रमाणित करता हूँ कि उत्तर प्रदेश राजर्षि टण्डन मुक्त विश्वविद्यालय, प्रयागराज द्वारा संचालित इस अध्ययन केन्द्र के अन्तर्गत विभिन्न कार्यक्रमों में नामांकित छात्रों का विवरण निम्नवत् है–

क्रम संख्या	कार्यक्रम का नाम	छात्रों की संख्या	सभी वर्षों की समेकित संख्या
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

मैं शपथ पूर्वक यह भी प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरणानुसार समस्त कार्यक्रमों में विश्वविद्यालय नियमानुसार परामर्श कक्षाओं का आयोजन भी पूर्ण किया गया है तथा भविष्य में भी इनका संचालन समय–समय पर पूर्ण किया जायेगा। इन कक्षाओं से सम्बन्धित परामर्शदाताओं की प्रमाणित सूची संलग्न कर दी गई है। विश्वविद्यालय द्वारा प्रदान की जाने वाली धनराशि को निम्न विवरणानुसार Online हस्तांतरित करने का कष्ट करें।

बैंक का नाम :
शाखा :
खाता संख्या :
IFSC कोड :
जिला :

(हस्ताक्षर समन्वयक)
नाम :
ई–मेल :
मोबाइल नं0 :

(हस्ताक्षर प्राचार्य)
नाम :
ई–मेल :
मोबाइल नं0 :

(नोट : रू. 20/– के नान जुडिशियल स्टाम्प पेपर पर टंकित कराना है।)