आकृति केंद्र की स्थापना के लिए संस्थान सूचना प्रपत्र (आईआईएफ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | संस्थान का नाम और पता:  वेबसाइट: | |
| 2 ए | आकृति केंद्र के लिए संपर्क व्यक्ति:  पद का नाम:  पता:  फ़ोन:  ईमेल: | |
| 2 बी | विश्वविद्यालय में मौजूदा उद्भवन केंद्र के लिए संपर्क विवरण यदि मौजूद है: | |
| 3 | अनुमोदन प्राधिकारी के नाम के साथ पंजीकरण का विवरण: (प्रतिलिपि संलग्न करें)  स्थापना का वर्ष:  संस्थान को सोसायटी/ ट्रस्ट/ कंपनी/ सरकार द्वारा प्रचारित किया जाता है। (राज्य/ केंद्रीय)/ अन्य: [जैसा लागू हो उसपर निशान लगाएं] | |
| 4 | प्रबंध समिति/न्यासी का नाम: | |
| 5 | कैम्पस विवरण:   * परिसर का क्षेत्रफल: * भवन और बुनियादी ढांचा: * विभागों/संकायों की संख्या: * कक्षाओं की संख्या: * ट्यूटोरियल कक्ष की संख्या: * प्रयोगशाला की संख्या: * कार्यशाला: * पुस्तकालय/वाचनालय: * कंप्यूटर केंद्र: * संकाय कक्ष: * अतिथि गृह: * सभागार: * छात्रावास: * कोई और: | |
| 6 | संकाय विवरण:   * विभागवार संकाय * प्राध्यापक * सह - प्राध्यापक * सहेयकप्राध्यापक * प्रयोगशाला सहायक * सहायक कर्मचारी (चपरासी, क्लर्क, सुरक्षा कर्मचारी और हाउसकीपिंग) | |
| 7 | अन्य आवश्यक एवं वांछित आवश्यकताएँ (हाँ/नहीं)   * पेय जलआपूर्ति की उपलब्धता * विद्युत विद्युत आपूर्ति * बैकअप विद्युत आपूर्ति * टेलीफोन एवं फैक्स सुविधा * प्राथमिक चिकित्सा सुविधा * वाहन पार्किंग * आग के लिए सुरक्षा प्रावधान * पहुंच मार्ग (सभी मौसम के लिए) * सार्वजनिक घोषणा प्रणाली * सीसीटीवी निगरानी * एलसीडी/प्रोजेक्टर * कोई और | |
| 8 | प्रस्तावित पाठ्यक्रम: | |
| 9 | * वर्षवार छात्रों की संख्या (पाठ्यक्रम अनुसार): * छात्रों की संख्या (पाठ्यक्रम अनुसार): | |
| 10 | पिछले दो वर्षों की लेखापरीक्षित रिपोर्ट: (प्रतिलिपि संलग्न करें) | |
| 11 | अन्य संगठनों के साथ जुड़ाव: | |
| 12 | परमाणु ऊर्जा विभाग (डीएई) के साथ बातचीत (यदि कोई हो): | |
| 13 | बैंक का नाम और पता: | |
| 14 | वह स्थान जहां आकृति केंद्र की योजना बनाई गई है: | |
| 15 | आकृति केंद्र के लिए उपलब्ध बुनियादी ढाँचा: (हाँ/नहीं)   * प्रदर्शनी हॉल (क्षेत्रफल ~ 1500 वर्ग फुट) * केला टिशूकल्चर लैब (क्षेत्रफल ~3000 वर्ग फुट) * बायोगैस प्लांट (क्षेत्रफल ~ 3000 वर्ग फुट) * बैठने की व्यवस्था के साथ 25 व्यक्तियों को समायोजित करने के लिए प्रदर्शन सहप्रशिक्षण सुविधा (प्रशिक्षणकक्ष (क्षेत्र ~ 400 वर्ग फुट) * सीसीटीवी कैमरा (वैकल्पिक) * फायर अलार्म यूनिट (बेहतर) * कंप्यूटर * प्रक्षेपक | |
| 16 | की गई सामाजिक गतिविधियों की सूची: | |
| 17 | कोई अन्य सहायक जानकारी: | |
| कार्यालय की मुहर के साथ संस्थान के प्राचार्य/निदेशक के हस्ताक्षर: | | कार्यालय की मुहर के साथ ट्रस्ट/सोसाइटी/कंपनीको प्रायोजित करने वाले कॉलेज के अध्यक्ष/सचिव/ट्रस्टी निदेशक के हस्ताक्षर: |
| तारीख:  जगह: | | तारीख:  जगह: |

नोट: 1. यदि प्रदान किया गया स्थान अपर्याप्त है तो अलग शीट संलग्न की जा सकती है।

2. अनुलग्न कों की जांच सूची:

(i) अनुमोदन की प्रति

(ii) पिछले 2 वर्षों के लेखा परीक्षित खातों की प्रति

(iii) कोई अन्य सहायक दस्तावेज़