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