

समस्त पत्र-व्यवहार कुलसचिव, लखनऊ विश्वविद्यालय, को सम्बोधित करें अन्य किसी अधिकारी के नाम से नहीं।

पत्र संख्या : / सम्बद्धता अनु० / 2021

दिनांक :

प्रेषक,

कुलसचिव,
लखनऊ विश्वविद्यालय,
लखनऊ-226007

रजिस्टर्ड / स्पीडपोस्ट / व्यक्तिगत

सेवा में,

प्रबन्धक,
अमृतानन्दमयी कालेज ऑफ हायर एजुकेशन,
विन्दीवा, राबरेली रोड, माहनलालगंज,
लखनऊ-226301।

महोदय,

कृपया स्ववित्तपोषित योजनान्तर्गत महाविद्यालय में बी०एड० पाठ्यक्रम में प्राचार्य एवं असि०प्रो० के पद पर नियुक्ति हेतु अन्तिम अनुमोदन प्रदान किये जाने विषयक अपने पत्र दिनांक 27.04.2021 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें।

इस सम्बन्ध में सूच्य है कि चयन समिति की संस्तुति एवं प्रबन्ध समिति के प्रस्ताव के क्रम में निर्गत विश्वविद्यालय के पत्र संख्या-16874/सम्ब. दिनांक 31.10.2020 में उल्लिखित शर्तों की पूर्ति किये जाने के परिप्रेक्ष्य में माननीय कुलपति जी द्वारा महाविद्यालय में स्ववित्तपोषित योजनान्तर्गत बी०एड० पाठ्यक्रम में प्राचार्य एवं असि०प्रो० के पद पर निम्नलिखित की नियुक्ति हेतु अन्तिम अनुमोदन (Final Approval) प्रदान कर दिया गया है:-

- | | |
|------------------------------|------------------|
| 1. डॉ० जय प्रकाश मिश्रा | प्राचार्य |
| 2. श्री संजीव कुमार शुक्ला | असि०प्रो० बी०एड० |
| 3. श्री गोविन्द मौर्या | " |
| 4. श्री ममतेश कुमार | " |
| 5. श्री समर जीत | " |
| 6. श्री अरविन्द कुमार | " |
| 7. श्री संतोष कुमार पाल | " |
| 8. श्री नीरज कुमार | " |
| 9. डॉ० राघवेश मिश्रा | " |
| 10. डॉ० जीतेन्द्र श्रीवास्तव | " |

कृपया तदनुसार कार्यवाही करने का कष्ट करें।

भवदीय,

(वी०पी० कौशल)
उपकुलसचिव(सम्ब.)

संख्या :

AF/10309

दिनांक :

19/7/2021

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. सचिव कुलपति को मा० कुलपति जी के अवलोकनार्थ।
2. ☒ इंचार्ज, वेबसाइट/कम्प्यूटर केन्द्र को इस आशय से प्रेषित कि विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने का कष्ट करें।
3. गार्ड फाईल।

उपकुलसचिव(सम्ब.)