



महर्षि दयानन्द सरस्वती विश्वविद्यालय, अजमेर  
सम्बद्धता प्राप्त पाठ्यक्रमों में सीटों की अभिवृद्धि हेतु आवेदन पत्र

1. महाविद्यालय का नाम एवं पूरा पता \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. टेलीफोन नं. एवं फ़ैक्स नं. \_\_\_\_\_
3. ईमेल का पता \_\_\_\_\_
4. महाविद्यालय को प्राप्त सम्बद्धता एवं वर्ष \_\_\_\_\_ रथाई/अरथाई \_\_\_\_\_ वर्ष \_\_\_\_\_
5. पाठ्यक्रम जिसमें सीटों की वृद्धि चाही गई है \_\_\_\_\_  
एवं कितनी सीटों की अभिवृद्धि चाही गई है \_\_\_\_\_
6. क्रम सं. 5 में उल्लेखित पाठ्यक्रमों में वर्तमान में \_\_\_\_\_  
स्वीकृत सीटों की सं. एवं प्रवेशित छात्रों की सं. \_\_\_\_\_
7. पूर्व में सीटों में वृद्धि कब की गई थी एवं कितनी \_\_\_\_\_  
सीटों की वृद्धि की गई । विषय एवं संख्या अंकित \_\_\_\_\_  
करें ! \_\_\_\_\_
8. क्या महाविद्यालय के पास आवेदित अतिरिक्त सीटों \_\_\_\_\_  
पर प्रवेशित छात्रों के शिक्षण हेतु पर्याप्त कक्षा कक्ष, \_\_\_\_\_  
प्रयोगशाला, कम्प्यूटर आदि उपलब्ध हैं ? विवरण \_\_\_\_\_  
संलग्न करें । \_\_\_\_\_
9. सीटों में अभिवृद्धि के सम्बन्ध में संस्था के शासी \_\_\_\_\_  
निकाय के प्रस्ताव की तिथि एवं प्रस्ताव की प्रति \_\_\_\_\_  
संलग्न करें । \_\_\_\_\_
10. सीटों की अभिवृद्धि हेतु निर्धारित निरीक्षण शुल्क \_\_\_\_\_  
की रसीद/ड्राफ्ट आदि का विवरण \_\_\_\_\_  
(रु. 10000/- प्रति पाठ्यक्रम)

घोषणा: यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त समस्त सूचनाएं मेरी जानकारी के अनुसार सही हैं एवं महाविद्यालय में संचालित पाठ्यक्रमों में आवेदित सीटों की अभिवृद्धि की स्थिति में समस्त आवश्यक भौतिक सुविधायें उपलब्ध हैं ।

स्थान: \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_

संलग्नक: \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर मय सील  
प्राचार्य