

कार्यालय-सचिव, औद्योगिक एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद, उ०प्र०, मोहान रोड, लखनऊ।

पत्रांक- <sup>क्र 1304</sup> / औ०प्रा०शि०प० / वा०प०2024 / 2024-25, दिनांक-03.04-2024

समस्त प्रधानाचार्य,  
विभागीय मान्यता / सहायता प्राप्त औद्योगिक एवं प्राविधिक शिक्षण संस्थायें, उ०प्र०

विषय:- वार्षिक परीक्षा 2024 में सम्मिलित होने वाले परीक्षार्थियों का विवरण उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में।

उपरोक्त सन्दर्भ में सूच्य है कि, वार्षिक परीक्षा 2024 जो कि, माह जून 2024 में सम्पन्न करायी जानी है, इस हेतु निम्नवत निर्देशित किया जाता है,

1- वार्षिक परीक्षा 2024 में सम्मिलित होने वाले परीक्षार्थियों की सूची, प्रवेश फार्म के प्रथम पेज की छाया प्रति (जिसमें परीक्षार्थियों की शैक्षिक योग्यता जन्म तिथि, जाति प्रवेश तिथि आदि का पूर्ण विवरण अंकित हो) एवं परीक्षा शुल्क से सम्बन्धित ट्रेजरी की मूल प्रति दिनांक 25-04-2024 तक व्यक्तिगत अथवा पंजीकृत डाक से परिषद कार्यालय को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें। परीक्षार्थियों की सूचियां परिषद की email id itecuplko@gmail.com पर भेजना नितान्त आवश्यक हैं।

2- परीक्षार्थियों की सूची अंग्रेजी के बड़े अक्षरों(capital letters)में exel पर टाइप कराकर भेजे।

3- विगत वर्ष में देखा गया है कि, सूची में परीक्षार्थियों के नाम की spelling में बहुत सी त्रुटियां होती हैं, अतः सूची टाइप कराने के बाद परीक्षार्थियों के विवरण की जांच अवश्य कर लें।

4- यह भी पाया गया कि, कुछ संस्थाओं द्वारा सूचियों की फोटो खींचकर मेल की गयी जो साफटवेयर में स्थानान्तरित नहीं हो पायी, उन्हें कार्यालय में पुनः टाइप कराना पड़ा। अतः सूचियां exel पर टाइप कराकर exel file ही मेल करें।

परीक्षा शुल्क का विवरण, प्रेषित की जाने वाली सूची का प्रारूप संलग्न है, कृपया तदनुसार ही सूचनायें प्रेषित करें।

संलग्नक -यथोक्त

(पी०के०मिश्रा)

सचिव

पृष्ठांकन संख्या एवं दिनांक उपरोक्तानुसार,

प्रतिलिपि- निम्न की सेवा में सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1- निदेशक, समाज कल्याण, उ०प्र० लखनऊ

2- उप निदेशक / योजनाधिकारी, (परीक्षा, निदेशालय समाज कल्याण, उ०प्र० लखनऊ।

सचिव

5/4/24  
23/04/24





प्रारूप-01-

- 1-संस्था का नाम-
- 2-संस्था का कोड-
- 3-संस्था के प्रधानाचार्य का नाम एवं मोबाइल नं-
- 4-नियमित प्रधानाचार्य न होने की दशा में कार्यवाहक प्रधानाचार्य का नाम एवं मोबाइल नं-

प्रारूप-02

- संस्था का नाम-
- संस्था का कोड-
- पाठ्यक्रम का नाम-
- 2 वर्षीय पाठ्यक्रमों में प्रथम वर्ष अथवा द्वितीय वर्ष अवश्य अंकित करें-----
- कुल पंजीकृत परीक्षार्थी-
- अनुसूचित जाति/जनजाति ----
- अन्य पिछडावर्ग-----
- सामान्य वर्ग-----

परीक्षार्थी एवं पिता का नाम अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में टाइप करायें

क्र०	परीक्षार्थी का नाम	पिता का नाम	जाति	जन्म तिथि	शैक्षिक योग्यता	पता

परीक्षा शुल्क का विवरण

अनुसूचित जाति एवं जनजाति -50रु० प्रति परीक्षार्थी जाति प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य है।

अन्य पिछडा वर्ग एवं सामान्य वर्ग-100 प्रति परीक्षार्थी

शुल्क जमा करने का लेखा शीर्षक-

0235-सामाजिक सुरक्षा और कल्याण कार्यक्रम

60-सामाजिक सुरक्षा और कल्याण कार्यक्रम

800-अन्य प्राप्तियां

01- समाज कल्याण विभाग की प्रकीर्ण प्राप्तियां

(पी०के० मिश्रा)

सचिव

शैक्षिक एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद, उ०प्र०  
लखनऊ