



सूचना

एतद्द्वारा समस्त सम्बन्धित को सूचित किया जाता है कि कुलपति महोदय के आदेश के अनुपालन में बी०एड० प्रथम एवं द्वितीय, वर्ष – 2017-18 परीक्षा की छूटी प्रायोगिक परीक्षा दीनदयाल उपाध्याय गोरखपुर विश्वविद्यालय, गोरखपुर के शिक्षा संकाय केन्द्र पर सम्पन्न कराई जानी है। उक्त परीक्षा हेतु मैनुअल परीक्षा फार्म भरने, परीक्षा शुल्क लेखा अनुभाग में तथा विभागाध्यक्ष/अधिष्ठाता/प्राचार्य द्वारा अग्रसारित परीक्षा फार्म परीक्षा समान्य अनुभाग में जमा करने की तिथि निम्नवत निर्धारित की जाती है :-

बी०एड० प्रथम एवं द्वितीय वर्ष – 2017-18 परीक्षा की छूटी प्रायोगिक परीक्षा हेतु मैनुअल परीक्षा फार्म भरने एवं परीक्षा शुल्क लेखा अनुभाग में जमा करने की अंतिम तिथि	दिनांक – 07-01-2019 से 14-01-2019 तक
विभागाध्यक्ष/अधिष्ठाता/प्राचार्य द्वारा अग्रसारित परीक्षा फार्म परीक्षा समान्य अनुभाग में जमा करने की अंतिम तिथि	दिनांक – 15-01-2019 तक

निर्धारित परीक्षा शुल्क

प्रति अभ्यर्थी रू०-2500=00(दो हजार पांच सौ रू० मात्र)

40
परीक्षा नियंत्रक

Recd
02/01/2019
mm
21/1/19

प्रतिलिपि- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. अध्यक्ष/अधिष्ठाता, शिक्षा संकाय, दीनदयाल उपाध्याय गोरखपुर विश्वविद्यालय, गोरखपुर।
2. वित्त अधिकारी, दीनदयाल उपाध्याय गोरखपुर विश्वविद्यालय, गोरखपुर।
3. प्राचार्य सम्बन्धित महाविद्यालय।
4. अधीक्षक, परीक्षा सामान्य अनुभाग/परीक्षा गोपनीय/लेखा विभाग।
5. प्रभारी, ई०डी०पी० सेल।
6. वै०स० परीक्षा नियंत्रक।
7. प्रशासनिक अधिकारी, कुलपति, कुलपित जी के संज्ञानार्थ।
8. समाचार पत्र प्रतिनिधि – आज, दैनिक जागरण, अमर उजाला, राष्ट्रीय सहारा, हिन्दुस्तान, काम्पैक्ट एवं आई नैक्स्ट को इस आशय से प्रेषित कि उपरोक्त परीक्षा कार्यक्रम को जनहित में अपने समाचार पत्र के आगामी अंक में प्रकाशित करने का कष्ट करें।

40
परीक्षा नियंत्रक

Recd
02/01/2019
mm
21/1/19



Deen Dayal Upadhyaya Gorakhpur University, Gorakhpur
Manual Examination Form B.Ed. 2017-18

प्रयोगात्मक

A. Student Details

College Name
Course/Class..... Type of Exam.....
Subjects/Groups.....
.....
.....
.....

Self Attested
Photo

Candidate's Name..... Enrollment No.....
Father's Name.....
Mother's Name.....
Date of Birth..... Gender/Sex.....
Category..... Original/Resident of.....
Address..... District.....
Phone/Mobile..... Email.....

Medium of Examination---Hindi/English

Qualifying Examination

CLASS	YEAR	BOARD/UNIVERSITY	ROLL NO.	TOTAL MARKS

B. Declaration

I solemnly declare that all the information made above are true to the best of my knowledge and belief. If any information is found incorrect, my candidature can be cancelled.

--	--	--

अभ्यर्थी का नाम हिन्दी में

पिता का नाम हिन्दी में

Signature of the Candidate

Certified that Sri/Km/Smt. is a bonafide student of. All the documents of qualifying examinations has been verified and found correct. Attendance is more than 75% and the candidate is eligible for applied examination.

Date:

Signature of Office Assistant:

Dean/HOD/Principal Signature

Note: Self-attested copies of all the mark sheets and Certificates along with Allotment & Confirmation letters of JEEB.Ed. 2015 must be enclosed with this form. Otherwise examination form will not be accepted.

RECEIVING FROM OFFICE

Course: B.Ed.

College Name.....

Name Father's Name.....

Subjects/Groups: Teacher in Emerging Indian Society, Development of Learner, Teaching Learning Process Measurement & Evaluation, Development of Educational System, Essentials of Educational Technology management, Action Research & Health Education, Hindi, Sanskrit, Population and Environment Education.

Date:

Signature of Office Assistant