



पी. एस. ध्रुव  
कुलसचिव

इन्दिरा कला संगीत विश्वविद्यालय, खैरागढ़, (छ.ग.)

क्रमांक: 3413/इ.क.सं.वि./2021/सा.प्र.वि.

खैरागढ़, दिनांक 24 मार्च, 2021

प्रति,

समस्त शिक्षक,  
विश्वविद्यालय शैक्षणिक विभाग,  
इन्दिरा कला संगीत विश्वविद्यालय,  
खैरागढ़ (छ.ग.)

विषय:-विश्वविद्यालय शिक्षण विभाग में कार्यरत प्रोफेसर, एसोसियेट प्रोफेसर, असिस्टेंट प्रोफेसर की वरिष्ठता सूची प्रकाशन वर्ष 2021-2022 बाबत।

महोदय/महोदया,

विश्वविद्यालय परिनियम 12 (7) के अनुसार प्रोफेसर, एसोसियेट प्रोफेसर, असिस्टेंट प्रोफेसर की वरिष्ठता सूची वर्ष 2021-2022 का प्रकाशन किया जाना है। इस पत्र के साथ प्रपत्र "B" आपके विभाग की ओर भेजा जा रहा है। प्रपत्र "B" की प्रविष्टि करवायी जाकर कुलसचिव कार्यालय की ओर 15 दिवस के अंदर अनिवार्य रूप से प्रेषित किया जावे।

यह जानकारी प्राप्त नहीं होने की स्थिति में प्रोफेसर, एसोसियेट प्रोफेसर, असिस्टेंट प्रोफेसर का नाम वरिष्ठता सूची में सम्मिलित नहीं होने पर इसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी आपके विभाग की होगी तथा प्रपत्र समय पर प्राप्त न होने पर जानकारी निरंक समझा जावेगा।

कृपया वांछित जानकारी निर्धारित प्रपत्र में भरकर पत्र प्राप्ति के 15 दिवस के अंदर अनिवार्य रूप से प्रेषित करें।

संलग्न:- उपरोक्तानुसार।

भवदीय,

(पी. एस. ध्रुव)

कुलसचिव

पृष्ठांकन क्रमांक: /इ.क.सं.वि./2021/सा.प्र.वि. 3414

खैरागढ़, दिनांक 24 मार्च, 2021

प्रतिलिपि:-

- 1- कुलपति सचिवालय की ओर माननीया कुलपति महोदया के अवलोकनार्थ प्रस्तुत करने हेतु सादर सम्प्रेषित।
- 2- कुलसचिव कार्यालय।

(पी. एस. ध्रुव)

कुलसचिव

**FORM - B**

**INDIRA KALA SANGIT VISHWAVIDYALAYA, KHAIRAGARH (C.G.)  
INFORMATION WITH REGARD TO SERVICE TO TEACHER IN COLLEGES**

**(University Department .- (Professor , Associate Professor, Assistant.Professor,Lect.)**

@\*@

- (1) Name of the Teacher :  
(in Full)
- (2) Present Phone/Mobile No. & Postal Address. :
- (3) Date of Birth :
- (4) Qualifications :  
(A) Academic :  
(B) Professional :  
(C) Subject :
- (5) Present Post held in the College/ University :
- (6) Date from which :  
(A) Working in the College. :  
(B) Holding the Present Post :
- (7) (A) Present Scale of Pay :  
(B) Present Pay :  
Experience of work in a College affiliated to a Statutory University or in a Statutory University including the present College.

(8)	COLLEGE	UNIVERSITY TO WHICH AFFILIATED	SCALE OF PAY	TOTAL SERVICE OF PERIOD YEAR , MONTH , DAY
-----	---------	--------------------------------	--------------	--

Date :

(Signature of the Teacher)  
(Prof.,Asso.Professor,Assitt.Prof.)

**ENDORSEMENT OF THE PRINCIPAL/ HEAD U.T.D.**

Forwarded to the Registrar, Indira Kala Sangit Vishwavidyalaya, Khairagarh, with reference to his Letter No..... Dated.....  
Certified that the entires made above are correct.

Dated:

(Signature of the Principal/Head U.T.D.)

- टीप:- (1) उपरोक्त प्रपत्र के कालम नं. 8 पर प्रोफेसर, एसोसियेट प्रोफेसर, असिस्टेंट प्रोफेसर, की सेवा अवधि की गणना 30 नवम्बर, 2021 की स्थिति में वर्ष \_\_\_\_\_ माह .....दिवस .....के अनुसार स्पष्ट रूप से दी जावे।
- (2) प्रपत्र में चाही गई जानकारी की प्रविष्टि अनिवार्य रूप से किया जाकर इसे सात दिवस के अंदर प्रेषित किया जावे।