

**// पावती //**

प्राचार्य, शासकीय अग्रणी महाविद्यालय,.....  
से दिनांक.....को ऑनलाइन नवीन अशासकीय महाविद्यालय, नवीन अशासकीय  
महाविद्यालय अथवा विद्यमान अशासकीय महाविद्यालयों में अध्यापक शिक्षा परिषद / केन्द्रीय  
परिषद से स्वीकृति प्राप्त नवीन पाठ्यक्रम प्रारम्भ करने संबंधी यूजर नेम एवं पासवर्ड प्राप्त किया।

**प्राप्तकर्ता प्रतिनिधि के संबंध में विस्तृत जानकारी निम्नानुसार हैं :-**

1.	अशासकीय महाविद्यालय का नाम	
2.	शहर	
3.	जिला	
4.	महाविद्यालय का दूरभाष क्रमांक	
5.	उपरोक्त प्रतिनिधि का नाम	
6.	प्रतिनिधि का मोबाईल क्रमांक	
7.	दूरभाष क्रमांक	

**// प्रमाण-पत्र //**

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री.....  
जिनका हस्ताक्षर मेरे द्वारा प्रमाणित किया गया है जिनका दायित्व है कि वे ऑनलाइन आवेदन  
प्रक्रिया हेतु यूजर नेम एवं पासवर्ड प्राप्त करेंगे। पासवर्ड प्राप्ति के उपरांत समय-समय पर प्राप्त  
शासनादेशानुसार ऑनलाइन संबंधी निर्देशों का पालन सुनिश्चित करने का दायित्व महाविद्यालय का  
होगा।

**(संबंधित के हस्ताक्षर)**

**(हस्ताक्षर सचिव)**

नाम.....

नाम.....

पदनाम.....

पदनाम / मोहर.....

मोबाईल नम्बर.....

मोबाईल नम्बर.....

दूरभाष क्रमांक.....

दूरभाष क्रमांक.....

अग्रणी महाविद्यालय उक्त पावती एवं प्रमाण-पत्र सुरक्षित रखेंगे।