



जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया
Jananayak Chandrashekhar University, Ballia

पत्रांक-जे0एन0सी0यू0 / सा0प्र0 / 7646 / 2025

दिनांक: 09 जनवरी, 2025

शीर्ष प्राथमिकता / समयबद्ध

सेवा में,

प्राचार्य / प्राचार्या / प्रबन्धक,
समस्त सम्बद्ध बी0एड0 पाठ्यक्रम संचालित महाविद्यालय,
जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय,
बलिया।

विषय:-संयुक्त बी0एड0 प्रवेश परीक्षा-2024 के माध्यम से समस्त महाविद्यालयों में प्रवेशित छात्र/छात्राओं की संख्या के आधार पर फीस भुगतान किये जाने हेतु आवश्यक सूचनाएँ उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में।


महोदय / महोदया,

उपर्युक्त विषयक कुलसचिव/राज्य नोडल अधिकारी, उ0प्र0 संयुक्त प्रवेश परीक्षा बी0एड0-2024 के पत्र संख्या: बु0वि0/उ0प्र0बी0एड0-2024/2025/534, दिनांक: 09 जनवरी, 2025(संलग्न) द्वारा संयुक्त बी0एड0 प्रवेश परीक्षा-2024 के माध्यम से प्रदेश के समस्त महाविद्यालयों में प्रवेशित छात्र/छात्राओं की संख्या के आधार पर फीस भुगतान किये जाने के सम्बन्ध में आवश्यक सूचनाएँ निर्धारित प्रारूप पर उपलब्ध कराये जाने की अपेक्षा की गयी है।

तत्क्रम में समस्त सम्बन्धित महाविद्यालयों को सूचित किया जाता है कि अपने महाविद्यालय से सम्बन्धित सूचनाएँ संलग्न प्रारूप पर दिनांक: 13 जनवरी, 2025 तक विश्वविद्यालय को हार्ड कापी/मेल आई0डी0 - bubed2024official@bujhansi.ac.in एवं jncuballia@gmail.com पर अनिवार्यरूपेण उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें, जिससे तदनुक्रम में प्रवेशित छात्र/छात्राओं की संख्या के आधार पर फीस भुगतान के क्रम में अग्रेतर कार्यवाही सुनिश्चित की जा सके, अन्यथा की दशा में सम्बन्धित महाविद्यालय की उक्त फीस का भुगतान सम्भव नहीं हो पायेगा, जिसकी समस्त जिम्मेदारी सम्बन्धित महाविद्यालय की होगी।

संलग्नक- यथोक्त।

भवदीय,


(एस0एल0 पाल)
कुलसचिव

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

01. माननीय कुलपति जी।
02. प्रभारी वेबसाईट को विश्वविद्यालय वेबसाईट पर अपलोड किये जाने तथा सम्बन्धित महाविद्यालयों के कालेज लागिन में सम्प्रेषण हेतु।
03. सम्बन्धित पत्रावली।


कुलसचिव



बुन्देलखण्ड विश्वविद्यालय, झाँसी

पत्राक : बु0वि0/यू0पी0बी0एड0-2024/2025/534

दिनांक 09/01/2025

सेवा में,

कुलसचिव/नोडल अधिकारी
समस्त राज्य विश्वविद्यालय,
उत्तर प्रदेश।

विषय :-उत्तर प्रदेश बी0एड0 संयुक्त प्रवेश परीक्षा-2024 के माध्यम से प्रवेशित छात्रों की संख्या के आधार पर शुल्क भुगतान हेतु सूचना उपलब्ध कराये जाने विषयक।

महोदय,

उपर्युक्त विषय पर आपका ध्यान आकृष्ट कराते हुये अवगत कराना है कि उच्च शिक्षा अनुभाग-7, उत्तर प्रदेश शासन लखनऊ के आदेश संख्या 19/सत्तर-7-2022-बी0एड0(09)/2014टी0सी0 दिनांक 31 जनवरी 2024 के द्वारा सत्र 2024-26 के बी0एड0 पाठयक्रम में प्रवेश हेतु संयुक्त बी0एड0 प्रवेश परीक्षा-2024 आयोजित कराने हेतु बुन्देलखण्ड विश्वविद्यालय, झाँसी को आयोजक विश्वविद्यालय नामित किया गया है। शासन द्वारा दिये गये निर्देशो के अनुपालन में बी0एड0 प्रवेश परीक्षा दिनांक 09 जून 2024 को आयोजित कराकर काउन्सिलिंग के माध्यम से प्रवेश प्रक्रिया पूर्ण हो चुकी है। प्रवेश प्रक्रिया पूर्ण होने के उपरान्त छात्रो द्वारा जमा शुल्क की धनराशि सम्बन्धित महाविद्यालयो को स्थानान्तरित की जानी है।

अतः आपसे अनुरोध है कि कृपया संलग्न निर्धारित प्रारूप अपने क्षेत्रान्तर्गत सम्बद्ध बी0एड0 महाविद्यालयों को प्रेषित कर निर्देशित करने का कष्ट करें कि महाविद्यालयों द्वारा निर्धारित प्रारूप पूरित कर ई-मेल- bubed2024official@bujhansi.ac.in पर उपलब्ध कराने का कष्ट करें। जिससे समयान्तर्गत महाविद्यालयों में प्रवेशित छात्रों की संख्या के आधार पर उनके द्वारा उपलब्ध कराये गये खाते में भुगतान प्रेषित किया जा सके।

संलग्नक-यथोक्त।

भवदीय

कुलसचिव/राज्य नोडल अधिकारी
उ0 प्र0 संयुक्त बी0एड0 प्रवेश परीक्षा-2024

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

1. राज्य समन्वयक, संयुक्त बी0एड0 प्रवेश परीक्षा-2024।
2. निजी सचिव कुलपति को माननीय कुलपति जी के अवलोकनार्थ।

कुलसचिव/राज्य नोडल अधिकारी
उ0 प्र0 संयुक्त बी0एड0 प्रवेश परीक्षा-2024



Uttar Pradesh B.E.d. Joint Entrance Examination-2024
Conducted By- Bundelkhand University, Jhansi
Admission Count, Account Details & Fee Deposit of College

| | | | |
|--|---|-------------------------|-------------------------------------|
| College Name | | | |
| College Code As per UPBED | | | |
| Principal /Registrar Name | | | |
| Email | | | |
| Mobile | | | |
| Affiliating University | | | |
| Number Student Admitted After All Round of Counselling | | | |
| | No. Of Student Admitted | Fee Per Students | Amount Claimed(to be refund) |
| | 1 | 2 | 3=1*2 |
| Number Student Admitted/Alloted After Round 1 Counselling | | | |
| Number Student Admitted/Alloted After Round 2 Counselling | | | |
| | Total Claimed Amount(to be refund) | | |
| Account Detail Must Be Same as Filled In Registrar Portal | | | |
| Account Holder Name | | | |
| Account Number | | | |
| Bank Name | | | |
| IFSC Code | | | |
| Cancelled Cheque | *Enclosed Cancelled Cheque | | |
| List of f Student | *Enclosed List of Students Format,Cheque and List Mail to: bedmis2024@gmail.com | | |

Sign & Seal of College Principal/Registrar