



# महाराजा गंगा सिंह विश्वविद्यालय, बीकानेर

FORMERLY UNIVERSITY OF BIKANER, BIKANER  
NATIONAL HIGHWAY NO. 15, JAISALMER ROAD, BIKANER-334004 (RAJASTHAN) INDIA

दूरभाष / Phone : 0151-2212044 फैक्स / Fax : 2212042 ई-मेल / E-mail : mgsbikaner@gmail.com

क्रमांक : प.10 ( ) / मगसिविबी / परीक्षा / स्नातक-विज्ञान / वाणिज्य / 2024 / 1209 । दिनांक : 25/11/24

प्राचार्य / केन्द्राधीक्षक,  
संबद्ध निजी महाविद्यालय,  
महाराजा गंगासिंह विश्वविद्यालय,  
बीकानेर।

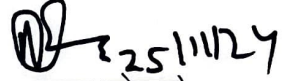
विषय:- परीक्षा केन्द्र से संबंधित अद्यतन सूचना प्रेषित करने के संबंध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयान्तर्गत निवेदन है कि माननीय कुलपति महोदय की पत्रावली पर प्रदत्त आज्ञा दिनांक 23.11.2024 की पालना में परीक्षा केन्द्र को लगातार संचालित करने हेतु संलग्न परिपत्र में वांछित अद्यतन सूचनाएं दिनांक 30.11.2024 तक आवश्यक रूप से प्रेषित करवाना सुनिश्चित करावें। उपरोक्त परिपत्र के अभाव में आगामी परीक्षाएं आपके महाविद्यालय के परीक्षा केन्द्र पर आयोजित करवाया जाना संभव नहीं हो सकेगा। अतः कार्य को प्राथमिकता प्रदान करते हुए निर्धारित दिनांक तक परिपत्र में उल्लेखित सूचनाएं

**examcentre@mgsbikaner.ac.in** पर प्रेषित करना सुनिश्चित करावें।

संलग्न:- निरीक्षण प्रतिवेदन प्रारूप।



(प्रो. राजाराम चौधरी)

परीक्षा नियंत्रक

दिनांक :

क्रमांक : प.10 ( ) / मगसिविबी / परीक्षा / स्नातक-विज्ञान / वाणिज्य / 2024 /

प्रतिलिपि:- निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवही हेतु प्रेषित है:-

1. निजी सचिव-कुलपति महाराजा गंगा सिंह विश्वविद्यालय बीकानेर।
2. सहा. कुलसचिव/अनुभाग अधिकारी गोपनीय/परीक्षा, महाराजा गंगा सिंह विश्वविद्यालय बीकानेर।
3. नोडल अधिकारी, वेबसाइट, महाराजा गंगासिंह विश्वविद्यालय, बीकानेर को प्रेषित कर निवेदन है कि उक्त सूचना विश्वविद्यालय वेबसाइट पर अपलोड करावें।

  
(डॉ. गिरिराज हर्ष)  
उपकुलसचिव(परीक्षा)



# महाराजा गंगा सिंह विश्वविद्यालय, बीकानेर

## MAHARAJA GANGA SINGH UNIVERSITY, BIKANER

FORMERLY UNIVERSITY OF BIKANER, BIKANER

राष्ट्रीय राजमार्ग सं. 15, जैसलमेर रोड, बीकानेर-334004 (राजस्थान) भारत

NATIONAL HIGHWAY NO. 15, JAISALMER ROAD, BIKANER-334004 (RAJASTHAN) INDIA

दूरभाष / Phone : 0151-2212044 फैक्स / Fax : 2212042 ई-मेल / E-mail : mgsubikaner@gmail.com

### परीक्षा केन्द्र निर्धारण हेतु निरीक्षण प्रतिवेदन प्रारूप

1. महाविद्यालय का नाम :
2. सम्बद्धता प्राप्त करने का वर्ष (छाया-प्रति) :
3. स्थायी पता :
4. फोन नम्बर / मोबाइल नम्बर :  
ई-मेल आई.डी.
5. महाविद्यालय का स्तर (स्नातक / स्नातकोत्तर) :
6. (i) प्रवेशित छात्र / छात्राओं की कुल संख्या :  
(2024-25)  
(ii) स्वयंपाठी छात्र / छात्राओं की संभावित संख्या
7. (i) प्रथम बार महाविद्यालय को विश्वविद्यालय द्वारा परीक्षा केन्द्र बनाने का वर्ष (छाया-प्रति संलग्न करें)  
(ii) यदि परीक्षा केन्द्र है तो परीक्षा का स्तर (स्नातक / स्नातकोत्तर / स्नातक एवं स्नातकोत्तर दोनों) स्पष्ट रूप से उल्लेख करें।
8. प्राचार्य का नाम एवं योग्यता (छाया-प्रति) :
9. क्या प्राचार्य / व्याख्याता यू.जी.सी. द्वारा निर्धारित योग्यता रखते हैं? :
10. क्या प्राचार्य / व्याख्याता का चयन विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित है? :  
यदि हाँ तो अनुमोदन का पत्र क्रमांक एवं दिनांक :  
(छाया-प्रति)
11. कक्षा कक्षों की संख्या एवं आकार :
12. कक्षा कक्ष जहां, परीक्षा आयोजित होती है, के दरवाजे व खिड़कियों की स्थिति :

13. प्राचार्य कक्ष में स्ट्रॉंग रूम/ डबललॉक :  
आलमारियों की उपलब्धता विवरण सहित
14. जनरेटर, पानी, लाइट पंखे, कूलर की व्यवस्था :  
का विवरण
15. क्या कक्षा कक्ष में कैमरा एन.वी.आर सहित(NVR) :  
विश्वविद्यालय के पत्र क्रमांक : प०15 ( )/  
मगसिंविबि/परीक्षा/2023/7201, दिनांक  
18/09/2023 के बाबत हैं?  
यदि हां तो—  
(i)लॉगिनआई.डी. (Login ID)  
(ii)पासवर्ड(Password)
16. उपलब्ध फर्नीचर के संख्या (मेज एवं कुर्सियां) :
17. एक पारी में परीक्षार्थियों को बैठाने की अधिकतम :  
क्षमता
18. परीक्षा केन्द्र मुख्यालय पर पुलिस थाना है तो :  
थाने का नाम मय वर्तमान में पदस्थापित  
थानाधिकारी के नाम एवं मोबाइल नम्बर सहित
19. परीक्षा केन्द्र पर एक केन्द्राधीक्षक/ एक :  
अतिरिक्त केन्द्राधीक्षक व 02 सहायक  
केन्द्राधीक्षकों की उपलब्धता, विश्वविद्यालय नार्मस  
के अनुसार, नाम व योग्यता सहित विवरण
20. परीक्षा के आयोजन हेतु महाविद्यालय मे उपलब्ध :  
मंत्रालयिक एवं सहायक कर्मचारियों, सुरक्षाकर्मियों  
की संख्या (नाम सहित)
21. अन्य टिप्पणी :