महाराजा गंगा सिंह विश्वविद्यालय
MAHARAJA GANGA SINGH UNIVERSITY

राष्ट्रीय राजमार्ग सं. 15, जैसलमेर रोड़, बीकानेर–334004 (राजस्थान) भारत
NH-15, Jaiselmer Road, Bikaner-334004 (Rajasthan) INDIA
दूरभाष / Phone: 0151-2212044 फैक्स / Fax: 2212042 ईमेल / E-mail: accounts@mgsubikaner.ac.in

क्रमांक : प.05 ( )/मगंविबी/लेखा/2024/ 13532 दिनांक : 20/12/24

समस्त प्राचार्य/केन्द्राधीक्षक
....
....

विषय :– परीक्षात्मक पारिश्रमिक सम्बन्धित विपत्र भिजवाये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयान्तर्गत लेख है कि आपके महाविद्यालय से सम्बन्धित परिक्षात्मक कार्यो (मुख्य/प्रयोगिक/पूरक परीक्षा) के पारिश्रमिक बिलों के भुगतान हेतु निर्धारित प्रपत्र (एक्सेल फॉर्मेट) समस्त प्रपत्र (एक्सेल फॉर्मेट) वेबसाईट एवं महाविद्यालय पोर्टल पर उपलब्ध करवाएं जा रहे है। अतः आगमी प्रेषित किये जाने वाले पारिश्रमिक बिलों को निर्धारित प्रारूप में संलग्न दिशा निर्देशों के अनुसार भिजवाया जाना सुनिश्चित करावें। उक्त के अभाव में पारिश्रमिक बिलों की भुगतान कार्यवाही किया जाना संभव नहीं होगा।

संलग्न :उपरोक्तानुसार

कुलसचिव

प्रतिलिपि : निम्न को सूचनार्थ एवं आगामी कार्यवाही हेतु प्रेषित है–

1. निजी सचिव–कुलपति, महाराजा गंगासिंह विश्वविद्यालय, बीकानेर
2. वरिष्ठ निजी सहायक–वित्त नियंत्रक, महाराजा गंगासिंह विश्वविद्यालय, बीकानेर
3. परीक्षा नियंत्रक, महाराजा गंगासिंह विश्वविद्यालय, बीकानेर
4. वेबसाईट प्रभारी, महाराजा गंगासिंह विश्वविद्यालय, बीकानेर को निर्देशित किया जाता है कि उक्त परिक्षात्मक निर्धारित प्रपत्र (एक्सेल फॉर्मेट) मय निर्देश को विश्वविद्यालय वेबसाईट पर अपलोड करावें।
5. मैसर्स माईक्रोनिक इन्फोटेक सर्विसेज प्रा. लि., अजमेर को प्रेषित कर लेख है कि उक्त निर्देश मय प्रपत्र विश्वविद्यालय के सम्बद्ध महाविद्यालयों के पोर्टल पर अपलोड करें।

कुलसचिव

महाराजा गंगा सिंह विश्वविद्यालय
MAHARAJA GANGA SINGH UNIVERSITY
राष्ट्रीय राजमार्ग सं. 15, जैसलमेर रोड़, बीकानेर–334004 (राजस्थान) भारत
NH-15, Jaiselmer Road, Bikaner-334004 (Rajasthan) INDIA
दूरभाष / Phone: 0151-2212044 फैक्स / Fax: 2212042 ईमेल / E-mail: accounts@mgsubikaner.ac.in

–मुख्य/प्रायोगिक/पूरक परीक्षा के विपत्र भिजवाने के सम्बन्ध में दिशा निर्देश–

समस्त प्राचार्य,

1. परीक्षा सम्बन्धित प्रेषित किये जाने वाले समस्त बिलों को आहरण एवं वितरण अधिकारी, महाराजा गंगासिंह विश्वविद्यालय के नाम से ही भिजवाना सुनिश्चित करें।
2. आप द्वारा प्रेषित किये जाने वाले समस्त बिल मय सूची अग्रेषित पत्र के साथ (उक्त समस्त बिल नत्थी कर) भिजवाना सुनिश्चित करावें। बिना अग्रेषित पत्र के बिल स्वीकार्य नहीं होगे।
3. उक्त विपत्र व अग्रेषण पत्र में स्थायी प्राचार्य के हस्ताक्षर मय नाम व सील लगाकर ही भिजवाना सुनिश्चित करावें।
4. अग्रेषित किये गये पत्र में "पूर्व में इन बिलों के भुगतान की न तो मांग की गई है एवं न ही आहरण किया गया है" इस प्रमाण पत्र को आवश्यक रूप से अंकित कर भिजवाना सुनिश्चित करें।
5. महाविद्यालय द्वारा प्रेषित एक वर्ष से अधिक परन्तु दो वर्ष तक के बकाया बिलों का अग्रेषित पत्र में देरी का कारण भी स्पष्ट रूप से अंकित करना सुनिश्चित करें।
6. टी.ए बिल एवं प्रायोगिक परीक्षा के बिल व परीक्षा से सम्बन्धित समस्त प्रपत्र प्राचार्य द्वारा प्रमाणित (प्राचार्य के नाम सहित) कर ही विश्वविद्यालय में भिजवावें।
7. **मुख्य परीक्षा से सम्बन्धित प्रपत्र निर्धारित प्रोफॉर्मे (एक्सेल फॉर्मेट) में ही भिजवावें, अन्य रूप में स्वीकार्य नहीं किये जावेंगे।**
8. अग्रेषित पत्र के साथ भिजवायी जाने वाली प्रायोगिक बिलो की सूची को निर्धारित फॉर्मेट में भिजवावें।
9. महाविद्यालय द्वारा लेब के बिल प्रायोगिक परीक्षा बिलों के साथ ही भिजवाया जाना सुनिश्चित करें। अलग से प्राप्त होने पर बिना भुगतान के पुनः महाविद्यालय को लौटा दिया जावेंगा।
10. महाविद्यालय द्वारा प्रेषित परीक्षा बिलों के साथ विश्वविद्यालय की वेबसाईट से जारी स्टेटिक रिपोर्ट व अन्य ऑनलाईन रिपोर्ट को प्रमाणित कर अग्रेषित पत्र मय बिलों के साथ संलग्न कर भिजवाया जाना सुनिश्चित करें।
11. यदि किसी महाविद्यालय में अन्य किसी महाविद्यालय के परीक्षार्थियों को शिफ्ट किया गया है तो शिफ्ट महाविद्यालय का नाम मय परीक्षार्थियों की सूची सहित भिजवाया जाना सुनिश्चित करें।
12. महाविद्यालय द्वारा अपने स्तर पर सम्बन्धित से नियमानुसार आयकर कटौती किया जाना सुनिश्चित करें।
13. **महाविद्यालय द्वारा प्रेषित किये जाने विपत्र की मूल प्रति (एक सेट) ही भिजवावें, फोटोकॉपी मान्य नहीं होगी।**

कुलसचिव

महाराजा गंगा सिंह विश्वविद्यालय
MAHARAJA GANGA SINGH UNIVERSITY
राष्ट्रीय राजमार्ग सं. 15, जैसलमेर रोड़, बीकानेर–334004 (राजस्थान) भारत
NH-15, Jaiselmer Road, Bikaner-334004 (Rajasthan) INDIA
दूरभाष / Phone: 0151-2212044 फैक्स / Fax: 2212042 ईमेल / E-mail: accounts@mgsubikaner.ac.in

अग्रेषण पत्र का प्रारूप (महाविद्यालय के लेटर पेड पर)

क्रमांक :

दिनांक :

College Code : -

श्रीमान् आहरण एवं वितरण अधिकारी
महाराजा गंगासिंह विश्वविद्यालय
बीकानेर।

विषय : – मुख्य / प्रायोगिक / पूरक परीक्षा वर्ष .... के विपत्र भुगतान के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयान्तर्गत निवेदन है कि महाविद्यालय में .... (परीक्षा का नाम व सत्र) के लिए आयोजित की गई। मुख्य / प्रायोगिक / पूरक परीक्षा वर्ष .... के पारिश्रमिक बिल, यात्रा बिल एवं अन्य बिल राशि रू. .... (अखरे रू. ....)के बिल श्रीमान् जी की सेवा में सादर प्रेषित है। उक्त समस्त बिलों की मेरे द्वारा व्यक्तिगत रूप से जांच कर ली गई है, जिसका **"पूर्व में इन बिलों के भुगतान की न तो मांग की गई है एवं न ही आहरण किया गया है"**। विश्वविद्यालय से भुगतान प्राप्ति पश्चात् सम्बन्धित से नियमानुसार आवश्यक आयकर कटौती करली जावेगी।

अतः बिल की राशि का भुगतान महाविद्यालय के निम्न खाते में करने का श्रम करावें।

Bank & Branch Name	Account Holder Name	Account No.	IFS Code

नोट :– समस्त बिल पत्र के साथ नत्थी कर प्रेषित है।

संलग्न :–

यदि एक वर्ष से अधिक परन्तु दो वर्ष तक के बकाया बिल है तो देरी का कारण(मय शपथ पत्र) :–.................................
....

मुख्य / पूरक परीक्षा हेतु :–

1. मुख्य परीक्षा के पारिश्रमिक मूल बिल मय सूची (107(E))
2. वीक्षक प्रपत्र 105(E) (For Main Exam)
3. केन्द्राधीक्षक, अतिकेन्द्राधीक्षक व सहाकेन्द्राधीक्षक विवरण – 106(E) -(For Main Exam)
4. मंत्रालयिक कर्मचारी, इलेक्ट्रीशियन, प्लम्बर, चौकीदार एवं बर्फ व्यय राशि का विवरण –Performa-'B' & 'C'(For Main Exam)
5. परीक्षा में सम्मिलित विद्यार्थियों की कक्षावार सूची Performa-'D'
6. विद्यार्थी वार स्टेटिक रिपोर्ट (जो वि.वि. वेबसाईट से प्राप्त की गई है)

प्रायोगिक परीक्षा हेतु :–

1. प्रायोगिक परीक्षा के पारिश्रमिक (18ई) बिल एवं यात्रा बिल मय सूची (निर्धारित प्रपत्र–'A ' संलग्न)
2. बेचवार स्टेटिक रिपोर्ट (जो वि.वि. वेबसाईट से प्राप्त की गई है)

प्राचार्य
(हस्ताक्षर मय नाम मय सील)

Form No. 107(E)

महाराजा गंगा सिंह विश्वविद्यालय, बीकानेर

केन्द्र पर आयोजित .... परीक्षा .... का पारिश्रमिक बिल

1	महाविद्यालय / केन्द्र का नाम (मय कोड)				
2	केन्द्राधीक्षक				
3	अति. केन्द्राधीक्षक				
4	सहायक केन्द्राधीक्षक				
5	एक अति. केन्द्राधीक्षक				
6	परीक्षा प्रारम्भ एवं समाप्त होने की दिनांक				
7	केन्द्र पर प्रविष्ट होने वाले छात्रों की संख्या				
	(क) नियमित				
	(ख) स्वयंपाठी				
	(ग) अन्य महाविद्यालय				
8	सत्रों की की कुल संख्या				
			ड्यूटी दिन	दर	राशि
9	(1) केन्द्राधीक्षक का पारिश्रमिक				
		(क) तीन सत्र वाले कुल दिवस		1000.00	
		(ख) दो सत्र वाले कुल दिवस		750.00	
		(ग) एक सत्र वाले कुल दिवस		450.00	
	(2) अतिरिक्त केन्द्राधीक्षक का पारिश्रमिक				
		(क) तीन सत्र वाले कुल दिवस		700.00	
		(ख) दो सत्र वाले कुल दिवस		550.00	
		(ग) एक सत्र वाले कुल दिवस		300.00	
	(3) सहायक केन्द्राधीक्षक का पारिश्रमिक				
		(क) तीन सत्र वाले कुल दिवस		600.00	
		(ख) दो सत्र वाले कुल दिवस		500.00	
		(ग) एक सत्र वाले कुल दिवस		260.00	
	(4) एक ओर अतिरिक्त केन्द्राधीक्षक का पारिश्रमिक				
		(क) तीन सत्र वाले कुल दिवस		300.00	
10	वीक्षको / अतिरिक्त वीक्षको की संख्या			250.00	
11	पर्यवेक्षकों की संख्या			250.00	
12	आंतरिक उडनदस्तो की संख्या			250.00	
13	मंत्रालयिक / सहायक कर्मचारियों की संख्या				
	(क) मंत्रालयिक कर्मचारी			150.00	
	(ख) सहायक कर्मचारी			120.00	
	(ग) दफ्तरी			120.00	
	(घ) इलेक्ट्रीशियन, पम्प ड्राईवर, चौकीदार, अतिरिक्त			120.00	
14	केन्द्र चार्जेज नियमित छात्र एवं अन्य महाविद्यालय छात्र			4.00	
15	केन्द्र चार्जेज (स्वयंपाठी छात्र)			12.00	
16	बर्फ की राशि				
17					
	योग				
	Total (Round Off)				

नोट :– उक्त दरे वि.वि.कार्यालय आदेश प.02 / मगंसिविबी / परीक्षा / गोपनीय / 2024 / 3604 दिनांक 10.07.2024 के अनुसार है।

Sign of the Superitendent of the Centre

Name & Post

FORM NO. 105(E)

MAHARAJA GANGA SINGH UNIVERSITY, BIKANER

INVIGILATORS STATEMENT

College Name with Code :

Date	Session	Class	Subject & Paper	Room-Wise Details of Student Invigilators																	No of Students	No. of Invi.	Total Supervisiors	Reserve Invigilator (if	Internal Flying Squard	Grand Total
				Sr. No. of Room																						
	M			No. of Invig.																						
				No.of Stud.																						
	N			No. of Invig.																						
				No.of Stud.																						
	A/N			No. of Invig.																						
				No.of Stud.																						
	M			No. of Invig.																						
				No.of Stud.																						
	N			No. of Invig.																						
				No.of Stud.																						
	A/N			No. of Invig.																						
				No.of Stud.																						
	M			No. of Invig.																						
				No.of Stud.																						
	N			No. of Invig.																						
				No.of Stud.																						
	A/N			No. of Invig.																						
				No.of Stud.																						
	M			No. of Invig.																						
				No.of Stud.																						
	N			No. of Invig.																						
				No.of Stud.																						
	A/N			No. of Invig.																						
				No.of Stud.																						

Sign of the Superitendent of the Centre

FORM NO. 105(E)-2

MAHARAJA GANGA SINGH UNIVERSITY, BIKANER

INVIGILATORS STATEMENT II

S.No.	Name of the Invigilator	Date & Duties by Centre Superitendents																						Total No. of Duties	Total Amount to be paid	Remarks (if any)
		Month																								
		Date																								

Place :

Date :

Sign of the Superitendent of the Centre

FORM NO. 106(E)

MAHARAJA GANGA SINGH UNIVERSITY, BIKANER

CENTRE SUPERITENDENT'S DUTY CHART

College Name with Code :

S.N.	C.S./Addl C.S./Asst. C.S. With Name	Date & Duties by Centre Superitendents																					
		Session	Month																	Total No. of Duties	Rate	Amount	Remarks
			Date																				
1		Days of 3 Sess.																					
		Days of 2 Sess.																					
		Days of 1 Sess.																					
2		Days of 3 Sess.																					
		Days of 2 Sess.																					
		Days of 1 Sess.																					
3		Days of 3 Sess.																					
		Days of 2 Sess.																					
		Days of 1 Sess.																					
4		Days of 3 Sess.																					
		Days of 2 Sess.																					
		Days of 1 Sess.																					
5		Days of 3 Sess.																					
		Days of 2 Sess.																					
		Days of 1 Sess.																					
6		Days of 3 Sess.																					
		Days of 2 Sess.																					
		Days of 1 Sess.																					

Place :

Date :

Sign of the Superitendent of the Centre

PERFORMA-'A'

Maharaja Ganga Singh University, Bikaner

प्रायोगिक परीक्षा के प्रपत्र 18ई के अनुसार पारिश्रमिक व यात्रा भत्ता की सूची

College Name & Code :

Note :-कॉलम संख्या 1 व 2 महाविद्यालय द्वारा भरकर भिजवावें, शेष कॉलम विश्वविद्यालय द्वारा भरें जायेंगे।

S.No.	Remm. Bill Voucher No.	महाविद्यालय द्वारा मांग की गई राशि		वि.वि द्वारा पारित की गई राशि		अमान्य राशि		
		Remm. Amt.	TA/DA Amt.	Remm.	TA/DA Amt.	Remm. Amt.	TA/DA Amt.	Total
		1	2	3	4	5 (1-3)	6 (2-4)	7
	Total :-							

प्रायोगिक परीक्षा सम्बन्धित स्टेटिक रिपोर्ट संलग्न है।

Place :

Date :

Sign of the Superitendent of the Centre

PERFORMA-'B'

MAHARAJA GANGA SINGH UNIVERSITY, BIKANER

Name of EXAM ____________________________

COLLEGE NAME WITH CODE :

DUTIES OF CLERICAL STAFF & ASST. STAFF

DATE	SESSION	NO. OF STUDENTS	CLERK	DAFTARI	PEON	ICE AMOUNT	REMARKS
	M						
	N						
	A/N						
	M						
	N						
	A/N						
	M						
	N						
	A/N						
	M						
	N						
	A/N						
	M						
	N						
	A/N						
	M						
	N						
	A/N						
	M						
	N						
	A/N						
	M						
	N						
	A/N						
	M						
	N						
	A/N						
	M						
	N						
	A/N						
TOTAL							
BEFORE EXAM PREP.							
AFTER EXAMINATION							
GRAND TOTAL							

सेन्टर पर आयोजित सेशनों की वास्तविक संख्या का विवरण

Session			
Days of 3 Sess.	Days of 2 Sess.	Days of 1 Sess.	TOTAL

Sign of the Superitendent of the Centre

PERFORMA-'D'

MAHARAJA GANGA SINGH UNIVERSITY, BIKANER

परीक्षा में सम्मिलित विद्यार्थियों की कक्षावार सूची

COLLEGE NAME WITH CODE :

S.NO.	CLASS	REGULAR/EX STUDENTS	NC STUDENTS	OTHER COLLEGE STUDENTS
TOTAL				

नोट : शिफ्ट किये गये अन्य महाविद्यालयों का नाम मय कोड का विवरण निम्नानुसार है–

S.No.	Code	College Name & Address
1		
2		
3		
4		
5		

मुख्य परीक्षा से सम्बन्धित स्टेटिक रिपोर्ट (पेपरवाईज व विद्यार्थी की संख्या सूची) संलग्न है।

Date :

Sign of the Superitendent of the Centre