राष्ट्रीय सेवा योजना

वीर बहादुर सिंह पूर्वान्चल विश्वविद्यालय,जौनपुर

Website:www.vbspu.ac.in Email.ID: nssvbspu.jnp@gmail.com

पत्रांकः **34** / पू0वि0वि0 / रा0से0यो0 / 2025–26 दिनांक– 04.08.2025

प्रेषक–

डॉ0 राज बहादुर यादव
कार्यक्रम समन्वयक(राष्ट्रीय सेवा योजना),
वीर बहादुर सिंह पूर्वान्चल विश्वविद्यालय,
जौनपुर–मो0 नं0–9452981191

सेवा में,

प्राचार्य / कार्यक्रम अधिकारी (राष्ट्रीय सेवा योजना)
समस्त सम्बद्ध महाविद्यालय, वीर बहादुर सिंह पूर्वान्चल विश्वविद्यालय,
जौनपुर।

विषय–**वर्ष–2025–26 हेतु राष्ट्रीय सेवा योजना गतिविधियों की मासिक आख्या प्रेषण के सम्बन्ध में।**

महोदय,

कृपया उपर्युक्त विषयक शासन के पत्र संख्या 211 / सत्तर–रा0से0यो0को0–2025 दिनांक 27.05.2025 का सन्दर्भ ग्रहण करें, जिसके माध्यम से समस्त महाविद्यालय के प्राचार्य / कार्यक्रम अधिकारी द्वारा **वर्ष–2025–26 हेतु राष्ट्रीय सेवा योजना गतिविधियों की संकलित मासिक आख्या संलग्न प्रारुप पर उपलब्ध कराया जाना किया जाना अपेक्षित है।**

अतः उक्त के सम्बन्ध में अवगत कराना है कि समस्त महाविद्यालय के प्राचार्य / कार्यक्रम अधिकारी **वर्ष–2025–26 हेतु राष्ट्रीय सेवा योजना गतिविधियों की संकलित मासिक आख्या संलग्न प्रारुप पर आवश्यक रुप से** कार्यक्रम समन्वयक वीर बहादुर सिंह पूर्वान्चल विश्वविद्यालय, जौनपुर के ई–मेल nssvbspu.jnp@gmail.com पर प्रेषित करें।

संलग्नकः यथोक्त।

भवदीय

डॉ0(राज बहादुर यादव)
कार्यक्रम समन्वयक

प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. निजी सचिव कुलपति जी, मा0 कुलपति महोदया के संज्ञानार्थ।
2. क्षेत्रीय निदेशक, भारतसरकार, युवाकार्यक्रम एवं खेल मत्रालय, रा0से.यो. क्षेत्रीय निदेशालय, हाल नं.–1, आठवां तल, केन्द्रीय भवन, सेक्टर–एच, अलीगंज, लखनऊ।
3. विषेश कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उच्चशिक्षा(रा0से0यो0को0)विभाग, उ0प्र0शासन, लखनऊ।
4. वित्त अधिकारी, वीर बहादुर सिंह पूर्वान्चल विश्वविद्यालय, जौनपुर।
5. कुलसचिव, वीर बहादुर सिंह पूर्वान्चल विश्वविद्यालय, जौनपुर।
6. वेव मास्टर को इस आशय के साथ प्रेषित कि उपरोक्त् सूचना विश्वविद्यालय की वेवसाइट एन0एस0एस0 पोर्टल पर अपलोड करने का कष्ट करें।

डॉ0(राज बहादुर यादव)
कार्यक्रम समन्वयक

युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय, भारत सरकार

राष्ट्रीय सेवा योजना
उच्च शिक्षा विभाग उत्तर प्रदेश शासन
मसिक आख्या रिपोर्ट (वर्ष 2025–26)

विश्वविद्यालय/मंडल का नाम .....
महाविद्यालय/विद्यालय का नाम. .....

माह .....

इकाई .....

कार्यक्रम अधिकारी का नाम, मोबाइन नं0, ईमेल .....

सामान्य कार्यक्रम के अंर्तगत किये गये कार्यक्रम	कार्यक्रम आयोजन की तिथि	कार्यक्रम आयोजित करने हेतु निर्देशित पत्र (पत्र संख्या दिनांक,विषय)	कार्यक्रम आयोजन स्थल	प्रतिभागी स्वयंसेवकों की संख्या (उपस्थिति सूची संलग्न करें)	आयोजित कार्यक्रम का व्यय विवरण (संलग्न करे वेंडर का नाम धनराशि किस मद में व्यय किया गया)	बिल वाऊचर की सत्यापित प्रति (संलग्न करें)	रिपोर्ट (संलग्न करें)

.....
कार्यक्रम अधिकारी का नाम
(हस्ताक्षर मोहर, सहित)

.....
प्राचार्य/कार्यक्रम समन्वयक/उप शिक्षा निदेशक का नाम,
(हस्ताक्षर मोहर, सहित)
दिनांक :–