परमाणु ऊर्जा शिक्षण संस्था (पंजी.) ATOMIC ENERGY EDUCATION SOCIETY (REGD.)

अतिरिक्त योग्यता प्राप्त करने के लिए अनुमति हेतु आवेदन APPLICATION FOR PERMISSION FOR ACQUISITION OF ADDITIONAL QUALIFICATION

भाग ए : आवेदक द्वारा भरा जाए PART A: TO BE FILLED IN BY THE APPLICANT

1	कर्मचारी का ब्यौरा/Particulars of the employ	ee
(क)	नाम/Name	:
(ख) कर्मचारी पहचान संख्या/EMPID	:
(ग)	पदनाम/Designation	:
(घ)	विद्यालय/महाविद्यालय/कार्यालय जहाँ कार्यरत School/College/Office in which Working	:
(ङ)	नाम/Date of Birth	:
(च)	श्रेणी(अ.जा./अ.ज.जा./अ.पि.व./आ.क.वर्ग)/ Category (SC / ST / OBC / EWS)	
(छ)) प्रारंभिक नियुक्ति तिथि/Date of initial appoint	ment :
(ज) (झ)		:

Qualification at the time of initial appointment :

	धारित पद (शैक्षिक		योग्यताएँ/Qualifications
क्र. सं./ SI. No	(शैक्षिक स्टाफ के मामले में विषय का उल्लेख भी करें)/ Post Held (Mention subject also, in case of Teaching staff)	पद के लिए	 ম.ऊ.शि.स. में नियुक्ति के समय आवेदक द्वारा धारित और धोषित (जो वह रखता/रखती हो)/ possessed and declared (that he/she possesses) by the applicant at the time of joining AEES ম.ऊ.शि.स. में नियुक्ति के समय आवेदक द्वारा धोषित (जो वह पढ़ रहा/रही हो) declared by the applicant that he/she has been pursuing at the time of joining AEES declared by the applicant that he/she has been pursuing at the time of joining AEES

(ञ) सेवा के दौरान अर्जित अतिरिक्त योग्यता यदि कोई हो (वर्तमान अनुरोध से पूर्व)/
 Additional Qualification acquired if any (prior to the present request) while in service:

तालिका बी/Table – B

शैक्षिक योग्यताएँ Educational Qualifications	संस्थान का नाम Name of Institution	अतिरिक्त योग्यता प्राप्त करने का वर्ष Year of Acquiring additional qualification	अंको का प्रतिशत Percenta ge of Marks	प्रदत्त अनुमति की सं. सं. और तारीख Ref. No. & Date of permission granted	क्या अतिरिक्त योग्यता प्राप्त करने के आधार पर पदोन्नति हुई Whether promoted/ on the basis of acquiring additional qualification	यदि हाँ तो पदोन्नति का विवरण If yes, details of promotion

(ञ) पर उल्लिखित नवीनतम योग्यता अर्जित करने के बाद कार्य अनुभव: _____ वर्ष

Working Experience after acquiring latest Qualification at (j): _____ years

(ट)) वर्तमान कर्तव्यों का प्रकार/Nature of present duties: ______

2. अतिरिक्त योग्यता जिसके लिए अभी अनुमति मांगी गई है, का विवरण/ Particulars of Additional Qualification for which Permission is now sought

					पूर्वान्	मानित माह/
पाठ्यक्रम का नाम/ Name of the Course	Name of	ि विश्वविद्यालय दूरस्थ शिक्षा माध्यम से कार्यक्रम लित करने के लिए एनसीटीई/ यूजीसी से मान्यता है/ Whether the university is recognized offering programme through Distance Education mode by NCTE/UGC	तकनीकी कार्यक्रम के मामले में क्या यह एआईसीटीई/ एनसीटीई/ शिक्षा मंत्रालय द्वारा मान्यता प्राप्त है/ In case of technical programme whether recognized by AICTE∕	अतिरिक्त योग्यता प्रदान करने वाले निकाय का नाम/ Name of the body awarding the AQ	पूर्वानुः Anticipa नामांकन/ Enrollment	मानित माह/ ted month of पूर्णता/ Completion
		बया ति संचारि प्राप्त है। for o	NCTE/Min of HRD			

(ठ) पाठ्यक्रम/परीक्षा का विवरण/Particulars of course / Examination:

(ड) पाठ्यक्रम करने का माध्यम का प्रकार/		
Mode of undertaking the Courses as : र	बाहरी आवेदक/	नियमित विद्यार्थी
(Please Tick (ノ) whichever applicable : (E	External Ca	ndidate/Regular Student)
(ढ) संस्थान द्वारा जारी अधिसूचना की तारीख/		
Date of notification issued by the Institute	:	
(ण) आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि (बिना अतिरिक्त शुल्क वे	ر]/	
Last date for submission of application		
(without fine)	:	
(त) आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि (अतिरिक्त शुल्क के साथ	f)/	
Last date for submission of application		
(with fine)	:	
(थ) शुल्क भुगतान की अंतिम तिथि (बिना अतिरिक्त शुल्क के)/		
Last date for payment of fee (without fine)	:	
(द) शुल्क भुगतान की अंतिम तिथि (अतिरिक्त शुल्क के साथ)/		
Last date for payment of fee (with fine)	:	
(ध) क्या अतिरिक्त योग्यता कार्य/ कर्तव्यों के समान है/		
Whether Additional Qualification is in the		
line with the work/duties	:	हाँ/नहीं/Yes / No
यदि हाँ, तो न्यायोचित कारण दें/If yes, give justifications:	:	

- (न) यदि कार्य प्रोफाइल से पूर्णत: मेल नहीं खाती, तो क्या आप संस्था के अंदर उस स्थान पर स्थानांतरित होने के लिए तैयार है जहाँ आपकी विशेषज्ञता उपयोगा हो?/
- If not fully aligned with work profiles, are you ready to get transferred where your expertise is useful within the Society? : हाँ/नहीं/Yes/No
- (ऩ) आपके द्वारा संध्या कॉलेज में एक नियमित विद्यार्थी के रूप में प्रवेश लेकर पाठ्यक्रम करने के मामले में निम्नलिखित ब्यौरा दें/
- In case, you want to pursue the course by joining as a regular student in evening college give the following particulars:
- (i) सप्ताह में दिवसों की संख्या जिनमें आपको कक्षाएँ करनी हैं/
- No. of days in a week that you have to attend the classes. _____
- (प) कक्षाओं का समय/Timing of the classes: _____
- (फ) वर्ष में परीक्षाओं/संपर्क पाठ्यक्रम/प्रायोगिक परीक्षा के लिए आवश्यक छुट्टियों (लगभग) का ब्यौरा/
- Details of leave (approx.) that will be required in connection with examinations/ contact courses / practical in a year

दिनों की संख्या/ No. of days.	तक/То	अवसरों की संख्या/ No. of Occasions

वचन/ UNDERTAKING

 मेरे द्वारा उपरोक्त पाठ्यक्रम लेने से मुझे सौंपे गए कर्तव्यों के निर्वहन पर किसी भी प्रकार का प्रभाव नहीं पड़ेगा। यदि पाठ्यक्रम कार्य से संबंधित किसी भी गतिविधि की समय-सारिणी आधिकारिक कर्तव्यों के आड़े आती है, तो मैं पाठ्यक्रम कार्य छोड़ दूंगा और अपने कर्तव्यों को पहली प्राथमिकता दूंगा।

My taking up the above course will not in any way affect the discharge of duties assigned to me. In case the time schedule for any activity connected with the course work coincide with the official duties, I will forego the course work and give first preference to my duties.

 मैं एतद्दवारा द्वारा पुष्टि करता हूँ कि आज तक, मैंने अतिरिक्त योग्यता प्राप्त करने के लिए किसी अन्य पाठ्यक्रम में प्रवेश नहीं लिया है।

I hereby confirm that as on date, I have not joined any course for acquisition of Additional Qualification.

 जिस महाविद्यालय/पाठ्यक्रम के लिए अनुमति दी गई है, उसके लिए में मैं तुरंत आवेदन करूंगा और प्रवेश लूंगा तथा स्वीकृत अवधि के अंदर पाठ्यक्रम पूरा करूंगा। प्रवेश न मिलने की स्थिति में मैं तुरंत विद्यालय/कनिष्ठ महाविद्यालय/अनुभाग प्रमुख के माध्यम से केंद्रीय कार्यालय को सूचित करूंगा।
 I shall apply and take admission and complete the course within the approved period

I shall apply and take admission and complete the course within the approved period immediately in the college/course for which permission is granted. In the event of not getting admission

I shall immediately inform the Central Office through Head of School/Jr. College/Section.

- जिस पाठ्यक्रम/महाविद्यालय के लिए अनुमति दी गई है, उसमें प्रवेश न मिल पाने की स्थिति में मैं आवश्यकतानुसार अन्य महाविद्यालय/पाठ्यक्रम के लिए अलग से अनुमति लूंगा। In the event of not getting admission to the course/college for which permission is granted, I will take separate permission for other college/course as required.
- यदि किसी भी समय अनुमति वापस ली जाती है तो मैं उपरोक्त पाठ्यक्रम से अपना नाम वापस ले लूँगा।
 I shall withdraw my name from the above course if permission is withdrawn at any time.
- मुझे ज्ञात है कि अनुमति दिए जाने के परिणाम स्वरूप, यदि मैं अतिरिक्त योग्यता हासिल कर लेता हूं, तो इससे मैं पदोन्नति/कर्तव्य में परिवर्तन के लिए पात्र नहीं बनाता हूँ।
 I am aware that as a result of the grant of permission, if I acquire additional qualification, this does not automatically render me eligible for appearing in promotion/change of duties.
- 7. अतिरिक्त योग्यता के संबंध में संस्था द्वारा समय-समय पर लिए गए निर्णय मेरे लिए बाध्यकारी होंगे। The decisions taken by the Society from time to time with respect to Additional Qualification will be binding on me.
- मेरे द्वारा ऊपर दी गई कोई भी जानकारी गलत पाई जाने की अवस्था में, मैं अनुशासनात्मक कार्रवाई के लिए उत्तरदायी होऊंगा।
 In case any information furnished above is found incorrect, I will be liable for disciplinary action.

दिनांक/Date:

कर्मचारी का हस्ताक्षर/Signature of the employee

भाग बी/PART B: कार्यालय (विद्यालय/कनिष्ठ महाविद्यालय) उपयोग हेतु/ FOR OFFICE USE (SCHOOL/JUNIOR COLLEGE)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैंने श्री/श्रीमती/कुमारी/डॉ. ______ (पदनाम) _____ द्वारा इस आवेदन के भाग ए में दिए गए विवरण की जाँच कर ली है और विद्यालय कार्यालय में उपलब्ध कर्मचारी के व्यक्तिगत रिकॉर्ड और संस्थान द्वारा दी गई अधिसूचना के साथ उनकी तुलना कर ली है। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण रिकॉर्ड के अनुसार सही हैं। I certify that I verified the particulars given by Shri/Smt./Kum./Dr. _____ (designation) _______ given at Part A of this application and compared them with the particulars available in the personal records of the employee available in the school office and the notification given by the institute. I further certify that the above particulars are correct as per records.

आवेदन कार्यालय में दिनांक	_ को प्राप्त हुआ। (कृपया तारीख दिन	।/महीना/	'वर्ष के प्रारू	प में लि	खें)		
The application is received ir	n the office on		(Please	put	the	date	in
DD/MM/YYYY format).							

दिनांक/Date: संबंधित सहायक के हस्ताक्षर/Dealing Assistant's Signature:_____

संबंधित सहायक का नाम/Dealing Assistant's Name:_____

<u>भाग सी/PART C</u>

विद्यालय/कनिष्ठ महाविद्यालय/ कार्यालय प्रमुख की अनुशंसा (जो लागू न हो उसे काट दें) RECOMMENDATION OF THE HEAD OF THE SCHOOL/JR. COLLEGE/OFFICE

(Strike off whichever is not applicable)

- पाठ्यक्रम की अवधि जिसके लिए श्री/श्रीमती/सुश्री/डॉ. ______ द्वारा अनुमति मांगी गई है उनके कार्य/कर्तव्यों से संबंधित है/संबंधित नहीं है। The course of study for which permission has been sought by Shri/Smt./Kum./Dr. ______ is relevant/not relevant to her/his work/duties.
- अनुशंसा की जाती है कि मांगी गई अनुमति दी जा सकती है जैसा कि अध्ययन उनके आधिकारिक कर्तव्यों के आड़े नहीं आयेगा/कोई प्रतिकूल प्रभाव नहीं डालेगा।
 Recommended that the permission sought may be granted as the studies will not coincide / adversely affect his/her official duties

अथवा/OR

मांगी गई अनुमति निम्नलिखित कारणों से नहीं दी जा सकती है: Permission sought may not be granted for the reasons given below:

दिनांक/Date:

प.ऊ.के.वि./क.म.वि./कें.का. प्रमुख के हस्ताक्षर/Signature of Head of AEC School/JC/CO :_______ प.ऊ.के.वि./क.म.वि./कें.का. प्रमुख का नाम/Name of the Head of AEC School/JC/CO :______

मुख्य प्रशासनिक अधिकारी, प.ऊ.शि.सं., मुंबई Chief Administrative Officer AEES, Mumbai