

साहित्य एवं भाषा-अध्ययनशाला  
पं. रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर

फोन : 2263201/2262619

क्र. 1 / ज.शि. / 2009

दिनांक : 8.12.2009

प्रति,

समस्त अध्यक्ष/प्राचार्य  
अध्ययनशालाएँ/संबद्ध महाविद्यालय  
पं. रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर

विषय - अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग (क्रीमी लेयर को छोड़कर),  
अल्पसंख्यक (मुस्लिम, ईसाई, सिक्ख, बौद्ध, पारसी) छात्रों एवं सभी छात्राओं के लिए  
उपचारात्मक शिक्षा (Remedial Coaching)

महोदय/महोदया,

विश्वविद्यालय अनुदान आयोग द्वारा ग्यारहवीं पंचवर्षीय योजना के अंतर्गत स्नातक एवं स्नातकोत्तर स्तर के अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग (क्रीमी लेयर को छोड़कर), अल्पसंख्यक (मुस्लिम, ईसाई, सिक्ख, बौद्ध, पारसी) छात्रों एवं सभी छात्राओं के शैक्षणिक एवं सामाजिक उन्नयन हेतु विश्वविद्यालय अनुदान आयोग के निम्नांकित उद्देश्यों का क्रियान्वयन पं. रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर द्वारा किया जाना है : -

1. अकादमिक एवं भाषायी कौशल का विकास ।
2. मूलभूत विषयों की समझ का स्तर बढ़ाना ताकि आगे अकादमिक कार्य के लिए ठोस आधार निर्मित हो सके ।
3. उच्चतर अध्ययन हेतु उनके ज्ञान, कौशल, एवं रुझान को सुदृढ़ बनाना ।
4. व्यावसायिक मार्गदर्शन एवं परामर्श, ऐसे उपर्युक्त छात्रों को जिन्हें क्षमता निर्माण की जरूरत है ।

उपर्युक्त उद्देश्यों के परिप्रेक्ष्य में प्रथमतः अंगरेजी भाषा-क्षमता के विकास के लिए उपचारात्मक शिक्षण (Remedial Coaching) की निःशुल्क व्यवस्था की जा रही है, जिनके लिए संलग्न प्रपत्र में नियमानुसार आवेदन आमंत्रित हैं ।

कृपया संबंधित छात्र/छात्राओं को इस की जानकारी देवें एवं प्राप्त आवेदन-पत्रों को अधोहस्ताक्षरकर्ता को प्रेषित करने का कष्ट करें ।

संलग्न : प्रपत्र

भवदीय,



(प्रो. के. एल. वमा)

समन्वयक एवं अध्यक्ष

साहित्य एवं भाषा-अध्ययनशाला  
पं. रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर

# उपचारात्मक शिक्षण (Remedial Coaching) हेतु

## आवेदन-पत्र

1. नाम \_\_\_\_\_
2. जन्मतिथि \_\_\_\_\_
3. पिता का नाम \_\_\_\_\_
4. माता का नाम \_\_\_\_\_
5. जाति : अनु.जाति  अनु.जनजाति  अन्य पिछड़ा वर्ग   
अल्पसंख्यक : मुस्लिम  ईसाई  सिक्ख  बौद्ध  पारसी
6. कक्षा \_\_\_\_\_ विषय \_\_\_\_\_
7. अँगरेजी-ज्ञान का स्तर : \_\_\_\_\_
8. अध्ययनशाला/महाविद्यालय : \_\_\_\_\_
9. स्थाई पता \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ फोन नं. \_\_\_\_\_ मो.नं. \_\_\_\_\_

किस विषय में उपचारात्मक शिक्षण चाहते/चाहती हैं :

(क) अँगरेजी भाषा - हाँ / नहीं

(ख) अन्य विषय \_\_\_\_\_

दिनांक

विद्यार्थी के हस्ताक्षर

संस्था प्रमुख (अध्यक्ष/प्राचार्य) के हस्ताक्षर एवं सील