जगद्गुरू रामभद्राचार्य विकलांग विष्वविद्यालय, चित्रकूट (उ0प्र0)–210204

दूरस्थ शिक्षा केन्द्रो हेतु नियमावली

1. **दूरस्थ शिक्षा केन्द्र की मान्यता–**

i. दूरस्थ शिक्षा केन्द्र चलाने वाली समिति को सोसाइटी रजिस्ट्रेशन एक्ट 1860 के अन्तर्गत पंजीकृत होना चाहिए। विकलांगता के क्षेत्र में कार्यरत संस्थाओं को वरीयता दी जायेगी।

ii. प्रारम्भ में विश्वविद्यालय द्वारा केन्द्र को अस्थायी मान्यता दी जायेगी। यह एक वर्ष या अधिकतम 2 वर्ष के लिए होगी। नियमानुसार संचालन तथा केन्द्र की उपयोगिता को देखते हुए उसे अगले 3 वर्ष या 5 वर्ष के लिए विस्तारित किया जायेगा।

iii. किसी भी केन्द्र को पाठ्यक्रम चलाने की स्वीकृति विश्वविद्यालय द्वारा नियुक्त निरीक्षण समिति की अनुशंसा के आधार पर दी जायेगी। यह निरीक्षण प्रतिवर्ष किया जायेगा। निरीक्षण का व्ययभार केन्द्र वहन करेगा।

iv. केन्द्र के द्वारा किसी कार्य से विश्वविद्यालय की छवि पर प्रतिकूल प्रभाव पड़ने की स्थिति में केन्द्र की मान्यता तत्काल समाप्त कर दी जायेगी।

2. **दूरस्थ शिक्षा केन्द्रों में प्रवेश के नियम–**

i. केवल विकलांग छात्र/छात्राओं को ही प्रवेश अनुमन्य होगा।

ii. केवल मान्य पाठ्यक्रमों में ही प्रवेश दिया जायेगा।

iii. विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित प्रवेश की अन्तिम तिथि से एक सप्ताह के अन्दर प्रवेश सूची विश्वविद्यालय कार्यालय को उपलब्ध करा दी जायेगी।

iv. किसी भी पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु न्यूनतम अर्हता में कोई शिथिलता नहीं स्वीकार की जायेगी।

3. **शुल्क–**

i. *मान्य पाठ्यक्रमों में प्रवेश हेतु वार्षिक शुल्क निम्नानुसार होगें। जिसका 40% भाग अध्ययन केन्द्र को तथा 60% भाग* विश्वविद्यालय के पास रहेगा। शुल्क ड्राफ्ट द्वारा सीधे विश्वविद्यालय के नाम लिया जायेगा। अध्ययन केन्द्र का भाग उसे विश्वविद्यालय द्वारा भेजा जायेगा।

ii. विश्वविद्यालय द्वारा अध्ययन सामग्री एवं परीक्षा आदि का व्यय वहन किया जायेगा।

iii. अध्ययन केन्द्र को शिक्षण, लैब आदि की व्यवस्था करनी होगी।

S.No.	*Name of Courses*	*Course Duration*	*Admission Fees in Rs.*
1.	*B.C.A. (Per Year)*	*3Year*	*7000/-*
2.	*M.C.A. (Per Year)*	*2 Year*	*8000/-*
3.	*B.B.A. (Per Year)*	*3 Year*	*5000/-*
4.	*M.B.A. (Per Year)*	*3 Year*	*7000/-*
5.	*B.A. (Per Year)*	*3 Year*	*2000/-*
6.	*M.A. (Per Year)*	*2 Year*	*3000/-*
7.	*P.G.D.C.A.*	*1Year*	*7000/-*
8.	*D.C.A.*	*1Year*	*6000/-*
9.	*P.G.D.B.M.*	*1Year*	*7000/-*

उपरोक्त में परिवर्तन विश्वविद्यालय एवं दूरस्थ शिक्षा परिषद के निर्णयों के अधीन होगा।

मुझे विष्वविद्यालय द्वारा निर्धारित उक्त शर्ते मान्य हैं।

प्रति हस्ताक्षर — नाम...

विश्वविद्यालय प्रतिनिधि — हस्ताक्षर...

दूरस्थ शिक्षा केन्द्र का नाम..