

राँची विश्वविद्यालय, राँची

स्थायी संबद्धता एवं अल्पसंख्यक महाविद्यालयों के लिए

मतदाता सूची

महाविद्यालय का नाम-----

क्रम संख्या	स्वीकृत पद पर शासी निकाय द्वारा विधिवत नियुक्त शिक्षकों/व्याख्याताओं का नाम	नियुक्ति की तिथि	योगदान की तिथि	विषय	शिक्षण कार्यानुभव/शिक्षण कार्यकाल
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

नोट:- प्रत्येक पृष्ठ पर प्राचार्य/प्रभारी प्राचार्य का हस्ताक्षर एवं मुहर आवश्यक होगा।