



रानी अवन्तीबाई लोधी विश्वविद्यालय सागर (म.प्र.)

कबीर बाम आश्रम के सामने, केन्द्रीय विद्यालय नं. 03 के पास, राजघाट रोड, सागर (म.प्र.) 470001

E-Mail- hegcn.newraniavsag@mp.gov.in

Phone No.- 07582299604

Website - www.ralvv.mp.gov.in

75
आजादी का
अमृत महोत्सव

क्रमांक/RALVV- 1280 / अकादमिक / 2026

सागर, दिनांक: 31/07/26

:: अधिसूचना ::

(पैरामेडिकल पाठ्यक्रमों हेतु)

सर्व संबंधितों को सूचनार्थ एतद् द्वारा अधिसूचित किया जाता है कि मध्यप्रदेश शासन उच्च शिक्षा विभाग वल्लभ भवन मंत्रालय भोपाल के पत्र क्रमांक/351/17/CC/2024/38 भोपाल दिनांक 03/06/2024 के परिपालन में मध्यप्रदेश सह-चिकित्सीय परिषद भोपाल से अनुज्ञा/मान्यता प्राप्त रानी अवन्ती बाई लोधी विश्वविद्यालय सागर के क्षेत्राधिकार के अंतर्गत आने वाले जिले सागर एवं दमोह में पैरामेडिकल पाठ्यक्रम संचालित करने वाले महाविद्यालयों को सत्र 2025-26 से प्रथम वर्ष की अस्थाई सम्बद्धता प्राप्त करने हेतु ऑफलाइन आवेदन पत्र आमंत्रित किये जा रहे हैं।

मध्य प्रदेश शासन उच्च शिक्षा विभाग भोपाल से अनापत्ति प्राप्त आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय जबलपुर से संबद्धता प्राप्त महाविद्यालयों को अस्थाई सम्बद्धता/निरंतरता हेतु निर्धारित प्रपत्र में पूर्णतः भरे हुए ऑफलाइन आवेदन एवं नियमानुसार 18% GST सहित अस्थाई सम्बद्धता/निरंतरता शुल्क जमा करने की अंतिम तिथि निम्न अनुसार निर्धारित की जाती है।

क्रमांक	पाठ्यक्रम का नाम एवं अन्य विवरण	अंतिम दिनांक
01.	B.P.Th. and Allied Health Science Courses Degree/Diploma (Paramedical Courses) पाठ्यक्रमों हेतु बिना विलम्ब शुल्क के अस्थाई सम्बद्धता/निरंतरता शुल्क जमा करने की अंतिम तिथि	14 अगस्त 2026

शुल्क विवरण :-

Under Graduate Level

S.No.	Particulars	B.P.Th. (Per Seat Sanctioned for annual intake) Rs.	Allied Health Science Courses Degree/Diploma (Paramedical Courses) (Per Seat Sanctioned for annual intake) Rs.
1	Cost of Application (P.A.)	Fix 5000/- Only for all faculties	
2	Inspection Fee (P.A.)	700/-	400/-
3	Fee for opening of new colleges (one time) (exemption for government colleges)	20,000/-	7000/-
4	Continuance of Provisional Affiliation (P.A.)	3,500/-	1500/-
5	University Administrative Expenses Fee (UAE) (P.A.)	1,000/-	800/-
6	Increase in Intake (one time) (exemption for government colleges)	25,000/-	25000/-
7	IT Fees (P.A.)	1000/-	800/-
8	University Development Fee	200/-	200/-

Post Graduate Level

S. No.	Course	Cost of Application (P.A.) Per Subject	Inspection Fee (P.A.) Per Subject Per Seat Sanctioned for annual intake	Fee for opening of new course per subject Per Seat Sanctioned for annual Intake (One Time)	Continuance of Provisional Affiliation (P.A.) Per Seat Sanctioned for annual intake	University Administrative Expenses Fee (UAE) (P.A.) Per Subject Per Seat Sanctioned for annual intake	Increase in Intake per subject Per Seat Sanctioned for annual intake (one time) (exemption for government college)	It Fees per Subject per seat Sanctioned for annual intake	Univer. Development Fee per seat Sanctioned for annual intake
1	M.P. Th.	1000/-	2000/-	50000/-	3000/-	2000/-	10000/-	1000/-	500/-
2	Allied Health Science Post Graduate degree/ diploma Course	500/-	1,000/-	10,000/-	2,000/-	1,000/-	10,000/-	500/-	500/-

अस्थाई सम्बद्धता/निरंतरता शुल्क जमा करने हेतु विश्वविद्यालय खाता क्रमांक—

Kulsachiv Rani Awantibai Lodhi Vishwavidyalaya Affiliation

Account Number – **5695839301** IFSC Code – **CBIN0283142** Bank Name – **Central Bank of India** Branch Address – **Gopalganj (Sagar)**

नोट –

01. UG Level & PG Level के पाठ्यक्रमों के उपरोक्त शुल्क के साथ 18% जीएसटी राशि सहित जमा महाविद्यालय द्वारा किया जाना अनिवार्य है।
02. महाविद्यालय को पूर्णतया भरे हुए आवेदन के साथ जमा शुल्क की रसीद विश्वविद्यालय के अकादमिक शाखा में निर्धारित दिनांक तक जमा करना अनिवार्य है।
03. जिन महाविद्यालयों द्वारा इस अधिसूचना के प्रकाशन के पूर्व ही संबद्धता हेतु आवेदन पत्र विश्वविद्यालय में प्रस्तुत कर दिए गए हैं उन महाविद्यालयों को पुनः निर्धारित आवेदन शुल्क विश्वविद्यालय के संबद्धता खाते में जमा कर आवेदन प्रस्तुत करना अनिवार्य है।
04. आवेदन पत्र विश्वविद्यालय की Website:- ralvv.mp.gov.in से डाउनलोड किया जा सकता है।
05. आवेदन हेतु निर्धारित प्रारूप एवं दस्तावेजों की सूची संलग्न है।

आदेशानुसार


 (डॉ. शक्ति जैन)
 कुलसचिव,
 रानी अवन्तीबाई लोधी विश्वविद्यालय
 सागर (म०प्र०)

प्रतिलिपि एवं सूचनार्थ :-

01. आयुक्त, म.प्र. शासन उच्च शिक्षा विभाग सतपुड़ा भवन भोपाल की ओर सूचनार्थ।
02. रजिस्ट्रार, मध्य प्रदेश सह-चिकित्सीय परिषद तृतीय तल, प्लेटिनम प्लाजा, माता मंदिर रोड भोपाल की ओर सूचनार्थ।
03. निज सहायक के माध्यम से माननीय कुलगुरु महोदय की ओर सूचनार्थ।
04. अतिरिक्त संचालक, म.प्र. शासन उच्च शिक्षा सागर संभाग सागर की ओर सूचनार्थ।
05. वित्त नियंत्रक, रानी अवन्तीबाई लोधी विश्वविद्यालय सागर (म.प्र.) की ओर सूचनार्थ।
06. प्राचार्य/संचालक, संबंधित शासकीय/अशासकीय नर्सिंग महाविद्यालयों, जिला सागर एवं दमोह की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
07. लेखा/अकादमिक/परीक्षा/गोपनीय/आई.टी. शाखा रानी अवन्तीबाई लोधी विश्वविद्यालय सागर (म.प्र.) की ओर सूचनार्थ।
08. संबंधित नस्ती।


(पी.एल. अनोडिया)
सहायक कुलसचिव,
रानी अवन्तीबाई लोधी विश्वविद्यालय
सागर (म०प्र०)

पैरामेडिकल पाठ्यक्रमों हेतु संबद्धता आवेदन के साथ दस्तावेजों की सूची

1. पाठ्यक्रम हेतु मध्यप्रदेश शासन उच्च शिक्षा विभाग की अनुमति।
2. पाठ्यक्रम से संबंधित राज्य निकाय म.प्र. सह-चिकित्सीय परिषद(MPPC) की अनुमति।
3. पंजीकृत (रजिस्टर्ड) फर्म्स एण्ड सोसायटी द्वारा जारी समिति का जीवित पंजीयन प्रमाण-पत्र।
4. महाविद्यालय, संचालन समिति के सदस्यों की सूची/ट्रस्टियों की सूची (रजिस्ट्रार फर्म्स एण्ड सोसायटी के अनुमोदित एवं अद्यतन स्थिति में) तथा संस्था के बॉयलाज।
5. पुस्तकों की सूची, उपकरणों की सूची, शिक्षकों (परिनियम क्रमांक 28 के अंतर्गत चयनित) की सूची, फर्नीचर एवं कम्प्यूटर की संख्या आदि।
6. महाविद्यालय भवन संबंधी जानकारी:- (प्राचार्य कक्ष, व्याख्यान कक्ष, प्रयोगशाला कक्ष, पुस्तकालय कक्ष आदि)
7. ₹. 200/- के स्टॉम्प पर अभिवचन पत्र प्रथम श्रेणी न्यायिक दण्डाधिकारी अथवा पब्लिक नोटरी द्वारा सत्यापित। (प्रारूप संलग्न)
8. पूर्व सत्र में जारी किये गये सम्बद्धता पत्र की प्रति।
9. हॉस्पिटल संबंधी जानकारी। (बेड संख्या एवं अन्य आवश्यक सुविधाओं सहित)
10. फायर सेफ्टी प्रमाण-पत्र, भवन पूर्णता प्रमाण-पत्र, नॉनइनकम्बरेंस प्रमाण-पत्र, भवन-भूमि का म्यूटेशन प्रमाण-पत्र, लैंडयूज प्रमाण-पत्र, सी.सी.टी.वी. कैमरों की जानकारी।
11. बैलेंस शीट, ऑडिट रिपोर्ट।
12. संस्था की वेबसाइट/वेब लिंक की जानकारी।
13. विद्यार्थियों हेतु छात्रावास सुविधा, स्टॉफ हेतु आवास सुविधा एवं आवागमन सुविधा।
14. महाविद्यालय के जियोटेग कलर फोटो।
15. प्रयोगशाला, कम्प्यूटर लैब, पुस्तकालय संबंधी जानकारी।

नोट :- उपरोक्त दस्तावेजों/प्रमाण-पत्रों/ सूचियों पर संस्था के सचिव/अध्यक्ष की पद मुद्रा एवं हस्ताक्षर अनिवार्य रूप से अंकित किया जावे एवं इण्डेक्सिंग कर विश्वविद्यालय में हार्ड कॉपी प्रस्तुत करें।

//अभिवचन पत्र//

(200/- के स्टॉम्प पर महाविद्यालय के प्राचार्य अथवा समिति के सचिव द्वारा)

01. मैं शपथ पूर्वक कथन करता हूँ:-

मेरा नाम	:-
पिता का नाम	:-
निवासी	:-
पद	:-
उम्र	:-
संस्था/महाविद्यालय का नाम	:-

02. मैं शपथ पूर्वक कथन करता हूँ कि (समिति का नाम) द्वारा संचालित (महाविद्यालय का नाम) मध्यप्रदेश राज्य शासन/नियामक निकाय (Regulatory Body) एवं विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित नीति निर्देशों को पूर्ण पालन करता है।

03. मैं शपथ पूर्वक कथन करता हूँ कि पूर्व में विश्वविद्यालय द्वारा प्रदान की गई सशर्त अस्थाई सम्बद्धता/निरंतरता में उल्लेखित शर्तों/कमियों की पूर्ति महाविद्यालय द्वारा कर दी गई है।

04. मैं शपथ पूर्वक कथन करता हूँ कि संस्था/महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय परिनियम क्रमांक 27 एवं 28 का पूर्ण पालन किया जावेगा।

05. आवेदन में दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य है।

स्थान :-

दिनांक :-

शपथ ग्रहिता

(सील/हस्ताक्षर)

सत्यापन

मैं शपथ पूर्वक कथन करता हूँ कि बिन्दु क्रमांक 01 से 05 तक की दी गई जानकारी मेरे ज्ञान एवं विश्वास से सही है।

स्थान :-

दिनांक :-

शपथ ग्रहिता

(सील/हस्ताक्षर)