



(विद्या भारती अखिल भारतीय शिक्षा संस्थान से सम्बद्ध)

# सरस्वती विद्या प्रतिष्ठान, मध्यप्रदेश

प्रान्तीय कार्यालय: 'प्रज्ञादीप' हर्षवर्धन नगर, भोपाल-४६२००३

दूरभाष: (0755) 2761225, ई-मेल: [vidyabhartibpl@gmail.com](mailto:vidyabhartibpl@gmail.com),

[www.vidyabhartimp.org](http://www.vidyabhartimp.org)

पंजीयन क्र.-५७१९५

पत्र क्रमांक : ४.७२/२०२०

दिनांक- २२/०२/२०२०

प्रति,

श्रीमान प्राचार्य/प्रधानाचार्य महोदय  
सरस्वती शिशु/विद्या मंदिर .....

मध्यभारत प्रान्त

विषय:- प्राचार्य/प्रधानाचार्य का सत्रवार तुलनात्मक विवरण।

बन्धुवर,

सप्रेम नमस्कार।

ईश्वर की कृपा से आप स्वस्थ एवं सकुशल होंगे। विद्याभारती मध्यभारत प्रांत में संचालित सरस्वती शिशु/ विद्या मंदिरों में गत ६ वर्षों में आप जिन-जिन विद्यालयों में पदस्थ रहे उन विद्यालयों की अपने समय की संख्यात्मक, योजना के विषय एवं अनिवार्य कार्यक्रमों की जानकारी संबंधित विद्यालय से प्राप्त कर संलग्न प्रारूप को प्राथमिकता के आधार पर दिनांक २७ फरवरी २०२० तक पूर्ण करेंगे ऐसी अपेक्षा है।

संलग्न प्रारूप प्रान्तीय कार्यालय को २९ फरवरी २०२० तक सरस्वती विद्या प्रतिष्ठान की ईमेल आई डी पर भेजना सुनिश्चित करें।

(मोहनलाल गुप्ता)

प्रादेशिक सचिव

प्रतिलिपि:-

१. मा. अध्यक्ष/ संगठन मंत्री/सहसंगठन मंत्री मध्यभारत प्रान्त।
२. श्रीमान प्रान्त प्रमुख / संबंधित विभाग समन्वयक की ओर प्रेषित।

**सरस्वती विद्या प्रतिष्ठान “प्रज्ञादीप” हर्षवर्धन नगर भोपाल**  
( प्राचार्य/प्रधानाचार्य के कार्यक्षेत्र का सत्रवार तुलनात्मक विवरण )

प्राचार्य /प्रधानाचार्य का नाम .....

पद .....

प्रधानाचार्य पद पर प्रथम नियुक्ति दिनांक .....

सत्र	विद्यालय का स्थान जहाँ सत्र में सेवारत रहे हैं।	छात्र संख्या						प्रान्तीय प्रावीण्य सूची		परीक्षा परिणाम प्रतिशत		संस्कृति ज्ञान परीक्षा				
		शिशु वाटिका (अरुण एवं उदय	कक्षा 1 से 5 तक	कक्षा 6 से 8 तक	कक्षा 9 से 10 तक	कक्षा 11 से 12 तक	महायोग	कक्षा 5 वी	कक्षा 8 वी	हाई स्कूल	हायर सेकेण्ड्री	अपने विद्यालय की छात्र संख्या	अन्य विद्यालय की छात्र संख्या	अन्य विद्यालय की संख्या	अपने आचार्य की संख्या	अभिभावक एवं अन्य संख्या
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
2014-15																
2015-16																
2016-17																
2017-18																
2018-19																
2019-20																

दिनांक

हस्ताक्षर प्राचार्य / प्रधानाचार्य

**सरस्वती विद्या प्रतिष्ठान “प्रज्ञादीप” हर्षवर्धन नगर भोपाल**  
( प्राचार्य/प्रधानाचार्य के कार्यक्षेत्र का सत्रवार तुलनात्मक विवरण )

प्राचार्य /प्रधानाचार्य का नाम .....

पद .....

प्रधानाचार्य पद पर प्रथम नियुक्ति दिनांक .....

सत्र	खेलकूद समारोह सहभागिता एकल स्पर्धा			खेलकूद समारोह सहभागिता दलीय स्पर्धा			बौद्धिक प्रतियोगिता सहभागिता			गणित एवं विज्ञान मेला सहभागिता			संस्कार केन्द्र	पत्रिका प्रकाशन संख्या		देवपुत्र अंक की संख्या
	जिला स्तर पर सम्मिलित संख्या	विभाग स्तर पर सम्मिलित संख्या	प्रान्त स्तर पर सम्मिलित संख्या	जिला स्तर पर सम्मिलित संख्या	विभाग स्तर पर सम्मिलित संख्या	प्रान्त स्तर पर सम्मिलित संख्या	जिला स्तर पर सम्मिलित संख्या	विभाग स्तर पर सम्मिलित संख्या	प्रान्त स्तर पर सम्मिलित संख्या	जिला स्तर पर सम्मिलित संख्या	विभाग स्तर पर सम्मिलित संख्या	प्रान्त स्तर पर सम्मिलित संख्या		हस्त लिखित	मुद्रित	
	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
2014-15																
2015-16																
2016-17																
2017-18																
2018-19																
2019-20																

दिनांक

हस्ताक्षर प्राचार्य / प्रधानाचार्य

**सरस्वती विद्या प्रतिष्ठान “प्रज्ञादीप” हर्षवर्धन नगर भोपाल**  
( प्राचार्य/प्रधानाचार्य के कार्यक्षेत्र का सत्रवार तुलनात्मक विवरण )

प्राचार्य /प्रधानाचार्य का नाम .....

पद .....

प्रधानाचार्य पद पर प्रथम नियुक्ति दिनांक .....

सत्र	अनिवार्य कार्यक्रम				प्रान्त को भेजी गई समर्पण राशि रु.	अपेक्षित प्रान्त देयांश	प्रान्त को भेजा गया देयांश	विद्यालय में अपेक्षित कुल शुल्क	विद्यालय में प्राप्त शुल्क	वर्ष में प्रबंध समिति बैठकों की संख्यां	वर्ष में किये जाने वाले सम्पर्क		स्वयं के द्वारा लिये जाने वाले कालांश	विशेष उपलब्धि
	अभिभावक सम्मेलन	रंगमंचीय कार्यक्रम	शारीरिक प्रकट समारोह	देशदर्शन							पूर्व छात्र	अन्य विद्वत् जन		
	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
2014-15														
2015-16														
2016-17														
2017-18														
2018-19														
2019-20														

आलोक - 1. अनिवार्य कार्यक्रमों में कार्यक्रमों का आयोजन हुआ है तो हों एवं सम्मिलित संख्या लिखें।

2. स्वयं के द्वारा किये गये सम्पर्कों की संख्या अंकित करना है एवं सत्र 2019-20 में किये गये सम्पर्कों की सूची भी संलग्न करें।

दिनांक

हस्ताक्षर प्राचार्य/प्रधानाचार्य