



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಸಂಖ್ಯೆ:ಡಿಟಿಇ/36/ಎಲ್ ಆರ್ ಡಿಸಿ/2014-15

14446

ನಿರ್ದೇಶಕರವರ ಕಛೇರಿ
ತಾಂತ್ರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ
ಬೆಂಗಳೂರು-560001
ದಿನಾಂಕ:02-02-2017

-:ಸುತ್ತೋಲೆ:-

ವಿಷಯ: ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ, ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಇಲಾಖೆಯು ಕೈಗೊಂಡಿರುವ ಉನ್ನತ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸಮಗ್ರ ದತ್ತಾಂಶ ಸಂಗ್ರಹಿಸಲು All India Survey on Higher Education (AISHE) Portal ತೆರೆದಿರುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ: 1. ಸರ್ಕಾರದ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: ED 24 egov 2016, Date:30-01-2017.

2. Dr. Veena Matahd, Nodal Officer, Statistical Cell,
University of Mysour,Mysour-06

ಸರ್ಕಾರದ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: ED 24 egov 2016, Date:30-01-2017 ರ ಆದೇಶದಂತೆ, ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ, ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಇಲಾಖೆಯು ಕೈಗೊಂಡಿರುವ ಉನ್ನತ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸಮಗ್ರ ದತ್ತಾಂಶ ಸಂಗ್ರಹಿಸಲು All India Survey on Higher Education (AISHE) Portal ತೆರೆದಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಕಾರ್ಯವು ದಿನಾಂಕ:31-03-2017 ರೊಳಗೆ ಪೂರ್ಣಗೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಸಂಬಂಧ ರಾಜ್ಯದ ಉನ್ನತ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ದತ್ತಾಂಶವನ್ನು ಪೋರ್ಟಲ್‌ಗೆ ಅಫ್ ಲೋಡ್ ಮಾಡುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗೆ ತರಬೇತಿ ನೀಡುವ ಸಂಬಂಧ ಮೈಸೂರು, ಮಂಡ್ಯ, ಹಾಸನ ಮತ್ತು ಚಾಮರಾಜನಗರ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ/ ಸರ್ಕಾರಿ ಅನುದಾನಿತ/ ಖಾಸಗಿ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್‌ಗಳ ಹಾಗೂ ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜುಗಳ AISHE ಸಂಯೋಜಕರುಗಳನ್ನು ದಿನಾಂಕ:15-02-2017 ರಂದು ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 9.30 ಗಂಟೆಗೆ Centenary Hall, Maharaja College, University of Mysore, Mysore ಇಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ಕಾರ್ಯಾಗಾರಕ್ಕೆ ನಿಯೋಜಿಸಲು ಈ ಮೂಲಕ ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

(Signature)
ಜಿಲ್ಲಾ ನಿರ್ದೇಶಕರು(ಸಿಡಿಪಿ) 02/02/17
2/2/17

ಇವರಿಗೆ,

ಮೈಸೂರು, ಮಂಡ್ಯ, ಹಾಸನ ಮತ್ತು ಚಾಮರಾಜನಗರ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ/ ಸರ್ಕಾರಿ ಅನುದಾನಿತ/ ಖಾಸಗಿ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್‌ಗಳ ಹಾಗೂ ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ.

ಪ್ರತಿ,

1. Dr. Veena Matahd, Nodal Officer, Statistical Cell, University of Mysour,Mysour-06
ಇವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಇವರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಲು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

Ph No: 0821-2419414.

2. ಇ-ಆಡಳಿತ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ, ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ



UNIVERSITY OF MYSORE
Statistical Cell

All India Survey on Higher Education Workshop
For
Higher Education Institutes/Affiliated Colleges
To be held on 15th February 2017

REGISTRATION FORM
(To be submitted on or before 10-02-2017)

I will be participating in the workshop as a delegate.

Name: _____

Designation: _____

Name of the College: _____

Address: _____

Phone: (Off.) _____ (Res.) _____

E-mail: _____ (Mob.) _____

Date:

Signature of participant

Signature and Seal of the Principal

NOTE:

1. No TA/DA will be provided for attending the workshop.