

4

## उपयोगिता प्रमाण पत्र

कोर्स का नाम	—	सर्टिफिकेट कोर्स (महिला सशक्तिकरण)
दिनांक	—	01.02.2021 से 15.02.2021
समन्वयक	—	डॉ. रश्मि दुबे
विभाग	—	समाजशास्त्र
सहभागी छात्रायें	—	99
प्रति छात्रा शुल्क	—	175 /—
कुल प्राप्त राशि	—	17325 /—
कुल व्यय राशि	—	17264 /—
शेष राशि	—	61 /—


व्यय राशि का मदवार ब्यौरा

1. महाविद्यालय को प्रदत्त 10% राशि — 1732 /—
2. समन्वयक को प्रदत्त 10% राशि — 1732 /—
3. आमंत्रित अतिथि वक्ता मानदेय — 9800 /— (14 वक्ताओं को 700 /— की दर से मानदेय प्रदाय किया गया)
4. फ्लेक्स — 200 /—
5. प्रमाण पत्र — 3000 /—
6. ब्रोसर प्रिंटिंग व्यय — 800 /—

अतः उपरोक्तानुसार सर्टिफिकेट कोर्स के लेखा का समायोजन करने का कष्ट करें।

संलग्न :

देयक क्र. 01 से लेकर

  
(डॉ. रश्मि दुबे)  
समन्वयक



कार्यालय प्राचार्य, शासकीय स्वषासी कन्या स्नातकोत्तर उत्कृष्टता महाविद्यालय, सागर(म.प्र.)

Office Phone/Fax - 07582-223573 (R) 07582-236114

Email-heggpgcsag@mp.gov.in

सर्टिफिकेट कोर्स मानदेय भुगतान पत्रक


विभाग का नाम - समाजशास्त्र  
सर्टिफिकेट कोर्स का नाम - महिला सशक्तिकरण  
अतिथि वक्ता का नाम - डॉ. सुजाता मिश्रा, अ.वि. वि.वि. सागर  
पता/मोबाइल नं. - 94258-21780  
व्यक्तव्य का दिनांक - 31.21.2021  
मानदेय राशि (अंकों में) - 700/-  
(शब्दों में) - सात सौ 00 मात्र  
बैंक का नाम/शाखा - मा. स्टेट बैंक -  
एकाउंट नं. - 32432434928  
आई.एफ.एस.सी. कोड नं. - SBIN0001143

हस्ताक्षर

प्रमाणीकरण

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है।

विभाग:-

  
कोर्स समन्वयक का नाम  
(हस्ताक्षर)

IQAC/NAAC द्वारा प्रमाणीकरण

नियमानुसार मानदेय के रूप में रुपये ..... शब्दों में .....  
की राशि का भुगतान किया जाये।

IQAC  
(प्रभारी)

NAAC  
(प्रभारी)

प्राचार्य

लेखा

रसीद

मानदेय के रूप में ..... (शब्दों में) ..... की राशि प्राप्त हुई।

अतिथि वक्ता का हस्ताक्षर



सर्टिफिकेट कोर्स मानदेय भुगतान पत्रक

विभाग का नाम - ..... इ.प्र.ग.ज. 2016 .....

सर्टिफिकेट कोर्स का नाम - ..... उच्च शिक्षा, इ.प्र.ग.ज. लखनऊ .....

अतिथि चक्ता का नाम - ..... अतिथि चक्ता, इ.प्र.ग.ज. लखनऊ .....

पता/मोबाइल नं. - ..... आना प्रसादी, गोपाल गंज सागर .....

.....

व्यक्तत्व का दिनांक - ..... 21/2/2021 .....

मानदेय राशि (अंकों में) - ..... 700/- .....

(शब्दों में) - ..... सात सै. रु. मात्र .....

बैंक का नाम/शाखा - ..... .....

एकाउंट नं. - ..... 210067 29372 .....


आई.एफ.एस.सी. कोड नं. - ..... ALLA 02104 .....

हस्ताक्षर

प्रमाणीकरण

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है।

विभाग:-

  
कोर्स समन्वयक का नाम  
(हस्ताक्षर)

IQAC/NAAC द्वारा प्रमाणीकरण

नियमानुसार मानदेय के रूप में रुपये ..... शब्दों में .....  
की राशि का भुगतान किया जाये।

IQAC  
(प्रगारी)

NAAC  
(प्रगारी)

प्राचार्य

लेखा

रसीद

मानदेय के रूप में ..... (शब्दों में) ..... की राशि प्राप्त हुई।

अतिथि चक्ता का हस्ताक्षर



कार्यालय प्राचार्य, शासकीय स्वषासी कन्या स्नातकोत्तर उत्कृष्टता महाविद्यालय, सागर (म.प्र.)

Office Phone/Fax - 07582-223573 (R) 07582-236114

Email-heggpgcsag@mp.gov.in

सर्टिफिकेट कोर्स मानदेय भुगतान पत्रक


विभाग का नाम - समाज शास्त्र  
सर्टिफिकेट कोर्स का नाम - महिला सशक्तिकरण  
अतिथि वक्ता का नाम - डॉ. वी.डी. अहिरवार (प्राचार्य)  
पता/मोबाइल नं. - शा. स्वशासी क. स्नातकोत्तर महा. सागर  
व्यक्तव्य का दिनांक - 11/2/2021  
मानदेय राशि (अंकों में) - २००/- ✓  
(शब्दों में) - सा. सा. रु. मात्र  
बैंक का नाम/शाखा -  
एकाउंट नं. -  
आई.एफ.एस.सी. कोड नं. -

हस्ताक्षर

प्रमाणीकरण

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है।

विभाग:-

  
कोर्स समन्वयक का नाम  
(हस्ताक्षर)

IQAC/NAAC द्वारा प्रमाणीकरण

नियमानुसार मानदेय के रूप में रुपये ..... शब्दों में .....  
की राशि का भुगतान किया जाये।

IQAC  
(प्रभारी)

NAAC  
(प्रभारी)

प्राचार्य

लेखा

रसीद

मानदेय के रूप में ..... (शब्दों में) ..... की राशि प्राप्त हुई।

अतिथि वक्ता का हस्ताक्षर





कार्यालय प्राचार्य, शासकीय स्वषासी कन्या स्नातकोत्तर उत्कृष्टता महाविद्यालय, सागर(म.प्र.)

Office Phone/Fax - 07582-223573 (R) 07582-236114

Email-hegppgcsag@mp.gov.in

सर्टिफिकेट कोर्स मानदेय भुगतान पत्रक


विभाग का नाम - समाजशास्त्र  
सर्टिफिकेट कोर्स का नाम - महिला सशक्तिकरण  
अतिथि वक्ता का नाम - डॉ. रश्मि युबे  
पता/मोबाइल नं. - 9425437216  
व्यक्तव्य का दिनांक -  
मानदेय राशि (अंकों में) - 17321 -  
(शब्दों में) - सत्रह सौ बत्तीस रु०  
बैंक का नाम/शाखा - 10979285921  
एकाउंट नं. - S.B.I  
आई.एफ.एस.सी. कोड नं. - SBIN 0004543

हस्ताक्षर

प्रमाणीकरण

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है।

विभाग:-

  
कोर्स समन्वयक का नाम  
(हस्ताक्षर)

IQAC/NAAC द्वारा प्रमाणीकरण

नियमानुसार मानदेय के रूप में रूपये ..... शब्दों में .....  
की राशि का भुगतान किया जाये।

IQAC  
(प्रभारी)

NAAC  
(प्रभारी)

प्राचार्य

लेखा

रसीद

मानदेय के रूप में ..... (शब्दों में) ..... की राशि प्राप्त हुई।

अतिथि वक्ता का हस्ताक्षर



कार्यालय प्राचार्य, शासकीय स्वषासी कन्या स्नातकोत्तर उत्कृष्टता महाविद्यालय, सागर(म.प्र.)

Office Phone/Fax - 07582-223573 (R) 07582-236114

Email-heggpgcsag@mp.gov.in

सर्टिफिकेट कोर्स मानदेय भुगतान पत्रक


विभाग का नाम - समाजशास्त्र  
सर्टिफिकेट कोर्स का नाम - महिला-संरक्षितकरण  
अतिथि वक्ता का नाम - डॉ. श्यामिनि  
पता/मोबाइल नं. - गण्डापुर, शाहपुरा मंडल सागर  
व्यक्तव्य का दिनांक - 10/2/2021  
मानदेय राशि (अंकों में) - 700/-  
(शब्दों में) - सात सौ रु. मात्र  
बैंक का नाम/शाखा - S.B.I.  
एकाउंट नं. - 10979269851  
आई.एफ.एस.सी. कोड नं. - SBIN004543

हस्ताक्षर

प्रमाणीकरण

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है।

विभाग:-

  
कोर्स समन्वयक का नाम  
(हस्ताक्षर)

IQAC/NAAC द्वारा प्रमाणीकरण

नियमानुसार मानदेय के रूप में रूपये ..... शब्दों में .....  
की राशि का भुगतान किया जाये।

IQAC  
(प्रमारी)

NAAC  
(प्रमारी)

प्राचार्य

लेखा

रसीद

मानदेय के रूप में ..... (शब्दों में) ..... की राशि प्राप्त हुई।

अतिथि वक्ता का हस्ताक्षर



कार्यालय प्राचार्य, शासकीय स्वषासी कन्या स्नातकोत्तर उत्कृष्टता महाविद्यालय, सागर(म.प्र.)

Office Phone/Fax - 07582-223573 (R) 07582-236114

Email-heggpgcsag@mp.gov.in

### सर्टिफिकेट कोर्स मानदेय भुगतान पत्रक

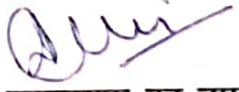
विभाग का नाम - समाजशास्त्र  
सर्टिफिकेट कोर्स का नाम - महिला सशक्तिकरण  
अतिथि वक्ता का नाम - डॉ. अंजना नेमा  
पता/मोबाइल नं. - अध्यापक, शा. कन्या महाविद्यालय, सागर  
व्यक्तव्य का दिनांक - 10/2/21  
मानदेय राशि (अंकों में) - 700/-  
(शब्दों में) - सात सौ 00/-  
बैंक का नाम/शाखा - S.B.I  
एकाउंट नं. - 10979310335  
आई.एफ.एस.सी. कोड नं. - SBIN 0004543

हस्ताक्षर

### प्रमाणीकरण

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है।

विभाग:-

  
कोर्स समन्वयक का नाम  
(हस्ताक्षर)

### IQAC/NAAC द्वारा प्रमाणीकरण

नियमानुसार मानदेय के रूप में रुपये ..... शब्दों में .....  
की राशि का भुगतान किया जाये।

IQAC  
(प्रभारी)

NAAC  
(प्रभारी)

प्राचार्य

लेखा

रसीद

मानदेय के रूप में ..... (शब्दों में) ..... की राशि प्राप्त हुई।

अतिथि वक्ता का हस्ताक्षर



कार्यालय प्राचार्य, शासकीय स्वषासी कन्या स्नातकोत्तर उत्कृष्टता महाविद्यालय, सागर(म.प्र.)

Office Phone/Fax - 07582-223573 (R) 07582-236114

Email-heggpgcsag@mp.gov.in

### सर्टिफिकेट कोर्स मानदेय भुगतान पत्रक


विभाग का नाम - समाजशास्त्र  
सर्टिफिकेट कोर्स का नाम - महिला सशिक्षण  
अतिथि वक्ता का नाम - डॉ. आलना चवुर्वदी  
पता/मोबाइल नं. - गायमापूर, शा. कन्या महा. सागर  
व्यक्तव्य का दिनांक - 9/2/21  
मानदेय राशि (अंकों में) - 7000/-  
(शब्दों में) - सात हजार  
बैंक का नाम/शाखा -  
एकाउंट नं. -  
आई.एफ.एस.सी. कोड नं. -

हस्ताक्षर

### प्रमाणीकरण

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है।

विभाग:-

  
कोर्स समन्वयक का नाम  
(हस्ताक्षर)

### IQAC/NAAC द्वारा प्रमाणीकरण

नियमानुसार मानदेय के रूप में रूपये ..... शब्दों में .....  
की राशि का भुगतान किया जाये।

IQAC  
(प्रमारी)

NAAC  
(प्रमारी)

प्राचार्य

लेखा

रसीद

मानदेय के रूप में ..... (शब्दों में) ..... की राशि प्राप्त हुई।

अतिथि वक्ता का हस्ताक्षर





कार्यालय प्राचार्य, शासकीय स्वषासी कन्या स्नातकोत्तर उत्कृष्टता महाविद्यालय, सागर (म.प्र.)

Office Phone/Fax - 07582-223573 (R) 07582-236114

Email-heggprcsag@mp.gov.in

सर्टिफिकेट कोर्स मानदेय भुगतान पत्रक


विभाग का नाम - समाजशास्त्र  
सर्टिफिकेट कोर्स का नाम - महिला सशक्तिकरण  
अतिथि वक्ता का नाम - डॉ. निशा इन्ड गुरु  
पता/मोबाइल नं. - शा. कन्या महा. सागर  
व्यक्तव्य का दिनांक - 9/2/2021  
मानदेय राशि (अंकों में) - 700  
(शब्दों में) - सात सौ रु. मात्र  
बैंक का नाम/शाखा - S.B.I  
एकाउंट नं. - 10979313212  
आई.एफ.एस.सी. कोड नं. - SBIIN0004543

हस्ताक्षर

प्रमाणीकरण

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है।

विभाग:-

  
कोर्स समन्वयक का नाम  
(हस्ताक्षर)

IQAC/NAAC द्वारा प्रमाणीकरण

नियमानुसार मानदेय के रूप में रूपये ..... शब्दों में .....  
की राशि का भुगतान किया जाये।

IQAC  
(प्रभारी)

NAAC  
(प्रभारी)

प्राचार्य

लेखा

रसीद

मानदेय के रूप में ..... (शब्दों में) ..... की राशि प्राप्त हुई।

अतिथि वक्ता का हस्ताक्षर



कार्यालय प्राचार्य, शासकीय स्वषासी कन्या स्नातकोत्तर उत्कृष्टता महाविद्यालय, सागर (म.प्र.)

Office Phone/Fax - 07582-223573 (R) 07582-236114

Email-heggpgcsag@mp.gov.in

सर्टिफिकेट कोर्स मानदेय भुगतान पत्रक

विभाग का नाम - समाजशास्त्र  
 सर्टिफिकेट कोर्स का नाम - महिला सशक्तिकरण  
 अतिथि वक्ता का नाम - डॉ. मोनिका डांडिया  
 पता/मोबाइल नं. - श्री. अ. वि. शि. सा. कन्या महा. सागर  
 व्यक्तव्य का दिनांक - 01/21/2021  
 मानदेय राशि (अंकों में) - 7000/-  
 (शब्दों में) - सात हजार  
 बैंक का नाम/शाखा - मा. ए. बैंक  
 एकाउंट नं. - 10979277147  
 आई.एफ.एस.सी. कोड नं. - SBIN004543

हस्ताक्षर

प्रमाणीकरण

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है।

विभाग:-

कोर्स समन्वयक का नाम  
(हस्ताक्षर)

IQAC/NAAC द्वारा प्रमाणीकरण

नियमानुसार मानदेय के रूप में रूपये ..... शब्दों में .....  
 की राशि का भुगतान किया जाये।

IQAC  
(प्रभारी)

NAAC  
(प्रभारी)

प्राचार्य

लेखा

रसीद

मानदेय के रूप में ..... (शब्दों में) ..... की राशि प्राप्त हुई।

अतिथि वक्ता का हस्ताक्षर

सर्टिफिकेट कोर्स मानदेय भुगतान पत्रक


विभाग का नाम - समाजशास्त्र  
सर्टिफिकेट कोर्स का नाम - महिला लक्ष्मिकरण  
अतिथि वक्ता का नाम - श्रीमती रंजना पाठक  
पता/मोबाइल नं. - सामाजिक गर्भकृता, इंदौर -  
व्यक्तव्य का दिनांक - 7/2/2021  
मानदेय राशि (अंकों में) - 7000/-  
(शब्दों में)  
बैंक का नाम/शाखा - S.B.I  
एकाउंट नं. - 53509068241  
आई.एफ.एस.सी. कोड नं. - S.B.I.N.00030133

हस्ताक्षर

प्रमाणीकरण

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है।

विभाग:-

  
कोर्स समन्वयक का नाम  
(हस्ताक्षर)

IQAC/NAAC द्वारा प्रमाणीकरण

नियमानुसार मानदेय के रूप में रुपये ..... शब्दों में .....  
की राशि का भुगतान किया जाये।

IQAC  
(प्रमारी)

NAAC  
(प्रमारी)

प्राचार्य

लेखा

रसीद

मानदेय के रूप में ..... (शब्दों में) ..... की राशि प्राप्त हुई।

अतिथि वक्ता का हस्ताक्षर

कार्यालय प्राचार्य, शासकीय स्वषासी कन्या स्नातकोत्तर उत्कृष्टता महाविद्यालय, सागर(म.प्र.)

Office Phone/Fax - 07582-223573 (R) 07582-236114

Email-heggpgcsag@mp.gov.in

सर्टिफिकेट कोर्स मानदेय भुगतान पत्रक

विभाग का नाम - समाज शास्त्र  
सर्टिफिकेट कोर्स का नाम - महिला सशक्तिकरण  
अतिथि वक्ता का नाम - डॉ. अनुपमा साहव  
पता/मोबाइल नं. - शा. महाविद्यालय, भेल - भोपाल  
व्यक्तव्य का दिनांक - 6/2/2021  
मानदेय राशि (अंकों में) - 700/-  
(शब्दों में) -  
बैंक का नाम/शाखा - S.B.I  
एकाउंट नं. - 10979338588  
आई.एफ.एस.सी. कोड नं. - SBIX0005798

हस्ताक्षर

प्रमाणीकरण

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है।

विभाग:-

कोर्स समन्वयक का नाम  
(हस्ताक्षर)

IQAC/NAAC द्वारा प्रमाणीकरण

नियमानुसार मानदेय के रूप में रुपये ..... शब्दों में .....  
की राशि का भुगतान किया जाये।

IQAC  
(प्रभारी)

NAAC  
(प्रभारी)

प्राचार्य

लेखा

रसीद

मानदेय के रूप में ..... (शब्दों में) ..... की राशि प्राप्त हुई।

अतिथि वक्ता का हस्ताक्षर



सर्टिफिकेट कोर्स मानदेय भुगतान पत्रक


विभाग का नाम - समाजशास्त्र  
सर्टिफिकेट कोर्स का नाम - महिला सशक्तिकरण  
अतिथि वक्ता का नाम - डॉ. अर्चना भार्गव  
पता/मोबाइल नं. - सेवानिनृत, शां. शां. कन्या महा. सागर  
व्यक्तव्य का दिनांक - 5/2/2021  
मानदेय राशि (अंकों में) - 7000/-  
(शब्दों में) - सात हजार मात्र  
बैंक का नाम/शाखा - मां हेट बैंक  
एकाउंट नं. - 10979261206  
आई.एफ.एस.सी. कोड नं. - SBIN 0004543

हस्ताक्षर

प्रमाणीकरण

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है।

विभाग:-

  
कोर्स समन्वयक का नाम  
(हस्ताक्षर)

IQAC/NAAC द्वारा प्रमाणीकरण

नियमानुसार मानदेय के रूप में रुपये ..... शब्दों में .....  
की राशि का भुगतान किया जाये।

IQAC  
(प्रभारी)

NAAC  
(प्रभारी)

प्राचार्य

लेखा

रसीद

मानदेय के रूप में ..... (शब्दों में) ..... की राशि प्राप्त हुई।

अतिथि वक्ता का हस्ताक्षर



कार्यालय प्राचार्य, शासकीय स्वषासी कन्या स्नातकोत्तर उत्कृष्टता महाविद्यालय, सागर(म.प्र.)

Office Phone/Fax - 07582-223573 (R) 07582-236114

Email-heggprcsag@mp.gov.in

### सर्टिफिकेट कोर्स मानदेय भुगतान पत्रक


विभाग का नाम - समाजशास्त्र  
सर्टिफिकेट कोर्स का नाम - महिला सशक्तिकरण  
अतिथि वक्ता का नाम - डॉ. रेणुबाला शर्मा  
पता/मोबाइल नं. - शा. कन्या महाविद्यालय बीना  
व्यक्तव्य का दिनांक - 4/2/2021  
मानदेय राशि (अंकों में) - 7000/-  
(शब्दों में) - सात हजार  
बैंक का नाम/शाखा - मा. एच. बी.  
एकाउंट नं. - 10979286345  
आई.एफ.एस.सी. कोड नं. - SBIN 0004543

हस्ताक्षर

### प्रमाणीकरण

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है।

विभाग:-

  
कोर्स समन्वयक का नाम  
(हस्ताक्षर)

### IQAC/NAAC द्वारा प्रमाणीकरण

नियमानुसार मानदेय के रूप में रूपये ..... शब्दों में .....  
की राशि का भुगतान किया जाये।

IQAC  
(प्रमारी)

NAAC  
(प्रमारी)

प्राचार्य

लेखा

रसीद

मानदेय के रूप में ..... (शब्दों में) ..... की राशि प्राप्त हुई।

अतिथि वक्ता का हस्ताक्षर



कार्यालय प्राचार्य, शासकीय स्वषासी कन्या स्नातकोत्तर उत्कृष्टता महाविद्यालय, सागर (म.प्र.)

Office Phone/Fax - 07582-223573 (R) 07582-236114

Email-hegppgcsag@mp.gov.in

### सर्टिफिकेट कोर्स मानदेय भुगतान पत्रक

विभाग का नाम - समाजशास्त्र  
सर्टिफिकेट कोर्स का नाम - महिला सशक्तिकरण  
अतिथि वक्ता का नाम - डॉ. अज्ञा पाराशर  
पता/मोबाइल नं. - प्राध्यापक, शा. कन्या महाविद्यालय, सागर  
व्यक्तव्य का दिनांक - 10/2/21  
मानदेय राशि (अंकों में) - 7000/-  
(शब्दों में) - सात सौ रु. मात्र  
बैंक का नाम/शाखा - S.B.I.  
एकाउंट नं. - 109792 64851 61647  
आई.एफ.एस.सी. कोड नं. - S B I N 000 4543

हस्ताक्षर

### प्रमाणीकरण

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है।

विभाग:-

कोर्स समन्वयक का नाम  
(हस्ताक्षर)

### IQAC/NAAC द्वारा प्रमाणीकरण

नियमानुसार मानदेय के रूप में रुपये ..... शब्दों में .....  
की राशि का भुगतान किया जाये।

IQAC  
(प्रमारी)

NAAC  
(प्रमारी)

प्राचार्य

लेखा

रसीद

मानदेय के रूप में ..... (शब्दों में) ..... की राशि प्राप्त हुई।

अतिथि वक्ता का हस्ताक्षर