

प्राविधिक शिक्षा मण्डल, राजस्थान, जोधपुर

डब्ल्यू-6 रेजीडेन्सी रोड, जोधपुर, फोन नं. 0291-2430440, 2636572 ई मेल bter.jodhpur@rajasthan.gov.in

क्रमांक :- एफ 5 (101) प्राशिमं/सामान्य/2024-25/ 2128

दिनांक

8 MAY 2024

प्रधानाचार्य,

समस्त राजकीय/निजी सम्बद्ध पॉलिटेक्निक महाविद्यालय,  
द्वारा ई मेल।

विषय :- सत्र 2024-25 के लिये मण्डल से संबद्धता नवीनीकरण हेतु ऑन लाईन  
आवेदन करने के संबंध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि सत्र 2024-25 के लिये मण्डल से संबद्धता नवीनीकरण हेतु आवेदन  
SSO में HTE (BTER AFFILIATION) पोर्टल पर दिनांक 09.05.2024 से 22.05.2024 तक किया जा सकता है।

1. आवेदन करने हेतु User Manual आपको E-mail किया जा रहा है। Manual में दिये गये निर्देशानुसार  
आपकी SSOID से आवेदन करना आवश्यक रूप से सुनिश्चित करें। आवेदन नहीं करने की अवस्था में आपके  
महाविद्यालय का संबद्धता नवीनीकरण नहीं किया जायेगा एवं संबद्धता नवीनीकरण नहीं होने के कारण  
निदेशालय द्वारा आपके महाविद्यालय को नवीन प्रवेश की Seat Matrix में सम्मिलित नहीं किया जायेगा तथा  
मण्डल की आगामी परीक्षाओं में आपके महाविद्यालय के नियमित/बाह्य विद्यार्थियों को प्रविष्ट होने से रोक  
दिया जायेगा। ध्यान रहे ऑनलाईन आवेदन करने पर ही संबद्धता नवीनीकरण आवेदन स्वीकार किये जायेंगे।

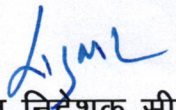
2. आपको इसके साथ ही आपके E-mail पर एक Google Form Share किया जा रहा है। Google Form  
आपको पूर्ण भरकर **Submit** करना है।

कृपया Google Form दिनांक 09.05.2024 से 22.05.2024 तक आवश्यक रूप से Submit करें। इसके  
अभाव में आपके कॉलेज का संबद्धता नवीनीकरण किया जाना संभव नहीं होगा।

3. शुल्क सहित ऑन लाईन आवेदन करने के पश्चात् पूर्ण रूप से भरे हुए संबद्धता आवेदन के संलग्न प्रारूप  
1, 2, 3 व 4 स्पीड पोस्ट द्वारा दिनांक 29.05.2024 तक आवश्यक रूप से अधोहस्ताक्षरकर्ता को प्रेषित करें।  
लिफाफे पर संबद्धता हेतु आवेदन व संस्थान कोड व नाम अवश्य अंकित करें।

नोट:- कृपया आवेदन शुल्क **HTE Portal** पर ऑनलाईन माध्यम से जमा करावें।

संलग्न :- User Manual (ऑनलाईन लिंक पर उपलब्ध), Google Form एवं सम्बद्धता नवीनीकरण प्रारूप।

  
संयुक्त निदेशक सी.डी.सी.

क्रमांक :- एफ 5 (101) प्राशिमं/सामान्य/2024-25/

दिनांक

प्रतिलिपि :- निम्न को वास्ते सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

1. संयुक्त निदेशक (ई-2), प्राविधिक शिक्षा निदेशालय, राजस्थान, जोधपुर।
2. संयुक्त निदेशक (रजिस्ट्रार), प्राशिमं, जोधपुर को भेजकर लेख है कि संबद्धता नवीनीकरण नहीं  
करवाने वाले संस्थानों के विद्यार्थियों के परीक्षा फार्म जारी नहीं किये जावें।
3. श्री सतीश नाथ, नोडल अधिकारी को मण्डल की वेबसाइट पर अपलोड करवाना सुनिश्चित  
करवाने हेतु।

संयुक्त निदेशक सी.डी.सी.



**APPLICATION FOR AFFILIATION**

To

The Secretary,  
Board of Technical Education,  
Jodhpur  
Sub: Application for Affiliation

Sir,

With reference to the above cited subject this is requested that-  
**(Tick the point as applicable)**

1. We have applied in AICTE, for EOA and have received the EOA of the year 2024-25. The EOA No is -----

Kindly provide the renewal of Affiliation for the year 2024-25.

**(Attach the copy of AICTE EOA of the year 2024-25)**

2. We have not applied in AICTE, for EOA and have not received the EOA of the year 2024-25. Kindly grant the renewal of Affiliation for the year 2024-25 for EX students only and not for new admissions.

**(Attach the copy of AICTE EOA last received)**

(A) We have applied for closure of the Institute in the year \_\_\_\_\_ and all the students have been transferred to \_\_\_\_\_

**(Name and Code no. of the Polytechnic in which students transferred)**

**(Kindly attach the Transfer orders issued by DTE)**

(B) We have applied for Progressive closure of the Institute in the year \_\_\_\_\_ and all the students have not been transferred to \_\_\_\_\_ Polytechnic College.

(C) We have closed the Institute in the year \_\_\_\_\_

**(Attach the copy of NOCs issued by BTER and State Govt.)**

3. Details of online Payment of Affiliation Fees:

**(Applicable for Pvt. Colleges only and SFS courses of Govt. Colleges)**

**(SIGNATURE AND SEAL OF PRINCIPAL)**



**BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, RAJASTHAN, JODHPUR****Format - 1****Application Form for Allilation****1 Institute Particulars: -**

- 1.1 Name of the Institute: .....
- 1.2 Postal address .....
- 1.3 E- mail ID .....
- 1.4 Phone Nos (With STD code ) .....
- 1.5 Ownership .....

**2 Particulars of Head of the Institute:-**

- 2.1 Name .....
- 2.1 Home Address .....
- 2.3 Phone No. (With STD code)/Mobile .....

**3 Particulars of Registered Committee/Trust in case of private Institute:**

- 3.1 Postal address .....
- 3.2 E- mail ID .....
- 3.3 Phone No. (With STD code) /Mobile .....

**4. Whether the institute and the course(s) to be commenced are approved by the Government of Rajasthan?**

If yes, attach the attested photo copy of the approval letter of the Govemment.

No. .... dated .....

**5. Whether the institute and the course(s) conducted are approved by AICTE?**

If yes, the attach attested photo copy of AICTE approval letter.(LOA)

No. .... dated .....

**6. Details of online Payment affiliation fee.**

**(SIGNATURE AND SEAL OF PRINCIPAL)**



**FORMAT-2**  
**AFFILIATION/RENEWAL OF AFFILIATION**

S.N.	DETAILS	INFORMATION									
1	Name of College										
2	Address of College as given in AICTE LOA/EOA										
3	Address at which college is running										
4	AICTE LOA/EOA NO. & Date										
5	Status of Building (own/rented)										
6	Phone no.of College										
7	E-Mail address										
8	Name , Address & Phone no. of Society/Trust										
9	Name & Mobile no.of Chairman/Trustee	NAME					MOBILE NO.				
10	Intake Capacity as approved by AICTE in the running Branches	S.N.	BRANCH	INTAKE CAPACITY AS APPROVED BY AICTE IN THE RUNNING BRANCHES							
				2018-19	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23	2023-24	2024-25	
		1									
		2									
		3									
		4									
		5									
		6									
		7									
11	Branches closed with Approval of AICTE	S.N.	BRANCH	YEAR OF STARTING	YEAR OF CLOSING	GOVT. NOC NO. FOR CLOSURE					
		1									
		2									
		3									
12	Details of Online Payment of Affiliation Fees(Through E-Mitra Only)	Transaction No.				Date			Amount		
13	Name & Mobile no. of Principal	Name				Mobile No.					

(SIGNATURE AND SEAL OF PRINCIPAL)



**FORMAT-3**

**STATISTICS OF STUDENTS IN 2023-24**  
**(BRANCHES RUNNING AS WELL AS CLOSED)**  
**(Provide Separate Detail for Yearly & Semester)**

S.No.	Branch	Running or Closed	No.of Students in I Year		No.of Students in II Year		No.of Students in III Year	
			Reg.	Ex.	Reg.	Ex.	Reg.	Ex.
1	CE							
2	CS							
3	EE							
4	EL							
5	ME							
6								
7								
8								
9								
10	Total No. of Students							

**(SIGNATURE AND SEAL OF PRINCIPAL)**

**NOTE:** Govt. Colleges please write SFS against the branches running under self finance scheme.



**FORMAT-4****DETAILS OF AFFILIATION FEES DEPOSITED BY THE COLLEGE  
(FILL THE AMOUNT)**

S.N	BRANCH	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
1	CE											
2	CS											
3	EE											
4	EL											
5	ME											
6												
7												
8												
9												
10	ONE TIME											
11	<b>TOTAL</b>											

**SIGNATURE AND SEAL OF PRINCIPAL**