

निर्देश

बी.एड. : 2015-17 (दूर शिक्षा) के द्वितीय एवं तृतीय सेमेस्टर के विद्यालय संपर्क एवं अनुभव कार्यक्रम के निष्पादन हेतु निर्देश निम्नलिखित है-

1. बी.एड. (दूर शिक्षा) के द्वितीय सेमेस्टर के विद्यालय संपर्क कार्यक्रम का निष्पादन अध्येता सामान्यतः अपने विद्यालय में ही करेंगे | उक्त कार्यक्रम के शिक्षण अवलोकन से सम्बन्धित घटक के लिए अध्येता माध्यमिक स्तर की कक्षाओं का चयन करेंगे | यदि उनके विद्यालय में माध्यमिक स्तर की कक्षाएं संचालित नहीं हो रही हो तो किसी अन्य माध्यमिक विद्यालय में इस कार्य को करेंगे | विशेष परिस्थिति में वे अपने विद्यालय की किसी कक्षा में उक्त कार्य को संपन्न कर सकते हैं |
2. बी.एड. (दूर शिक्षा) के तृतीय सेमेस्टर के विद्यालय अनुभव कार्यक्रम के निष्पादन हेतु अध्येता सामान्यतः माध्यमिक स्तर की कक्षाओं में अध्यापन कार्य करेंगे | यदि उन विद्यालयों में, जहाँ अध्येता सेवारत है, माध्यमिक स्तर की कक्षाएं उपलब्ध नहीं हैं तो वे केवल पाठयोजना क्रियान्वयन हेतु किसी माध्यमिक विद्यालय में न्यूनतम बीस(20) पाठ योजना बनाकर शिक्षण करेंगे तथा उपलब्धि परिक्षण कार्य संपन्न करेंगे | अध्येता एक दिन में अधिकतम दो (2) पाठयोजना क्रियान्वयन (शिक्षण) करेंगे | विशेष परिस्थिति में अध्येता अपने विद्यालय में ही किसी कक्षा में पाठ योजना का क्रियान्वयन कर सकते हैं |
3. उपर्युक्त दोनों कार्य हेतु अध्येता अपने विद्यालयके प्रधानाध्यापक, प्रशिक्षित वरिष्ठ शिक्षक, जिनके पास कम से कम तीन वर्ष का कार्यानुभव हो, उन्हीं के पर्यवेक्षण में अपने विद्यालय संपर्क कार्यक्रम एवं विद्यालय अनुभव कार्यक्रम का निष्पादन करेंगे | **पर्यवेक्षण स्वीकृति हेतु अनुमति प्रस्ताव का प्रारूप संलग्न है |**
4. विद्यालय संपर्क कार्यक्रम एवं विद्यालय अनुभव कार्यक्रम से सम्बन्धि अन्य सभी क्रियाकलाप अध्येता मार्गदर्शक पुस्तिका में निर्दिष्ट पद्धति के अनुसार संपन्न किये जायेंगे |

दिनांक :- / / 2017

प्रति,

निदेशक,

दूर शिक्षा निदेशालय

महात्मा गांधी अंतरराष्ट्रीय हिंदी विश्वविद्यालय, वर्धा

**विषय :- बी.एड. तृतीय सेमेस्टर में पाठयोजना निर्माण एवं क्रियान्वयन कार्यक्रम के अंतर्गत
मार्गदर्शक/पर्यवेक्षक के आबंटक/ अनुमोदन हेतु प्रस्ताव।**

महोदय,

मैं -----आपके दूर शिक्षा निदेशालय के बी.एड. तृतीय सेमेस्टर का पंजीयकृत विद्यार्थी हूँ। पंजीयन संख्यां नामांकन संख्या दिशा निर्देश के अनुसार बी.एड. तृतीय सेमेस्टर में पाठयोजना निर्माण एवं क्रियान्वयन कार्यक्रम हेतु मैं निम्नांकित पर्यवेक्षक का चयन करना चाहता/चाहती हूँ।

पर्यवेक्षक का नाम	
सर्वोच्च शैक्षणिक अर्हता	
पदनाम	
संस्था का नाम	
हस्ताक्षर	

पत्र के साथ पर्यवेक्षक का आत्मवृत्त (BIO-DATA) शैक्षणिक अर्हता, (डिग्री प्रमाणपत्र/कार्यालय पहचान पत्र) की छायाप्रति विचारार्थ प्रस्तुत है। कृपया अनुमोदित करने का कष्ट करें।

पाठ्यक्रम : सत्र अध्ययन केंद्र

विद्यालय शिक्षण विषय :

प्रार्थी

हस्ताक्षर.....

छात्र / छात्रा का नाम