



डा0 ए0पी0जे0 अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश  
**DR. A.P.J. ABDUL KALAM TECHNICAL UNIVERSITY**

सेक्टर-11, जानकीपुरम विस्तार योजना, लखनऊ-226031

पत्रांक: ए0के0टी0यू0/अधि0 छात्र क0/2024/333

दिनांक: 04-12-2024

सेवा में,

निदेशक/प्राचार्य

डा0 ए0पी0जे0 अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, लखनऊ

से सम्बद्ध समस्त संस्थान।

**विषय:—स्टेट लेवल डा0 अब्दुल कलाम इण्टर-टेक्निकल यूनिवर्सिटी लिटररी, मैनेजमेन्ट एवं टेक्निकल फेस्ट 2024-2025 के आयोजन के संबंध में।**

महोदय/महोदया,

उपरोक्त विषय के संबंध में अवगत कराना है कि डा0 ए0पी0जे0 अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, लखनऊ द्वारा कराये जाने वाले स्टेट लेवल डा0 अब्दुल कलाम इण्टर-टेक्निकल यूनिवर्सिटी लिटररी, मैनेजमेंट एवं टेक्निकल फेस्ट 2024-25 का आयोजन विश्वविद्यालय द्वारा पूर्व निर्धारित तिथियों दिनांक: 13 व 14 दिसम्बर, 2024 एवं स्टेट लेवल सेन्टर “Center for Advanced Studies, AKTU, Lucknow (858)” में कराया जाना निर्धारित है।

उक्त स्टेट लेवल सेन्टर के निदेशक एवं फेस्ट समन्वयक का दूरभाष नम्बर एवं ई-मेल आई.डी. इस आशय से प्रेषित है कि यथा आवश्यक संबंधित से सम्पर्क कर आयोजन के परिप्रेक्ष्य में जानकारी/सूचना प्राप्त करने कष्ट करें।

क्रम सं०	नाम	पद	ई-मेल/ मो० नं०
1.	प्रो० वीरेन्द्र पाठक	निदेशक	director@cas.res.in
2.	डा0 अनुज कुमार शर्मा	समन्वयक	anujksharma@cas.res.in, 9711037075
3.	डा0 राबेश कुमार सिंह	सहा०-समन्वयक	rabeshkumarsingh@cas.res.in, 8083368989
4.	श्री महीप सिंह	सहा०-समन्वयक	head.innovationhub@aktu.ac.in, 9582058878

उक्त फेस्ट में प्रतिभाग करने हेतु ऐसे सभी संस्थायें, जिनके छात्र/छात्राएँ जोनल लिटररी, मैनेजमेंट एवं टेक्निकल फेस्ट 2024-25 में गोल्ड मेडलिस्ट रहे हैं, पत्र के साथ संलग्न प्रपत्र को पूर्ण करते हुए दिये गये निर्देशानुसार स्टेट लेवल सेन्टर को दिनांक: 06 दिसम्बर, 2024 तक उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

संलग्नक: यथोक्त।

भवदीय

(प्रो० ओ० पी० सिंह)  
अधिष्ठाता छात्र कल्याण

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:—

- कुलसचिव/वित्त अधिकारी/परीक्षा नियंत्रक/जन सम्पर्क अधिकारी, ए0के0टी0यू0, लखनऊ।
- निदेशक, सेन्टर फॉर एडवांस्ड स्टडीज, ए0के0टी0यू0, लखनऊ।
- स्टाफ आफिसर, कुलपति कार्यालय, ए0के0टी0यू0, लखनऊ।

(प्रो० ओ० पी० सिंह)  
अधिष्ठाता छात्र कल्याण

**Dr. A.P.J. Abdul Kalam Technical University Uttar Pradesh, Lucknow**  
**Dr. Abdul Kalam Inter-Technical University Literary, Management and Technical Fest, 2024-25**  
**Registration Proforma**

**A. Details of the Zone/Zonal Center**

Name of the Zone:	Name of the Zonal Center:	College Code:
-------------------	---------------------------	---------------

**B. Details of the Participating Institute/College**

Name of the Institute/College	Institute/College Code
Name of the Director/Principal	Email-id of the Director/Principal
Mob. No. of the Director/Principal	Name of Team Manager
Designation of Team Manager	Mob. No. of Team Manager

**C. Consolidated List of Participants (No. of Participants: i. Male: \_\_\_\_\_ ii. Female: \_\_\_\_\_ iii. Total: \_\_\_\_\_)**

S. No.	Name of Student (s)	Father's Name	Roll Number	Course	Year	Branch	Aadhar No.	Gender	Date of Birth	Mobile No.	Participating Events <sup>#</sup>
1.											
2.											

*# One Student can participate in maximum 2 events.*

**D. Event wise List of Participants**

**(i) Name of the Event:**

S. No.	Name of student (s)	Father's Name	Roll Number	Course	Year	Branch
1.						
2.						

**E. Fooding/Lodging Requirements (Yes/No): \_\_\_\_\_, No. of Boys: \_\_\_\_\_ No. of Girls: \_\_\_\_\_ No. of Team Manager (Max.-2): \_\_\_\_\_**  
**Arrival Date: \_\_\_\_\_ Arrival Time: \_\_\_\_\_ Departure Date: \_\_\_\_\_ Departure Time: \_\_\_\_\_**

**(NOTE: Fooding and Lodging Facilities will be provided to Participants/Gold Medalist and Team Manager only)**

Signature of Director/Principal

**Seal of the Institute/College**

**Note:** Please send a copy of filled registration proforma (signed copy along with a word file) to DSW, AKTU also on email id: [dean.sw@aktu.ac.in](mailto:dean.sw@aktu.ac.in).