

प्रेषक,

सचिव,  
प्राविधिक शिक्षा परिषद,  
उत्तर प्रदेश लखनऊ।

सेवा में,

अध्यक्ष/सचिव,  
सत्र 2024-25 हेतु नवस्थापित,  
डी0फार्मा0 पाठ्यक्रम हेतु आवेदित संस्थान।

पत्रांक: प्राशिप/परिषद/2024/7777

लखनऊ: दिनांक: 16-10-2024

**विषय: सत्र 2024-25 के लिए डी0फार्मा0 पाठ्यक्रम हेतु परिषद से सम्बद्धता प्रदान किये जाने के संबंध में आवेदन किये जाने विषयक।**

महोदय,

कृपया, परिषद कार्यालय के पत्र सं0: प्राशिप/परिषद/2024/7628, दिनांक: 07.10.2024 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके द्वारा ऐसी संस्थान जिन्हें सत्र 2024-25 हेतु डी0फार्मा0 पाठ्यक्रम हेतु एन0ओ0सी0 प्रदान की गयी है एवं फार्मैसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली द्वारा उन्हें सत्र 2024-25 हेतु अनुमोदन प्रदान कर दिया गया हो, ऐसे संस्थानों से परिषद द्वारा सत्र 2024-25 हेतु सम्बद्धता प्रदान किये जाने के संबंध में यू-राईज पोर्टल के माध्यम से दिनांक: 15-10-2024 तक ऑनलाइन आवेदन आमंत्रित किये जाने के निर्देश दिये गये थे, परन्तु अधिकांश संस्थाओं द्वारा अभी तक यू-राईज पोर्टल पर ऑनलाइन आवेदन नहीं किया जा सका है।

अतः संस्थाओं द्वारा किये गये अनुरोध के क्रम में पुनः परिषद द्वारा सत्र 2024-25 हेतु नवस्थापित डी0फार्मा0 पाठ्यक्रम हेतु संस्थाओं का यू-राईज पोर्टल के माध्यम से दिनांक: 16-10-2024 से 30-10-2024 तक ऑनलाइन आवेदन आमंत्रित किया जाता है।

सूच्य है कि एन0ओ0सी0 आवेदन हेतु पूर्व में प्रदत्त यूजर आई0डी0 एवं पासवर्ड से ही आवेदन किया जा सकेगा। आवेदन किये जाने की पूर्ण प्रक्रिया पत्र के साथ संलग्न है। प्रक्रिया का भलीभांति अवलोकन करते हुए यू-राईज पोर्टल के माध्यम से निर्धारित समयावधि के अंतर्गत आवेदन करना सुनिश्चित करें। इस हेतु कोई भी ऑफलाइन आवेदन/हार्डकापी परिषद कार्यालय में स्वीकार्य नहीं की जाएगी एवं न ही उस पर विचार किया जाएगा।

संस्थाओं द्वारा ऑनलाइन माध्यम से किये गये आवेदन के उपरांत पूर्व में निर्गत शासनादेश संख्या: 2/2024/आई465018/2024/16-3099/156/2019, दिनांक: 05 जनवरी, 2024 में निहित प्राविधानानुसार संस्थाओं का भौतिक सत्यापन कर सम्बद्धता हेतु अग्रेतर कार्यवाही सुनिश्चित की जाएगी।

संलग्नक: उपरोक्तानुसार।

भवदीय,

  
(अजीत कुमार मिश्र)  
सचिव

पृ0सं0: प्राशिप/परिषद/2024/7778-7781

तददिनांक: 16-10-2024

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

1. निजी सचिव, प्रमुख सचिव, प्राविधिक शिक्षा परिषद, उ0 प्र0 शासन लखनऊ को प्रमुख सचिव महोदय के सूचनार्थ।
2. विशेष सचिव, प्राविधिक शिक्षा, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ।
3. निदेशक, प्राविधिक शिक्षा उत्तर प्रदेश कानपुर।
4. निदेशक, आई0आर0डी0टी0, उत्तर प्रदेश कानपुर।

  
(अजीत कुमार मिश्र)  
सचिव

प्रेषक,

सचिव,  
प्राविधिक शिक्षा परिषद,  
उत्तर प्रदेश लखनऊ।

सेवा में,

अध्यक्ष/सचिव,  
सत्र 2024-25 हेतु नवस्थापित,  
डी0फार्मा0 पाठ्यक्रम हेतु आवेदित संस्थान।

पत्रांक:-प्राशिप/परिषद/2024/7628

लखनऊ:दिनांक-07.10.2024

विषय:-सत्र 2024-25 के लिए डी0फार्मा0 पाठ्यक्रम हेतु परिषद से सम्बद्धता प्रदान किये जाने के संबंध में आवेदन किये जाने विषयक।

महोदय,

उपरोक्त विषयक अवगत कराना है कि सत्र 2024-25 हेतु नवस्थापित डी0फार्मा0 संस्थानों को परिषद से अनापत्ति/एन0ओ0सी0 प्रदान किये जाने हेतु आवेदन आमंत्रित किये गये थे, एवं अर्ह संस्थानों को परिषद द्वारा एन0ओ0सी0 निर्गत कर दी गयी।

ऐसे संस्थान जिन्हें परिषद द्वारा सत्र 2024-25 हेतु डी0फार्मा पाठ्यक्रम हेतु एन0ओ0सी0 प्रदान की गयी है एवं फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली द्वारा उन्हें सत्र 2024-25 हेतु अनुमोदन प्रदान कर दिया गया हो, ऐसे संस्थानों से परिषद द्वारा सत्र 2024-25 हेतु सम्बद्धता प्रदान किये जाने के संबंध में यू0राईज पोर्टल के माध्यम से दिनांक 08-10-2024 से 15-10-2024 ऑनलाइन आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं।

सूच्य है कि एन0ओ0सी0 आवेदन हेतु पूर्व में प्रदत्त यूजर आई0डी0 एवं पासवर्ड से ही आवेदन किया जा सकेगा। आवेदन किये जाने की पूर्ण प्रक्रिया पत्र के साथ संलग्न है। प्रक्रिया का भलीभांति अवलोकन करते हुए यू0राईज पोर्टल के माध्यम से आवेदन करना सुनिश्चित करें। इस हेतु कोई भी ऑफलाइन आवेदन/हार्डकॉपी परिषद कार्यालय में स्वीकार्य नहीं की जाएगी एवं न ही उस पर विचार किया जाएगा।

संस्थाओं द्वारा ऑनलाइन माध्यम से किये गये आवेदन के उपरांत पूर्व में निर्गत शासनादेश संख्या 2/2024/आई465013/2024/16-3099/156/2019 दिनांक 05 जनवरी 2024 में निहित प्राविधानानुसार संस्थाओं का भौतिक सत्यापन कर सम्बद्धता हेतु अग्रेतर कार्यवाही सुनिश्चित की जाएगी।

संलग्नक:-उपरोक्तानुसार।

भवदीय,



(अजीत कुमार मिश्र)  
सचिव

पू0सं0- प्राशिप/परिषद/2024/7629-33 तददिनांक-07-10-2024

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

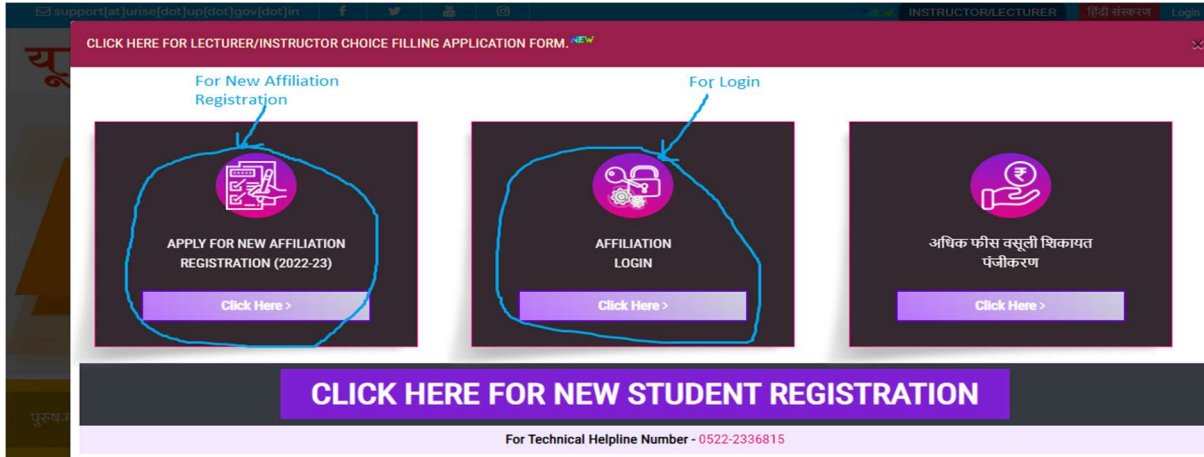
1. निजी सचिव, प्रमुख सचिव, प्राविधिक शिक्षा, उ0प्र0 शासन, लखनऊ को प्रमुख सचिव महोदय के अवगतार्थ।
2. विशेष सचिव, प्राविधिक शिक्षा, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ।
2. निदेशक, प्राविधिक शिक्षा, उ0प्र0 कानपुर।
3. शोध विकास प्रशिक्षण संस्थान, उ0प्र0 कानपुर।



(अजीत कुमार मिश्र)  
सचिव

# New Affiliation Process (2024-25)

URISE URL <https://urise.up.gov.in>



The email ID which you filled at the time of NOC is your user's name and the password set for NOC will be your password in this.

Login URL <https://urise.up.gov.in/affiliation/affiliationnic>

## AFFILIATION LOGIN

Email Id \*

Password \*  Show Password

Enter the text shown in the image \* (case sensitive)



[Don't have an account ? Register Now](#)

[Forgot your password ?](#)

After Login You will be see Four parent TAB.

## 1) Basic Information

### A) Institute Details

**BASIC INFORMATION** +

Institute Details      Society/Trust Details      Contact Details      Programme Details

Institute Name

Institute Type

Address

Director/Principal       Email

Contact No.       District

Next

### B) Society/Trust Details

**BASIC INFORMATION** +

Institute Details      Society/Trust Details      Contact Details      Programme Details

Society/Trust Name \*       Address \*

Registration No. \*       Establishment Year \*

Chairman/Trustee Name \*       Chairman/Trustee Mobile \*

Chairman/Trustee Email \*       Designation \*

Trustee Since \*       Trustee Till \*

Save Detail

## C) Contact Details

**BASIC INFORMATION** +

Institute Details      Society/Trust Details      **Contact Details**      Programme Details

Name \*       Designation \*

Address \*       State/UT \*

District \*       Town/City/Village \*

Postal Code \*       STD Code \*

Landline Number \*       Mobile Number \*

Altername Mobile       Email Address \*

Altername Email

**Save Detail**

## D) Programme Details

**BASIC INFORMATION** +

Institute Details      Society/Trust Details      Contact Details      **Programme Details**

Programme Name \*       Academic Year \*

**Course Details**

Course Name *	Intake *	Duration *	Action
<input type="text" value="Select a Course"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="background-color: #28a745; color: white; border: none; padding: 5px; width: 20px; height: 20px; text-align: center; vertical-align: middle;" type="button" value="+"/>

**Save Detail**

## 2) Infrastructure

### A) Land Information

**INFRASTRUCTURE** +

Land Information	Administrative Building Details	Academic Building Detail	Amenities/Facility Details
Location*	<input type="text" value="-Select Location-"/>	Total Land area(In Acre)*	<input type="text"/>
Total Builtup Area (In sqm)*	<input type="text"/>	Land Registration No.*	<input type="text"/>
Land Registration in the Name of*	<input type="text"/>	Land Registration Date*	<input type="text"/>
Land Conversion date*	<input type="text"/>	Khasra-Khatuni /Gata No.*	<input type="text"/>
Land Ownership Detail*	<input type="text" value="-Select-"/>	Access and Circulation Area(in sqm)*	<input type="text"/>
Latitude (North/South)*	Degree <input type="text"/> Minute <input type="text"/>	Second <input type="text"/>	
Longitude (North/South)*	Degree <input type="text"/> Minute <input type="text"/>	Second <input type="text"/>	

[Save Detail](#)

### B) Administrative Building Details

Land Information	Administrative Building Details	Academic Building Detail	Amenities/Facility Details
Institute Type	<input type="text" value="Engineering"/>		
Administrative Building Carpet Area(in sqm)*	<input type="text"/>		
No. of Principal/Director Office Room*	<input type="text"/>	Area in sqm*	<input type="text"/>
No. of Board Room*	<input type="text"/>	Area in sqm*	<input type="text"/>
No. of Office All Inclusive*	<input type="text"/>	Area in sqm*	<input type="text"/>
No. of HOD Office*	<input type="text"/>	Area in sqm*	<input type="text"/>
No. of Faculty Room*	<input type="text"/>	Area in sqm*	<input type="text"/>
No. of Central Store Room*	<input type="text"/>	Area in sqm*	<input type="text"/>
No. of Maintenance Room*	<input type="text"/>	Area in sqm*	<input type="text"/>
No. of Security Room*	<input type="text"/>	Area in sqm*	<input type="text"/>
No. of House Keeping Room*	<input type="text"/>	Area in sqm*	<input type="text"/>
No. of Pantry for staff Room*	<input type="text"/>	Area in sqm*	<input type="text"/>
No. of Exam Control Office Room*	<input type="text"/>	Area in sqm*	<input type="text"/>
No. of Training Placement office Room*	<input type="text"/>	Area in sqm*	<input type="text"/>

[Save Detail](#)

## C) Academic Building Detail

INFRASTRUCTURE



Land Information

Administrative Building Details

Academic Building Detail

Amenities/Facility Details

Institute Type

Engineering



### Academic Area Details

Academic Building Carpet Area(in sqm)\*

No. of Classroom\*

Area in sqm\*

No. of Tutorial Room\*

Area in sqm\*

No. of Seminar Hall\*

Area in sqm\*

No. of Drawing Room\*

Area in sqm\*

No. of Language Lab\*

Area in sqm\*

No. of Computer Center\*

Area in sqm\*

No. of Library\*

Area in sqm\*

No. of Workshop Basic\*

Area in sqm\*

No. of Additional Workshop For 'X' Category Courses\*

Area in sqm\*

No. of Studio Room\*

Area in sqm\*

No. of Art Court\*

Area in sqm\*

### Computer Facilities

No. of Computer (Latest Configuration)\*

No. of Printers\*

No. of Xerox Machine\*

No. of A1 Size Color Printers\*

No. of Legal System Software\*

No. of Application Software\*

Internet Speed (in mbps)\*

### Library and Books Facilities

No. of Titles (Per Courses)\*

No. of Volumes (Per Courses)\*

No. of Library Multimedia PCS\*

Save Detail



## D) Amenities

INFRASTRUCTURE



Land Information

Administrative Building Details

Academic Building Detail

Amenities/Facility Details

Institute Type

Engineering



Amenities Area(in sqm)\*

### Student Facility

No. of Toilet for Male\*

Area in sqm\*

No. of Toilet for Female\*

Area in sqm\*

No. of Toilet for Disabled\*

Area in sqm\*

No. of Boys Common Room\*

Area in sqm\*

No. of Girls Common Room\*

Area in sqm\*

No. of Stationary Store\*

Area in sqm\*

No. of First Aid/ Sick Room\*

Area in sqm\*

No. of Cafeteria\*

Area in sqm\*

No. of Play Ground\*

Area in sqm\*

Save Detail



### 3) Faculty /Staff Details

FAUCULTY/STAFF DETAILS

Teaching Faculty

Institute Type: Pharmacy

#### Personal Detail

Faculty Name *	Email *	Mobile *	Date Of Birth *	Gender *	PAN No. *	State Pharmacy Council Reg No. *	Is Director/Principal	Action
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dd-mm-yyyy	Sele <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	

Save Detail

Fill the faculty details than click on **faculty unique id**.

FAUCULTY/STAFF DETAILS

Teaching Faculty

Institute Type: Engineering

#### Personal Detail

Faculty Name *	Email *	Mobile *	Date Of Birth *	Gender *	PAN No. *	Is Director/Principal	Action
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dd-mm-yyyy	Select <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	

On clicking on this unique ID, a popup will open, in which you will have to fill all the required fields.

Save Detail

Faculty Unique ID	Faculty Name	Email	Mobile	Date Of Birth	Gender	PAN No.	Action
<a href="#">Click here to add more information : 202300025</a>	asdasd	asds23@gmail.com	9999999999	09-06-2022	Male	FGHJK4561N	

After clicking on the Unique ID, a popup will open.

## Faculty/Staff Other Details

x

**UNIQUE ID: 202300025**

Faculty Type

Select

▼

Unassigned The Director/Principal

## Educational Details

Upload file in PDF format and file size should be less than 100kb

Qualification *	School/ Institute/ University *	Group/Stream/Specialization*	Passing Year *	Percentage *	Upload Document(less than 100kb) *	Action
--Select-- ▼	Name	Group/stream/Specializati	Select ▼	Percentage	<input type="button" value="Choose Files"/> No fil...hosen	<input style="background-color: #28a745; color: white; border: none; padding: 2px 5px;" type="button" value="+"/>

## Experience Detail

Upload file in PDF format and file size should be less than 100kb

District *	Company/Organisation/Institute Name *	From Date *	To Date Fill only (ToDate Or TillDate) one Field.	Till Date	Designation *	Upload Document (less than 100kb) *	Action
--S ▼	--Select Here-- ▼	dd-mm-yyyy <input type="text"/>	dd-mm-yyyy <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	--Select-- ▼	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen	<input style="background-color: #28a745; color: white; border: none; padding: 2px 5px;" type="button" value="+"/>

District

Company / Institute Name

From Date

To Date

Till Date

Designation

Upload Document

## Research Experience Detail

Upload file in PDF format and file size should be less than 100kb

Journal Name *	Title Of Paper *	Publisher Name *	Impact Factor *	Date of Issue *	Volume *	Page No. *	Upload Publication (less than 100kb) *	Action
Journal Nar	Title Of P:	Publisher Ni	Impact Fac	dd-mm-yyyy <input type="text"/>	Volume	Page F Page T	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen	<input style="background-color: #28a745; color: white; border: none; padding: 2px 5px;" type="button" value="+"/>

Journal Name

Title Of Paper

Publisher Name

Impact Factor

Date of Issue

Volume

Page From

Page To

Upload Publication

## Details Related To Profession

Upload file in PDF format and file size should be less than 100kb

Appointment Type	Select Type ▼	Designation	Select Designation ▼
Date of Joining	dd-mm-yyyy <input type="text"/>	Upload Document (less than 100kb)	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen

## Bank Details

Bank Name	Bank Name	Bank A/C no.	Bank Account No.
Basic Pay Rs.	Basic Pay	Total Pay Rs.	Total Pay
IFSC Code	IFSC Code	Bank Statement (less than 100kb) Last 3Month	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen

## 4) Additional Document

### ADDITIONAL DOCUMENT

#### DOCUMENTS

Registration Certificate \*

Choose File No file chosen

Upload Letter in pdf format.

Niyamavali \*

Choose File No file chosen

Upload Letter in pdf format.

Resolution Letter \*

Choose File No file chosen

Upload Letter in pdf format.

Land Registration No.  
Attachment\*

Choose File No file chosen

Upload Letter in pdf format.

Land Conversion Certificate\*

Choose File No file chosen

Upload Letter in pdf format.

Land Conversion Certificate  
issuing Authority\*

Choose File No file chosen

Upload Letter in pdf format.

Landhasra-Khatuni /Gata No.  
Attachment\*

Choose File No file chosen

Upload Letter in pdf format.

Land Ownership Detail  
Attachment\*

Choose File No file chosen

Upload letter in pdf format

Landuse Certificate\*

Choose File No file chosen

Upload Letter in pdf format.

Landuse Certificate Issuing  
Authority\*

Choose File No file chosen

Upload Letter in pdf format.

Approved Building Drawing\*

Choose File No file chosen

Attach Scan Copy of All Approved Building Drawings in PDF Format  
in one file.

Attach Autocad Drawing\*

Choose File No file chosen

Attach Autocad Drawings of building in PDF Format.

Administrative Building Attach  
Photo Album\*

Choose File No file chosen

Upload Photo Album in pdf Format

Administrative Building Attach  
Video Clip (Video Size : 10 MB  
)\*

Choose File No file chosen

Academic Building Attach  
Photo Album\*

Choose File No file chosen

Upload Photo Album in pdf Format

Academic Building Attach  
Video Clip (Video Size : 10 MB  
)\*

Choose File No file chosen

Amenities Attach Photo Album  
\*

Choose File No file chosen

Upload Photo Album in pdf Format

Amenities Attach Video Clip  
(Video Size : 10 MB )\*

Choose File No file chosen

## 5) Preview and Final Submit

After Fill the all Parents and Child TAB, then preview the application Form

- BASIC INFORMATION -
- INFRASTRUCTURE +
- FAICULTY/STAFF DETAILS +
- ADDITIONAL DOCUMENT +

Preview & Submit

Amenities Attach Photo Album	<a href="#">VIEW DOCUMENT</a>
Amenities Attach Video Clip	<a href="#">VIEW VIDEO</a>
Format For Affidavit A	<a href="#">VIEW DOCUMENT</a>
Format For Affidavit B	<a href="#">VIEW DOCUMENT</a>
PCI Approval Letter	<a href="#">VIEW DOCUMENT</a>
NOC Letter	<a href="#">VIEW DOCUMENT</a>

PREVIEW

### TRANSACTION DETAILS

TRANSACTION ID	TRANSACTION DATE	AMOUNT
----------------	------------------	--------

AICTE/PCI ID \*

I hereby declare that the information given in this application is true and correct to the best of my knowledge. In case any information given in this application proves to be false or incorrect, I shall be responsible for the consequences.

Please fill out this field.

BACK

Final Submit