

Phone : (0281) 2576511  
Fax : (0281) 2586411

**Office of the  
Saurashtra University**  
University Road,  
Rajkot - 360005



Accredited Grad "A" by NAAC  
[CGPA 3.05]  
**Controller of Examination**

ફોન નં. (0281) 2576511  
ફેક્સ નં. (0281) 2586411  
સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી કાર્યાલય,  
યુનિવર્સિટી રોડ,  
રાજકોટ - 360005

નં.પરીક્ષા/એક્સ્ટર્નલ/ ૩૪૭ /૨૦૧૮

તા.૦૬/૧૦/૧૮

વિષય:- M.A./M.Com. એક્સ્ટર્નલનાં વાર્ષિક પેટર્નની રેફરન્સ બુક્સ (સ્ટડી મટીરીયલ્સ) મેળવવા માટે.

ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે, M.A./M.Com. એક્સ્ટર્નલનાં વાર્ષિક અભ્યાસક્રમની પેટર્ન મુજબનાં રેફરન્સ બુક્સનું મટીરીયલ્સ સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી દ્વારા સને ૨૦૧૨ સુધી તૈયાર કરવામાં આવેલ છે. સને ૨૦૧૨-૧૩ થી સેમેસ્ટર સીસ્ટમ દાખલ કરવામાં આવેલ તેથી હાલ ઉપરોક્ત રેફરન્સ બુક્સનો કેટલોક સ્ટોક અત્રે ઉપલબ્ધ છે.

સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી સ્થિત ભવનો કે સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી માન્ય M.A./M.Com.ની સંસ્થાઓને આ રેફરન્સ બુક્સની જરૂરિયાત હોય તો તેઓએ આ સાથેના બીડાણ મુજબનું ફોર્મ ભરીને તા. ૦૬/૧૦/૨૦૧૮ સુધીમાં કામકાજનાં દિવસો દરમિયાન રૂબરૂ જમા કરાવીને સ્વખર્ચે આ બુક્સ યુનિવર્સિટી કેમ્પસ ખાતેથી સ્વીકારવાની રહેશે. રેફરન્સ બુક્સ વિનામૂલ્યે આપવામાં આવશે.

સંપર્ક:- બાહ્ય પરીક્ષા વિભાગ, નવી કેન્ટીન સામે, સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી, રાજકોટ  
ફોન નં. ૦૨૮૧-૨૫૭૮૧૪૪, ૨૫૭૬૫૧૧

પરીક્ષા નિયામક

પ્રતિ,

- ૧) સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી સ્થિત ભવનના વડા તરફ,
- ૨) સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી સંલગ્ન M.A./M.Com. સેલ્ફ ફાયનાન્સ અનુસ્નાતક સંસ્થાના વડા તરફ.

નકલ રવાના:-

- ૧) માનનીય કુલપતિશ્રી/કુલસચિવશ્રીનાં અંગત સચિવશ્રી.

ભવન/અનુસ્નાતક સંસ્થાનું નામ :

સરનામું :

જાવક નં.

તા. / / ૧૯

પ્રતિ,  
પરીક્ષા નિયામક,  
એક્સ્ટર્નલ પરીક્ષા વિભાગ,  
સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી,  
રાજકોટ.

વિષય:- .....કોર્ષ (એક્સ્ટર્નલ)નાં વાર્ષિક પેટર્નનાં .....વિષયની .....બુક્સ આપવા બાબત.  
સંદર્ભ:- સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટીનાં પત્ર નં.....તા.૦૫/૧૦/૧૮ નાં અનુસંધાને.

શ્રીમાન,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય તેમજ સંદર્ભ અન્વયે જણાવવાનું કે, અમારી સંસ્થાને ..... કોર્ષ (એક્સ્ટર્નલ) નાં વાર્ષિક પેટર્નનાં .....વિષયનાં .....નંગ રેફરન્સ બુક્સ વિનામૂલ્યે જોઈએ છે.

આ રેફરન્સ બુક્સ સ્વખર્ચે સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટીમાંથી આ પત્ર જમા કરાવીને અમારા કર્મચારી  
....., હોદ્દો ..... દ્વારા સ્વીકારી લેશે.

:: યુનિવર્સિટીનાં ઉપયોગ માટે ::		
ઉપરોક્ત ભવન/સંસ્થા માટે .....કોર્ષ .....વિષયની .....નંગ બુક્સ પ્રાપ્ત થયેલ છે.		સંસ્થાનાં વડા:- સહી:-
સ્વીકારનારનું નામ		સંસ્થાનો સ્ટેમ્પ :
સ્વીકારનારની સહી		
હોદ્દો		
મોબાઇલ નં.		
બુક્સ આપનારનું નામ		
બુક્સ આપનારની સહી		
તારીખ		