


SAURASHTRA UNIVERSITY		સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી
Office of the Saurashtra University Road, RAJKOT- 360 005	Re-Accredited Grade "A" by NAAC (CGPA 3.05)	સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી પરીક્ષા વિભાગ-૨ બીજા માળે યુનિવર્સિટી રોડ, રાજકોટ-૩૬૦ ૦૦૫
ટેલીફોન : (૦૨૮૧) ૨૫૭૬૫૧૧, ૨૫૭૬૦૩૦, ૨૫૭૬૦૪૦, ૨૫૭૬૦૫૦		એક્સટેન્શન નંબર • ૭૩૩ - ૭૩૫
ફેક્સ નંબર : (૦૨૮૧) - ૨૫૮૬૪૧૧		વેબસાઇટ www.saurashtrauniversity.edu
નં/પરીક્ષા/૦૨/૧૫૭૨/૨૦૧૯		તા. ૩/૧૨/૨૦૧૯

૫૭૪

પરિપત્ર :-

આથી યુનિવર્સિટી સંલગ્ન કોલેજોના આચાર્યશ્રીઓ, અનુસ્નાતક ભવનોના અધ્યક્ષશ્રીઓ તથા માન્યતા પ્રાપ્ત સર્વે સંસ્થાના વડાઓને જણાવવાનું કે, યુનિવર્સિટી દ્વારા લેવામાં આવતી જુદી - જુદી પરીક્ષાઓના સંબંધિત વિષયના પ્રાધ્યાપકોની પરીક્ષાની બોર્ડની પ્રવર્તમાન પેનલ ઉપર સમાવેશ થયેલ નથી તેવા માન્ય પ્રાધ્યાપકોની વિગત સામેલ નમૂનાના ફોર્મ નં. ૨૦૬ માં ભરી આચાર્યશ્રીના સહી-સિક્કા સાથે તેમજ સંબંધિત વિષયના ચેરમેન તેમજ ફેકલ્ટી ડીનશ્રીની સહી કરાવી પરીક્ષા વિભાગ - ૨, રૂમ નં. ૨૦૯, બીજા માળ, યુનિવર્સિટી રોડ, સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી રોડ રાજકોટ ને મોકલવાથી તે અંગેની મંજૂરી માટે જરૂરી કાર્યવાહી કરીને પરીક્ષકોની નિયુક્તિ અંગેની પેનલ ઉપર તેમનો સમાવેશ કરવામાં આવશે. જે પ્રાધ્યાપકો શરતી માન્યતા ધરાવે છે, તેવા તેમજ ૧૧ માસના કરાર આધારિત નિયુક્ત ધરાવે છે તેમના નવા નામ બોર્ડ પેનલ ઉપર દાખલ કરવામાં આવશે નહીં. તેથી શરતી માન્યતા ધરાવતાં તેમજ ૧૧ માસના કોન્ટ્રાક્ટ ઉપર નિયુક્ત પ્રાધ્યાપકોના ફોર્મ અરે મોકલવાના રહેતા નથી. તેની નોંધ લેશે.

ઉપરોક્ત બાબત આપની સંસ્થાના સંબંધિત કર્મચારીઓના ધ્યાન ઉપર મૂકશો અને તે મુજબ જરૂરી કાર્યવાહી કરવા વિનંતી છે.

બિડાણ :- ફોર્મ નં.-૨૦૬


પરીક્ષા નિયામક

પ્રતિ,

સંલગ્ન કોલેજોના આચાર્યશ્રીઓ, અનુસ્નાતક ભવનોના અધ્યક્ષશ્રીઓ તેમજ માન્ય સંસ્થાના વડાઓ.

નકલ રવાના :

૧. માન.કુલપતિશ્રી/ઉપકુલપતિશ્રી/કુલસચિવશ્રીના અંગત મદદનીશશ્રી
૨. તમામ વિદ્યાશાખાના ડીનશ્રીઓ તથા બોર્ડના ચેરમેનશ્રીઓ
૩. એકેડેમિક વિભાગ
૪. નિયામકશ્રી, મધ્યસ્થ મૂલ્યાંકન સેન્ટર

સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી



[REACCREDITED]
"A" GRADE BY NAAC
{CGPA 3.05}

સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી
પરીક્ષા વિભાગ-૦૨, બીજા માળે,
યુનિવર્સિટી કેમ્પસ, યુનિવર્સિટી રોડ,
રાજકોટ-૩૬૦૦૦૫
ફોન નંબર-૦૨૮૧-૨૩૮૫૦૧-૧૨
ફેક્સ નંબર:- ૦૨૮૧-૨૫૮૬૪૧૧

પાસપોર્ટ
સાઈઝની ફોટો
આચાર્યશ્રી
પાસે પ્રમાણિત
કરાવી

પ્રાશ્નિક / પરીક્ષકોની બોર્ડ પેનલ માટેનું આવેદનપત્ર - ફોર્મ નં - ૨૦૬

૦૧	પૂરેપૂરું નામ	
૦૨	જન્મ તારીખ	
૦૩	કોલેજ/ભવન/સંસ્થાનું સરનામું	ગ્રાન્ટેડ <input type="checkbox"/> સરકારી <input type="checkbox"/> સેલ્ફ ફાયનાન્સ <input type="checkbox"/>
૦૪	પત્ર વ્યવહારનું સરનામું	
૦૫	કાયમી સરનામું	
૦૬	ટેલીફોન નંબર (એસ.ટી.ડી. કોડ સાથે)	
૦૭	ઈ-મેઈલ એડ્રેસ	
૦૮	પૂર્ણ સમયનાં અધ્યાપક તરીકે જોડાયા તારીખ (સર્વિસ બુક મુજબ)	
૦૯	અધ્યાપક તરીકે યુનિ. દ્વારા જે વિષયમાં માન્યતા મળી હોય તે વિષયનું નામ	
૧૦	સ્નાતક કક્ષાનો કુલ શૈક્ષણિક અનુભવ	(પ્રમાણ પત્રની સ્વપ્રમાણિત નકલ જોડવી)
૧૧	યુ.જી. માન્યતા નંબર / તારીખ (સ્વપ્રમાણિત નકલ જોડવી)	
૧૨	વિદ્યાશાખા	
૧૩	તમારી કોલેજમાં અધ્યાપન-કાર્યનું	
૧૪	પ્રવર્તમાન સમયમાં અનુ-સ્નાતક	
૧૫	જો અનુ-સ્નાતક શિક્ષણ કાર્ય કરાવતા હોય તો	
૧૬	અનુસ્નાતક કક્ષાનો કુલ શૈક્ષણિક અનુભવ	(પ્રમાણ પત્રની સ્વપ્રમાણિત નકલ જોડવી)

૧૭	પી. જી. માન્યતા નંબર / તારીખ (સ્વપ્રમાણિત નકલ જોડવી)	
૧૮	તમારી પસંદ કરેલ વિદ્યાશાખા નીચે આવતા સંબંધિત વિષયના બોર્ડ અન્વયેના અધ્યાપન કાર્ય કરાવતા પેપરોના નામ	
	પ્રથમ વર્ષ - સેમેસ્ટર - ૦૧ / ૦૨	
	દ્વિતીય વર્ષ - સેમેસ્ટર - ૦૩ / ૦૪	
	તૃતીય વર્ષ - સેમેસ્ટર - ૦૫ / ૦૬	
	ચોથું વર્ષ	
	અનુસ્નાતક કક્ષાએ સેમેસ્ટર ૦૧-૦૨-૦૩-૦૪	
૧૯	તમે ક્યાં માધ્યમમાં પરીક્ષણ કાર્ય કરાવવા ઈચ્છો છો.	
૨૦	શૈક્ષણિક લાયકાત <input checked="" type="checkbox"/>	Ph.D. <input type="checkbox"/> NET <input type="checkbox"/> SLET <input type="checkbox"/>
૨૧	નિમણુંક <input checked="" type="checkbox"/>	કાયમી <input type="checkbox"/> હંગામી <input type="checkbox"/> પ્રોબેશન <input type="checkbox"/> અધ્યાપક સહાયક <input type="checkbox"/>

ઉપરોક્ત આવેદનપત્રમાં જણાવેલ તમામ વિગતો સંપૂર્ણ સાચી છે. જો કોઈ પણ વિગતો ખોટી હશે તો આ આવેદનપત્ર રદ કરશે જેની મને જાણ છે.

અધ્યાપકનું નામ:- _____ અધ્યાપકની સહી _____

તારીખ:- _____ સ્થળ:- _____

બિડાણ:- ૦૧. યુ. જી. શૈક્ષણિક માન્યતા પત્ર

૦૨. પી. જી. શૈક્ષણિક માન્યતા પત્ર

:: - પ્ર માણ પત્ર - ::

અમારી સંસ્થાના પ્રાધ્યાપકશ્રી -----એ આ આવેદનપત્રમાં આપેલી તમામ વિગતો સંસ્થાના રેકર્ડ અને ટાઈમ-ટેબલ સાથે ચકાસણી કરતા સાચી અને બરાબર છે.

તારીખ:- _____ આચાર્યની સહી અને સિક્કો _____

નામ _____

નામ _____

સહી _____

સહી _____

(સંબંધિત બોર્ડના ચેરમેનશ્રીનું નામ તથા સહી)

(સંબંધિત ફેકલ્ટી ડીનશ્રીનું નામ તથા સહી)

આ ફોર્મની ઝેરોક્ષ નકલનો ઉપયોગ કરી શકાશે