



<p>સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી</p>  <p>Re-Accredited Grade "A" by NAAC</p>	<p>સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી કાર્યાલય, યુનિવર્સિટી કેમ્પસ, યુનિવર્સિટી રોડ, રાજકોટ - ૩૬૦૦૦૫ ફોન નં. ૨૫૭૮૫૦૧ થી ૧૨ (એક્સ) ૨૧૪</p>	
---	--	---

નં.જોડાણ/૯/૨૩૬૭/૨૦૧૯ સ્મૃતિપત્ર -૧

તા.૧૩/૩/૨૦૧૯

સંદર્ભ:-અત્રે ના પરિપત્ર ક્રમાંક જોડાણ/૯/૧૩૭૨/૨૦૧૯ તાં.૧૬/૧૦/૨૦૧૯

પરિપત્ર :-

આથી સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી સંલગ્ન કોલેજો (આર્ટ્સ, કોમર્સ, સાયન્સ, હોમ સાયન્સ, શિક્ષણ,લો, પર્ફોર્મીંગ આર્ટ્સ, બિઝનેસ મેનેજમેન્ટ, ગ્રામવિદ્યા, આર્કિટેક્ચર, હોમીયોપેથીક, તબીબી (મેડીકલ,નર્સિંગ,ફીઝીયોથેરાપી)વિદ્યાશાખાઓ) ના આચાર્યશ્રીઓ, માન્ય સંસ્થાઓનાં વડાઓ, યુનિવર્સિટી સ્થિત અનુસ્નાતક ભવનોના અધ્યક્ષશ્રીઓને જણાવવામાં આવે છે કે, યુનિવર્સિટી સંલગ્ન બિન સરકારી/સ્વનિર્ભર કોલેજોમાં આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસરની જગ્યા માટેની વરણી સમિતિમાં વિષય નિષ્ણાંતોની નિયુક્તિ કરવાની થાય છે. જે માટે વિષય નિષ્ણાંતોની યાદી તૈયાર કરવા શૈક્ષણિક લાયકાત,અનુભવ ધરાવતા શૈક્ષણિક સ્ટાફની યાદી નિયત પત્રકમાં યુનિવર્સિટીના ઇ-મેઈલ આઈ.ડી. affisubexpert18@gmail.com પર માત્ર શ્રુતિ ફોન્ટ - એક્સેલ શીટ માં ઇ-મેઈલ દ્વારા મોકલી આપવા સંદર્ભ પરિપત્ર થી પરિપત્રિત કરવામાં આવેલ જે અન્વયે જે તે કોલેજો તરફ થી માહિતી મળેલ નથી.તો પરિપત્ર મળ્યે દિન-૧૦ માં નિયત પત્રકમાં આચાર્યશ્રી ના સહી સિક્કા સાથે યાદી મોકલી આપવા વિનંતી કરવામાં આવે છે.

બિડાણ :- નિયત પત્રક


કુલસચિવ

પ્રતિ,

- ૧) સંલગ્ન કોલેજો (આર્ટ્સ,કોમર્સ,સાયન્સ,હોમ સાયન્સ,શિક્ષણ,લો,પર્ફોર્મીંગ આર્ટ્સ,બિઝનેસ મેનેજમેન્ટ,ગ્રામવિદ્યા,આર્કિટેક્ચર,વિદ્યાશાખાઓ) ના આચાર્યશ્રીઓ
- ૨) માન્ય સંસ્થાઓના વડાઓ
- ૩) યુનિવર્સિટી સ્થિત અનુસ્નાતક ભવનો(આર્ટ્સ,કોમર્સ,સાયન્સ,હોમ સાયન્સ,શિક્ષણ,લો,પર્ફોર્મીંગ આર્ટ્સ,બિઝનેસ મેનેજમેન્ટ વિદ્યાશાખાઓ)ના અધ્યક્ષશ્રીઓ

નકલ સાદર રવાના :-

૧) માન.કુલપતિશ્રી / કુલસચિવશ્રીના અંગત સચિવશ્રી

નકલ રવાના જાણ તથા યોગ્ય કાર્યવાહી અર્થે :

નિયામકશ્રી , કોમ્પ્યુટર સેન્ટર, સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી -રાજકોટ(યુનિવર્સિટી ની વેબસાઈટ પર પ્રસિધ્ધી અર્થ

સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી

ક્રમ	કોલેજ/ભવન નું નામ, સરનામું	કોલેજના સંપર્ક નંબર (લિન્ડલાઇન, મોબાઇલ, ઈમેઇલ આઈ.ડી.)	પ્રાધ્યાપક નામ અને સરનામું	પ્રાધ્યાપક ના સંપર્ક નંબર (લિન્ડલાઇન, મોબાઇલ, ઈમેઇલ આઈ.ડી.)	હોદ્દો	જન્મ તારીખ	ફેકલ્ટી	ટીચીંગ સબજેક્ટ	વિષય - સ્પેશ્યલાઇઝેશન	શૈક્ષણિક લાયકાત	નિવૃત્તિ તારીખ	શૈક્ષણિક અનુભવ		
												વર્ષ	માસ	દિવસ
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭	૮	૯	૧૦	૧૧	૧૨	૧૩	૧૪	૧૫
૧														
૨														
૩														
૪														
૫														

નોંધ :

(૧) ઈ-મેઇલ આઈ.ડી. affiliation@sauuni.ernet.in પર માહિતી મોકલી આપવા વિનંતી છે.