



Accredited Grade "A" by NAAC(3rd Cycle)

સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી

પરીક્ષા વિભાગ-૦૧, યુનિવર્સિટી કેમ્પસ, યુનિવર્સિટી રોડ, રાજકોટ - ૩૬૦૦૦૫
ફોન નં.: (૦૨૮૧) ૨૫૭૬૫૧૧ એક્સટે. નં. ૭૩૬-૭૩૭-૭૩૮ / ફેક્સ નં. : (૦૨૮૧) ૨૫૮૬૪૧૧
ઈ-મેઈલ : exam01@sauuni.ac.in

સંદર્ભ - : આ વિભાગની તા ૧૧/૧૧/૨૦૨૦ ની નોંધ તથા
ડીનશ્રીના તા ૦૭/૧૧/૨૦ ના અભિપ્રાય અનુસંધાને.

પરિપત્ર.

સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી સંલગ્ન મેડિકલ વિદ્યાશાખાની કોલેજોના ડીનઓને જણાવવાનું કે સને- ૨૦૨૦ ના બીજા છ માસ દરમિયાન લેવામાં આવનાર પરીક્ષાના આવેદનપત્રો યુનિવર્સિટી દ્વારા કોલેજ પાસેથી સ્વીકારવાની તારીખ અને પરીક્ષા ફી ની વિગત નીચે પ્રમાણે નિયત કરવામાં આવેલ છે. પરીક્ષાઓ માટેના આવેદનપત્રો નિયત કરાયેલ સમય મર્યાદામાં આ કાર્યાલયને મળે તેવી વ્યવસ્થા કરવા વિનંતી છે. (ન્યુ કોર્ષ)

ક્રમ	પરીક્ષા નું નામ	આવેદનપત્રો કોલેજે યુનિવર્સિટીમાં સુપ્રત કરવાનો નિયત સમયગાળો તારીખ. ૧૧/૧૧/૨૦૨૦ થી ૦૩/૧૨/૨૦૨૦	આવેદનપત્રો ફી + લેઈટ ફી રૂ! ૫૦૦/ + સાથે યુનિવર્સિટીમાં સુપ્રત કરવાની નિયત સમયગાળો તારીખ. ૦૪/૧૨/૨૦૨૦ થી ૦૭/૧૨/૨૦૨૦	આવેદનપત્રો ફી + લેઈટ ૫૦૦/= + દંડાત્મક ફી રૂ! ૧૫૦૦/= સાથે યુનિવર્સિટીમાં સુપ્રત કરવાની નિયત થયેલ સમયગાળો તારીખ. ૦૮/૧૧/૨૦૨૦ થી ૦૯/૧૨/૨૦૨૦
૦૧	સેકન્ડ યર એમ બી બી એસ	રૂ! ૩૦૦૦ /=	રૂ! ૩૦૦૦ +૫૦૦= ૩૫૦૦	રૂ! ૩૦૦૦+૫૦૦+૧૫૦૦ =૫૦૦૦/=
૦૨	થર્ડ યર એમ બી બી એસ પાર્ટ -૧	રૂ! ૩૦૦૦ /=	રૂ! ૩૦૦૦ +૫૦૦= ૩૫૦૦	રૂ! ૩૦૦૦+૫૦૦+૧૫૦૦ =૫૦૦૦/=
૦૩	થર્ડ યર એમ બી બી એસ પાર્ટ -૨	રૂ! ૩૦૦૦ /=	રૂ! ૩૦૦૦ +૫૦૦= ૩૫૦૦	રૂ! ૩૦૦૦+૫૦૦+૧૫૦૦ =૫૦૦૦/=

નોંધ -

- તા ૦૯/૧૨/૨૦૨૦. બાદ પરીક્ષાના આવેદનપત્રો કોઈ પણ સંજોગોમાં સ્વીકારવામાં આવશે નહિ.
- જે વિદ્યાર્થીઓની ટર્મ ગ્રાન્ટ ન થતી હોય તેમજ પરીક્ષામાં બેસવા માટે ગેરલાયક થતા હોય તેવા વિદ્યાર્થીઓની એક યાદી કોલેજ લેટરપેડ પર આચાર્યશ્રીની સહી સાથે પરીક્ષા શરૂ થયાના બે સપ્તાહ પુર્વે અચુકથી મોકલી આપવી જેથી કરીને તેમની લેવાનાર થીયરી પરીક્ષા રદબાતલ થશે.આ અંગે સઘળી જવાબદારી કોલેજની રહેશે. હાલ જે પરીક્ષાના ફોર્મ ભરવામાં આવનાર છે.તે માત્ર વ્યવસ્થાના ભાગરૂપે કાર્યવાહી પુર્ણ કરવામાં આવીરહી છે.
 - ઉક્ત પરીક્ષાઓના કોરા આવેદનપત્રો નીચેની વેબસાઇટ પરથી ડાઉનલોડ કરી શકાશે.

www.saurashtrauniversity.co.in

Handwritten signature

પરીક્ષા નિયામક

નં પરીક્ષા/૦૧/૨૩૮/૨૦૨૦

સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી કાર્યાલય.

યુનિવર્સિટી કેમ્પસ -યુનિવર્સિટી રોડ.

રાજકોટ.

તા ૧૧/૧૧/૨૦૨૦.

પ્રતિ,

(૧) સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી સંલગ્ન મેડિકલ કોલેજોના ડીનશ્રી તરફ.

નકલ રવાના.

(૧) માન, કુલપતિશ્રી /માન ઉપકુલપતિશ્રી/માન, કુલસચિવશ્રીનાં અંગત સચિવશ્રી.

(૨) મુખ્ય હિસાબી અધિકારીશ્રી, હિસાબ વિભાગ/ ઓડિટરશ્રીઓ ઓડિટ વિભાગ સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી