



# SAURASHTRA UNIVERSITY

## Academic Section

University Campus, University Road, Rajkot – 360005

Phone No.: (0281) 2578501 Ext. No. 202 & 304 / FAX No.: (0281) 2576347

E-mail Id: academic@sauuni.ac.in, cmkanabar@sauuni.ac.in

Accredited Grade "A" by NAAC  
(3<sup>rd</sup> Cycle)

BS  
એકેડેમિક વિભાગ

આચાર્યશ્રી  
દ્વારા  
પ્રમાણિત થયેલ  
તાજેતર પાસપોર્ટ  
સાઇઝ ફોટો  
3.5cm x 4.5cm

.....વિદ્યાશાખા હેઠળના .....વિષયની અભ્યાસ સમિતિના  
હોદ્દાગત સભ્યપદ માટેનું આવેદનપત્ર (સુધારેલ)

૧. સભ્યનું પુરૂ નામ :-  
 ૧ (અ). ફોન નં. :- મોબાઈલ નં.:-  
 વોટ્સએપ નં. :- ઈમેલ આઈડી :-  
 ૨. જન્મ તારીખ :- ૩. શૈક્ષણિક લાયકાત :-

પદવીઓ	મેળવેલ વર્ગ	વિષય	વર્ષ	યુનિવર્સિટી	વિષયો

૪. હાલનો હોદ્દો વિષય કોલેજ યુનિવર્સિટીની માન્યતા પત્ર નંબર/તારીખ

૧. પ્રોફેસર  
 ૨. લેકચરર / એસોસિએટ / આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર  
 ૫. રહેઠાણનું પુરૂ સરનામું :-  
 ૬. શૈક્ષણિક અનુભવ કુલ વર્ષ કઈ તારીખથી વર્ષ માસ દિવસ  
 કઈ તારીખ સુધી

- ડીગ્રી કક્ષાએ આ વિષયનું અધ્યાપન કાર્ય કેટલા વર્ષથી કરો છો? અને ક્યાં?  
 ૭. આપનાં વિષયના હેડ ઓફ ધી ડિપાર્ટમેન્ટ કેટલા સમયથી છો?  
 ૮. યુનિવર્સિટીની કલમ - 26 (2) (i) અથવા (ii) મુજબની લાયકાત ધરાવો છો?  
 ૯. યુનિવર્સિટી તરફથી વ્યાખ્યાતા / પ્રાધ્યાપકની તરીકેની માન્યતા મેળવ્યાના નંબર તથા તારીખ :-  
 (બીડાણમાં શૈ. માન્યતાની સ્વપ્રમાણિત નકલ જોડવી)  
 ૧૦. આપની કોલેજમાં ફાઇનલ ચરમાં આપનો વિષય શીખવવામાં આવે છે?

આથી હું જાહેર કરૂ છુ કે ઉપરોક્ત માહિતી સત્ય, યથાર્થ અને કોલેજ રેકર્ડ મુજબ સાચી છે.

સ્થળ :

તારીખ :

આવેદનપત્ર ભરનાર શિક્ષકની સહી



# SAURASHTRA UNIVERSITY

## Academic Section

University Campus, University Road, Rajkot – 360005

Phone No.: (0281) 2578501 Ext. No. 202 & 304 / FAX No.: (0281) 2576347

E-mail Id: academic@sauuni.ac.in, cmkanabar@sauuni.ac.in

Accredited Grade "A" by NAAC  
(3<sup>rd</sup> Cycle)

શ્રી / ડો. .... અમારી કોલેજમાં ..... વિષયના હેડ ઓફ ધી ડિપાર્ટમેન્ટ છે અને તેઓ આ યુનિવર્સિટીની કલમ -26 )2) (i) અથવા) ii) અનુસારની લાયકાત ધરાવે છે. તેમજ તેઓશ્રી ..... વર્ષથી અધ્યાપન કાર્ય કરાવી રહ્યા છે. તેઓ સિનિયર મોસ્ટપ્રોફેસર / એસોસીએટ / આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર / લેક્ચરર છે. તેમની ઉપર્યુક્ત માહિતી બરાબર છે. આ કોલેજમાં ફાઇનલ (પ્રથમ / દ્વિતીય / તૃતીય) વર્ષમાં ..... વિષય તરીકે શીખવવામાં આવે છે અને તે વિષયનું ડિગ્રી કક્ષાએ જોડાણ મળેલ છે. જેથી ઉપરોક્ત અધ્યાપકશ્રીનું નામ ..... વિષયની અભ્યાસ સમિતિના સભ્યશ્રીઓનીયાદીમાં નોંધવા માટે ભલામણ કરું છું. અધ્યાપકશ્રીએ આપેલ માહિતી કોલેજ રેકર્ડ સાથે ચકાસી છે અને તે સત્ય અને યથાર્થ જણાવેલ જણાવેલ છે. અધ્યાપકશ્રીએ મારીફાઇન અને હાજરીમાં સહી કરેલ છે અને તેઓનો ફોટોગ્રાફ કોલેજના સીલ તથા મારા સહી / સિક્કા થી મેં પ્રમાણિક પ્રમાણિત કરે છે.



કોલેજના આચાર્યશ્રીની સહી અને સિક્કો

નોંધ :- અભ્યાસ સમિતિના હોદ્દાગત સભ્ય બનવા માટે નીચેની શરતો જરૂરી છે.

૧. જે તે કોલેજમાં તે વિષય ડિગ્રી કક્ષાએ શીખવવામાં આવતો હોય તેમજ તે વિષયના ડિગ્રી કક્ષાએ કોલેજની જોડાણ મળેલ હોવું જોઈએ
૨. જે તે વ્યક્તિ જે તે વિષયના વિભાગાધ્યક્ષ હોય અને જે તે વિષયમાં 10 વર્ષનો અધ્યાપનકાર્યનો અનુભવ ધરાવતા હોવા જોઈએ.
૩. જે તે અધ્યાપકશ્રીએ પોતે જે વિષયમાં અધ્યાપનકાર્ય કરાવે છે તે વિષયમાં Ph.D.ની પદવી પ્રાપ્ત કરેલ હોવી જોઈએ. (Multi Disciplinary વિષયોમાં પોતાના વિષય સિવાયની Ph.D.ની પદવી હશે તો તે માન્ય ગણાશે.)
૪. એક જ વ્યક્તિ એકથી વધુ અભ્યાસ સમિતિના હોદ્દાગત સભ્યપદેથી નોંધી શકાશે નહીં.
૫. જે તે અધ્યાપકશ્રીનું આવેદનપત્ર કોલેજના આચાર્યશ્રીના સહી સિક્કા સહિત તેમજ ભલામણ પત્ર સાથે રજુ કરવા વિનંતી. અન્યથા આવેદનપત્ર માન્ય ગણાશે નહીં.