ગુજરાત યુનિવર્સિટી

નં. પરીક્ષા/૨-અ/૪૭૭૦/૨૦૧૫
ગુજરાત યુનિવર્સિટી કાર્યાલય,
નવરંગપુરા, અમદાવાદ-૩૮૦ ૦૦૯
તા. ૨૦-૦૧-૨૦૧૫

પરિપત્ર નં. : ૧૭

પ્રતિ,
૧. યુનિવર્સિટી સંલગ્ન આર્ટ્સ, કૉમર્સ અને સાયન્સ કૉલેજોના આચાર્યશ્રીઓ,
૨. માન્ય સંસ્થાઓના વડાશ્રીઓ,
૩. યુનિવર્સિટી ભવનોના ડાયરેક્ટરશ્રીઓ

બાબત : ચાલુ શૈક્ષણિક વર્ષમાં ભણાવતા વિષયની માહિતી આપવા અંગે.

શ્રીમાન/શ્રીમતી,

સવિનય જણાવવાનું કે, આપની કૉલેજના / ભવનોના

(૧) અધ્યાપકના વિષય શિક્ષણનો અનુભવ દર્શાવતુ પત્રક "Subject Teaching Experience Form" સામેલ છે. જેમાં તમામ અધ્યાપકોની માહિતી Englishમાં જ ભરી મોકલી આપવા વિનંતી છે. આ પત્રક દરેક અધ્યાપકે ફરજિયાત ભરવું. પાર્ટ ટાઈમ, વીઝિટિંગ, અધ્યાપક સહાયક તેમજ એડહોક અધ્યાપકે પણ આ ફોર્મ ભરવું. આ ઉપરાંત આપની કૉલેજના તમામ અધ્યાપકોની માહિતી નીચે દર્શાવેલ ટેબલ પ્રમાણે ભરીને અલગ મોકલવી.

College Name : ______________________ Code No. :__________

Phone No. : ______________ email : ______________________

No.	Subject	Name & Address	Phone No. & Mobile No.	email
1.				
2.				
3.				

ઉપરોક્ત તમામ માહિતી આગામી પરીક્ષાઓ માટે જરૂરી હોવાથી મોડામાં મોડી તા. ૩૦-૧-૨૦૧૫ સુધીમાં પરીક્ષા વિભાગમાં અચુક મોકલી આપવા વિનંતી છે.

આભાર સહ,

આપનો વિશ્વાસુ,

કા. પરીક્ષા નિયામક

D:\MIX\Vipul letter.pmd

GUJARAT UNIVERSITY
SUBJECT TEACHING EXPERIENCE FORM

BOARD NO	
CODE NO.	

SUBJECT	

COLLEGE NAME_______________________________

COLLEGE PHONE NO.(With STD Code):________--________________________ COLLEGE CODE:_________

EMAIL ADDRESS:_______________________________

NAME : _______________________________

(Surname) (Name) (Father/Husband)

PRESENT ADDRESS :_______________________

____

____

____

_______________ PIN CODE_______________

GENDER : MALE / FEMALE

DATE OF BIRTH :_____/______/________

PHONE® ______________________

MOBILE NO.______________________

EMAIL ADD:______________________________

TEACHING QUALIFICATION						
	GRADUATE	POST GRADUATE	MPHIL	PH.D		
CLASS OBTAINED						
YEAR OF PASSING						

JOINING DATE _____________________

P.G TEACHING STARTING FROM:_________________________

P.G RECOGINITION LETTER NO & DATE:________________________________

FULL TIME : [ ]

PART TIME : [ ]

ADHOC: [ ]

VISINTING FACULTY: [ ]

ADHAYAPAK SAHAYAK : [ ]

TEACHING EXPERIENCE		
(SHOW SUBJECT / PAPER NAME & CODE NO WITH OPTIONAL PAPER)		
	SEMESTER	CURRENT YEAR
U.G	SEM-II	
	SEM-IV	
	SEM-VI	
P.G	SEM-II	
	SEM-IV	

Details of last year university Exam work.(Paper setting / Assessment work / Practical)

____

____

Date :______________ Signature:__________________ Principal Signature & Stamp