

ગુજરાત યુનિવર્સિટી



નં.પરીક્ષા/૨અ/૪૦૪૮૩/૨૦૧૫
ગુજરાત યુનિવર્સિટી કાર્યાલય,
નવરંગપુરા, અમદાવાદ- ૩૮૦ ૦૦૮.
તારીખ : ૭/૦૧/૨૦૧૫

પરિપત્ર નં. : ૧

શ્રીમાન / શ્રીમતી,

સવિનય જણાવવાનું કે, આપની કોલેજના / સંસ્થાના અધ્યાપકોની શૈક્ષણિક વર્ષ : ૨૦૧૪-૨૦૧૫ પરીક્ષા અંગેની માહિતી આ સાથે બીડેલ પ્રફોમા મુજબ વિગતવાર ભરીને તેમજ CD બનાવીને દિન-પમાં પરીક્ષા નિયામકને સત્ત્વરે મોકલી આપવા વિનંતી છે.

આપનો વિશ્વાસુ,

(કા. પરીક્ષા નિયામક)

બિડાણ: ઉપર મુજબ પ્રફોમા

પ્રતિ,

- ગુજરાત યુનિવર્સિટી સંલગ્ન તમામ બી.એડ્. કોલેજ તરફ

ગુજરાત યુનિવર્સિટી

અમદાવાદ-૯.

આચાર્યશ્રી,

જય ભારત સહ જણાવવાનું કે, શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૧૪-૨૦૧૫ બી.એડ. વાર્ષિક પાઠની પરીક્ષા માટે નીચે જણાવ્યા મુજબના પત્રકો એક્સેલ ફોર્મેટમાં તૈયાર કરી, સી.ડી. બનાવી તાત્કાલિક યુનિવર્સિટી કાર્યાલય પર જમા કરાવવી. બી.એડ. વાર્ષિક પાઠની પરીક્ષાના પરીક્ષકોની નિમણૂક માટે **Statement – 1(Group A)and (Group B)** બનાવવાના છે. જે શિક્ષકો કે આચાર્યોના નામ તમે વાર્ષિક પાઠના બાહ્ય પરીક્ષક તરીકે સૂચવવા માંગો છો તેમના નામ તમારી પસંદગીના ક્રમમાં પત્રક-૧ (ગ્રુપ-એ અને ગ્રુપ-બી)માં ત્રીજી લીટીમાં **Sr. No.:3** ની સામે થી લખવાના રહેશે. કોઈપણ બી.એડ. કોલેજના પ્રાધ્યાપકોના નામ પત્રકમાં લખવાના નથી. વાર્ષિક પાઠમાં નીચે જણાવેલી વ્યક્તિઓની પરીક્ષક તરીકે પસંદગી થઈ શકે છે.

૧. માધ્યમિક/ઉચ્ચતર માધ્યમિક શાળાના આચાર્ય અથવા ૧૦ વર્ષ થી વધુ અનુભવ ધરાવતા શિક્ષક.

૨. એમ.એડ. અને ૫ વર્ષથી વધુ અનુભવ ધરાવતા માધ્યમિક/ઉચ્ચતર માધ્યમિક શાળાના શિક્ષક.

૨. પી.ટી.સી. કોલેજના આચાર્ય / અધ્યાપકશ્રીઓ.

૩. પી.એચ.ડી. અને એમ.એડ.ની પદવી ધરાવતા અધિકારીઓ.

અનુદાનિત કોલેજોએ સર્વપ્રથમ કોલેજના આચાર્યશ્રી કે સીનિયર અધ્યાપકનું નામ ચેરમેન તરીકે લખવાનું રહેશે. સ્વનિર્ભર કોલેજોએ પત્રકમાં યુનિવર્સિટી સંલગ્ન કોઈ પણ કોલેજના પ્રાધ્યાપકનું નામ લખવાનું નથી. ૬૦ થી ઓછી વિદ્યાર્થીઓની સંખ્યા ધરાવતી કોલેજોએ માત્ર એક જ ગ્રુપ બનાવવાનું રહેશે.

- આ પત્રક ફક્ત અંગ્રેજીમાં જ બનાવવા.
- સી.ડી. પર કોલેજનું નામ અવશ્ય લખવું.
- એક્સેલ સીટ-૧ માં બંને પત્રક બનાવવા અને સીટ-૨માં **Statement – 2** બનાવી મુકવું.
- નીચે આપેલ નમૂના મુજબ એ-૪ સાઈઝના પેપર પર **Statement – 1(Group A and B)** અને **2** બનાવવાનું રહેશે.

Statement – 1

Details of the External examiners for B.Ed. Practical Lesson Exam.

Name of the College : _____
Address of the College : _____

Phone No : _____
Name of the Principal : _____
Mobile No : _____
College Code : _____

Group-A

Sr. No.	Name and full address of external examiners	Qualification	Post
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

એક અધ્યાપકની વિગત એક જ સેલ માં એન્ટ્રી કરવી ,અલગ અલગ સેલમાં એન્ટ્રી કરવી નહીં.

Group-B

Sr. No.	Name and full address of external examiners	Qualification	Post
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

એક અધ્યાપકની વિગત એક જ સેલ માં એન્ટ્રી કરવી ,અલગ અલગ રોમાં એન્ટ્રી કરવી નહીં.

Statement – 2

Details of the College Teachers for B.Ed. Practical Lesson Exam.

Name of the College : _____

Address of the College : _____

Phone No : _____

Name of the Principal : _____

Mobile No : _____

College Code : _____

Sr. No.	Name of the Teacher	Experience in B.Ed. College	Contact No.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

એક અધ્યાપકની વિગત એક જ સેલ માં એન્ટ્રી કરવી ,અલગ અલગ રોમાં એન્ટ્રી કરવી નહીં.