

ગુજરાત યુનિવર્સિટી

ક્રમાંક:પરીક્ષા/ઓબ્ઝર્વર/ ૭૯૮૭ /૨૦૧૪
ગુજરાત યુનિવર્સિટી કાર્યાલય,
અમદાવાદ-૩૮૦ ૦૦૯
તા. ૬-૦૩-૨૦૧૪

ટોચ અગ્રિમતા / ખાસ જરૂરી

પ્રતિ,
યુનિવર્સિટી સંલગ્ન તમામ સ્થાનિક કોલેજોના આચાર્યશ્રીઓ.

વિષય : ગુજરાત યુનિવર્સિટી દ્વારા માર્ચ/એપ્રિલ/મે-૨૦૧૪માં લેવાનાર પરીક્ષાઓમાં ઓબ્ઝર્વરશ્રી અંગેની કામગીરી કરવા માહિતી મોકલી આપવા અંગે.

શ્રીમાન,

ગુજરાત યુનિવર્સિટી દ્વારા માર્ચ/એપ્રિલ/મે-૨૦૧૪માં લેવાનાર જુદી-જુદી વિદ્યાશાખાની પરીક્ષાઓમાં બહારગામ તેમજ સ્થાનિક પરીક્ષા કેન્દ્રો ઉપર ઓબ્ઝર્વરશ્રી તરીકેની કામગીરી બજાવવા માટે આપની કોલેજમાં અધ્યાપક તરીકેની ફરજ બજાવતા હોય તેવા તમામ અધ્યાપકનાં નામ, સરનામાં અને મોબાઈલ નંબર વગેરે વિગતો સામેલ નમૂના મુજબના પત્રકમાં મોકલી આપવા વિનંતી છે. આપના દ્વારા મોકલવામાં આવેલ અધ્યાપકોને યુનિવર્સિટી તરફથી આપવામાં આવેલ કામગીરી જે તે સમયે સંપૂર્ણપણે બજાવવાની રહેશે આ અંગેની જવાબદારી આચાર્યશ્રીની રહેશે.

ઉપરોક્ત વિગત આ સાથે સામેલ પત્રક (અ)માં ભરી યુનિવર્સિટી કાર્યાલયને તા. ૨૦-૩-૨૦૧૪ સુધીમાં પરીક્ષા નિયામકશ્રીને આચાર્યશ્રીના સહી સિક્કા સાથે મળે તેમ વ્યવસ્થા કરવા વિનંતી છે. આ યાદીમાંથી માન. કુલપતિશ્રી નક્કી કરે તે સમયે અને તેટલી સંખ્યામાં ઓબ્ઝર્વર તરીકે નિમણૂંકો કરવામાં આવશે.

વધુમાં જણાવવાનું કે ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશનરશ્રીની કચેરીનો તા. ૧-૩-૨૦૦૮ના પત્ર ક્રમાંક:કવટ-૧(૧)યુનિ.-૨૦૦૮/૨૦૩૭-૩૮ અને યુનિવર્સિટીના તા. ૧૭/૧/૨૦૦૩ના પત્રાંક : પરીક્ષા-૩૨૯૧૩-૨૦૦૩ તરફ ધ્યાન દોરી જણાવવાનું કે (જનરલ નિયમ : ૪માં દર્શાવ્યા મુજબ) યુનિવર્સિટીએ સોંપેલ પરીક્ષા અંગેની તમામ કામગીરી ફરજિયાત કરવાની છે. સમયમર્યાદામાં પૂરતાં નામ મોકલી આભારી કરશો.

આભાર સહ,

આપનો વિશ્વાસુ,

કા. કુલસચિવ

પત્રક (અ)

કોલેજનું નામ : _____

અનુ.	પ્રાધ્યાપકશ્રીનું પૂરું નામ તથા હોદ્દો	પૂર્ણ સમય / ખંડ સમય / મલાકાતી / સહ. અધ્યાપક	ઘરનું પૂરું સરનામું	ફોન/મોબાઈલ નંબર (ઘર - કોલેજ)
૧.				
૨.				
૩.				
૪.				
૫.				
૬.				
૭.				
૮.				
૯.				
૧૦.				

આચાર્યશ્રીની સહી અને સિક્કો

અનુ.	પ્રાધ્યાપકશ્રીનું પૂરું નામ તથા હોદ્દો	પૂર્ણ સમય / ખંડ સમય / મલાકાતી / સહ. અધ્યાપક	ઘરનું પૂરું સરનામું	ફોન/મોબાઈલ નંબર (ઘર - કોલેજ)
૧૧.				
૧૨.				
૧૩.				
૧૪.				
૧૫.				
૧૬.				
૧૭.				
૧૮.				
૧૯.				
૨૦.				

આચાર્યશ્રીની સહી અને સિક્કો