

ફોન : (૦૭૯) ૨૬૩૦૨૬૫૪
ટેલિફોન : ૨૬૩૦૧૩૪૧-૨૬૩૦૦૩૪૨-૪૩
૨૬૩૦૦૧૨૬
ટેલિગ્રામ : યુનિગુજરાત



Fax : (079) 2630 2654
Phone : 26301341-26300342-43
26300126
Telegram : UNIGUJARAT

ગુજરાત યુનિવર્સિટી
GUJARAT UNIVERSITY
(NAAC Accredited B ++)
www.gujaratuniversity.org.in

ગુજરાત યુનિવર્સિટી ગર્ભાલય,
પોસ્ટ બોક્સ નં. ૪૦૧૦
નવરંગપુરા, અમ-૧૫-૩૮૦૦૦૯.

OFFICE OF THE GUJARAT UNIVERSITY
POST BOX NO. ૪૦૧૦, AVARANGPURA,
AHMEDABAD-૩૮૦૦૦૯. (INDIA)

૧. પરીક્ષા/ ૩૪૦૦૫ /૨૦૧૩

તા. ૩-૦૯-૨૦૧૩

પરિપત્ર નં. : ૨૦૬

પ્રતિ,
આચાર્યશ્રી,
ગુજરાત યુનિવર્સિટી સંલગ્ન B.B.A.ની કોલેજો.

વિષય : શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૧૩ માટેની શિક્ષકોની માહિતી અંગે.

શ્રીમાન/શ્રીમતી,

સવિનય જણાવવાનું કે, આપની કોલેજના / સંસ્થાના અધ્યાપકોની શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૧૩ની પરીક્ષા અંગેની માહિતી આ સાથે બીડેલ પ્રકોર્મ મુજબ વિગતવાર ભરીને નીચેનાં સરનામે સત્વરે મોકલી આપવા વિનંતી છે. આ માહિતી મોડામાં મોડી તા. ૧૦-૯-૨૦૧૩ સુધીમાં મોકલી આપવા વિનંતી છે.

* પરીક્ષા નિયામકશ્રી, ગુજરાત યુનિવર્સિટી, અમદાવાદ-૩૮૦ ૦૦૯.

આપનો વિશ્વાસુ,

કા. પરીક્ષા નિયામક

બિડાણ : ઉપર મુજબ.

GUJARAT UNIVERSITY - Data Base of Faculty in Semester - I for B.B.A

Name of the College / Institute :

Address of the College/ Institute :

Name of Director / Head :

Director / Head Telephone No.

Mobile :

College Email Address:

No. of Student in Semester-I :

Sr. No	Course Name	Faculty Name & Address	Core / Adhoc/ Visiting Faculty	Qualification	Teaching Exp. In respective Subject	Uni. Reg. Letter No.	Telephone No		Email Address
							Res.	Mobile	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

Date :

Signature & Seal :

GUJARAT UNIVERSITY - Data Base of Faculty in Semester - III for B.B.A

Name of the College / Institute :

Address of the College/ Institute :

Name of Director / Head :

Director / Head Telephone No.

Mobile :

College Email Address:

No. of Student in Semester-III :

Sr. No	Course Name	Faculty Name & Address	Core / Adhoc/ Visiting Faculty	Qualification	Teaching Exp. In respective Subject	Uni. Reg. Letter No.	Telephone No		Email Address
							Res.	Mobile	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

Date :

Signature & Seal :

GUJARAT UNIVERSITY - Data Base of Faculty in Semester - V for B.B.A

Name of the College / Institute :

Address of the College/ Institute :

Name of Director / Head :

Director / Head Telephone No.

Mobile :

College Email Address:

No. of Student in Semester-V :

Sr. No	Course Name	Faculty Name & Address	Core / Adhoc/ Visiting Faculty	Qualification	Teaching Exp. In respective Subject	Uni. Reg. Letter No.	Telephone No		Email Address
							Res.	Mobile	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

Date :

Signature & Seal :