SAURASHTRA UNIVERSITY
P.G.T.R. Section
Main office,
First Floor,
University Road,
Rajkot - 360 005(Gujarat)
Phone No. : 2578501
Fax:(0281)2586983
www.saurashtrauniversity.edu

Accredited Grade'A' by NAAC

સંદર્ભ :– (૧) ૧૨મી પંચવર્ષીય યોજના અંતર્ગત ટ્રાવેલ ગ્રાન્ટની ગાઈડ લાઈન્સ.
(૨) આ વિભાગ ની તા.૭/૦૬/૨૦૧૭ ની મંજુર થયેલ નોંધ

પ રિ પ ત્ર ::–

સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી સંચાલિત અનુસ્નાતક ભવનો અધ્યક્ષશ્રીઓને જણાવવાનું કે જુદા જુદા વિષયોના પ્રાધ્યાપકો ને તેઓ પોતાના વિષયને લગતા **અખિલ ભારતીય પરિષદોના** અધિવેશનમાં પોતાના સંશોધન કાર્ય રજૂ કરી શકે તથા તે પરિષદની આધુનિક વિચાર સરણીઓથી પરિચિત થાય તેમજ અગ્રગણ્ય વિધ્વાનોના પરિચયમાં આવી શકે તે હેતુથી જુદી જુદી અખિલ ભારતીય પરિષદમાં શકય હોય ત્યાં અધ્યાપકોને મોકલવામાં આવે છે.

આપના ભવનમાં જે પ્રધ્યાપકો અખિલ ભારતીય પરિષદમાં હાજર રહી પોતાના સંશોધન લેખો રજૂ કરવા ઈચ્છતા હોય તેઓની અરજી આ સાથેના નિયત કરેલ પત્રકમાં સંપૂર્ણ વિગતો ભરી ભવનના વડાની ભલામણ સાથે આ કાર્યાલયને મોડામાં મોડી તા. **૧૫ – ૦૭ –૨૦૧૭** સાંજના ૫:૦૦ વાગ્યા સુધીમાં અવશ્ય મળી જાય તે રીતે મોકલી આપવા વિનંતી છે.

નિયત તારીખ વિત્યા બાદ આવેલ અરજીઓ તેમજ અધૂરી વિગતોવાળી અરજીઓ સ્વીકારી શકાશે નહી. જુદા જુદા વિષયોની યોજાતી અખિલ ભારતીય પરીષદોમાં પ્રધ્યાપકોને યુનિવર્સિટીના પ્રતિનિધિ તરીકે કયા ધોરણે મોકલવા તે બાબતમાં નીચે મુજબની પધ્ધતિ તથા સુચનાઓને અનુસરીને સબંધિત પ્રધ્યાપકોને અરજીઓ મોકલવા વિનંતી છે. આ પરિપત્ર ભવનના પ્રધ્યાપકોના ધ્યાન પર મુકવા વિનંતી છે.

(૧) અરજી નિયત પત્રકમાં તથા અન્ય પત્રકોની માહિતી સાથે સંપુર્ણ વિગત ભરીને મોકલવી.
(૨) પરિષદમાં હોદ્દો ધરાવતા હોય તેને મોકલવા.
(૩) પરિષદમાં પેપર વાંચવાના હોય તેની અગ્રતાક્રમ પ્રમાણે પસંદગી કરવી.
(૪) મોકલવામાં આવનાર પ્રતિનિધિ પરિષદ/સંસ્થાના સભ્ય હોવા જોઈએ.
(૫) પરિષદની તારીખ, સ્થળમાં ફેરફાર થયેલ હોય તેની જાણ વિભાગને સમય મર્યાદામાં કરવી.
(૬) પરિષદમાં પેપર વાંચવાના હોય તેની નકલ, મંજુરી પત્રક, સંસ્થા તરફથી મળેલ આમંત્રણ પત્રીકા તથા અન્ય જરૂરી સાહિત્યની ઝેરોક્ષ નકલ મોકલવી.
(૭) પરિષદ પુરી થયે દિવસ–૮ માં વિગતવાર અહેવાલની બે નકલ તથા બીલ નિયત ફોર્મમાં અનુસ્નાતક વિભાગને મોકલવાની રહેશે. (બીલ ફોર્મ અનુસ્નાતક વિભાગમાંથી મળી શકશે.) આ સાથે નિયત ફોર્મની નકલ સામેલ છે.

બિડાણ :– ઉપર મુજબ

કુલસચિવ

નં.પીજીટીઆર/૬/અ.ભા.પ./ ૧૩૨૦ /૨૦૧૭
સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી કાર્યાલય,
યુનિવર્સિટી રોડ,
રાજકોટ. તા. ૨૧– ૦૬ –૨૦૧૭

પ્રતિ,
(૧) યુનિવર્સિટી સ્થિત ભવનોના અધ્યાપકશ્રીઓ તરફ.

નકલ સાદર રવાના ::–
(૧) માન.કુલપતિશ્રી / કુલસચિવશ્રીના અંગત સચિવશ્રી (૨)ઓડિટ વિભાગ (૩) હિસાબ વિભાગ (૪) મહેકમ –અ વિભાગ (૫) યુજીસી વિભાગ (૬) નિયામકશ્રી, કોમ્પ્યુટર સેન્ટર, (વેબસાઈટ ઉપર " અખિલ ભારતીય પરિષદ " શિર્ષક અંતર્ગત Circulars માં પ્રસિધ્ધ કરવા માટે)

સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી, રાજકોટ

અખિલ ભારતીય પરિષદ – અરજીપત્રક

પ્રતિ,
પી.જી.ટી.આર. વિભાગ,
સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી,
રાજકોટ,

વિદ્યાશાખા :–..........................

અટક નામ પિતા/પતિ

(૧.) શિક્ષકનું પુરૂ નામ અને સંસ્થાનું સરનામું :

:

- અધ્યાપન કાર્યનો વિષય :
- ભવનમાં જોડાયા તારીખ :

(૨.) કઈ પરિષદમાં જવા ઈચ્છે છે. :

(૩.) પરિષદ ના દિવસો ની તારીખ :..........................થી તારીખ..........................કુલ....................દિવસ

(૪.) પરિષદના સ્થળનું પુરું સરનામું :..
TO....................તાલુકો................જીલ્લો..............રાજય....................

- રાજકોટ થી અંતર ....કિ.મી..
-

૫.આ વિષયમાં પોતે કરેલ સંશોધનની વિગતો :
(લેખો પુસ્તકો પ્રકાશનોની યાદી)

ક્રમ	જર્નલનું / પુસ્તકનું નામ	પ્રકાશીત વર્ષ	લેખ નું નામ

(૬.)આગામી અધિવેશનમાં પોતે જે પેપર :..
વાંચવાનું હોય તેનુ શીર્ષક ....
....

(૭.)આ પરિષદમાં કયો હોદો ધરાવો છો ? :..

(૮.) આ પરિષદમાં તમે સભ્ય છો ? :.............................. કેટલા વર્ષથી સભ્ય છો ?:..............................

(૯.)આગળના અધિવેશનમાં હાજર રહયા છો? :..
જો હા તો કયારે અને કયાં ? : તારીખ ....થી તા..........................સ્થળ....................

(૧૦.)આગળના અધિવેશનમાં કોઈ લેખ સ્વીકારાયા છે.? :..
હા તો કયાં કાયાં : – ....
....

(૧૧.)બીજી જો કોઈ વિગત આપવા જેવી હોય તો :..
....

(૧૨.) અંદાજીત ખર્ચજી વિગત :– : ....
ક. આવવા – જવાનું પ્રથમ વર્ગનું ભાડું :..
ખ. રોકાણ ભથ્થું (રૂ/.૬૦) ભોજન અને અથવા :..
ઈતર વ્યવસ્થા કરવામાં આવી ઓય તો રૂ/.૫૦ :..

(૧૩.) આ યુનિવર્સિટી તરફથી કોઈપણ અધિવેશન સેમિનાર માં ગયા છો કે કેમ ? હા તો વર્ષ તથા પરિષદનું નામ વગેરેની માહિતી આપવી.

ક્રમ	અધિવેશન નું નામ	સ્થળ	તારીખ થી તારીખ	દિવસ

નોધ :– અરજી પત્રકમાં કોલમ માં જયાં વિગત ભરી ન શકાય ત્યાં અલગ પત્રથી કોલમ નંબર દર્શાવી સંપુર્ણ વિગત આપવી.

તા. – –
સ્થળ :– રાજકોટ

શિક્ષકની સહી

રવાના :–
..............................ભવન/કેન્દ્ર..............................મારફત ભલામણ સાથે રવાના :–

(આચાર્યશ્રી ભવન/ કેન્દ્રનાં વડાની ભલામણ)

ભવન / કેન્દ્ર ના વડાની
સહિ તથા સિક્કા
તારીખ :