

(બીચુટી તા. ૨-૮-૨૦૦૧,  
સિન્ડિકેટ તા. ૩૦-૮-૨૦૦૧, ઠરાવ નં. ૫૪)

## અગત્યની સૂચના

- (૧) અરજીપત્રક પાંચ નકલમાં મોકલવાનું રહેશે. અધૂરી વિગતોવાળી અરજી ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે નહીં.
- (૨) જે વર્ષની અનુસ્નાતક કેન્દ્ર શરૂ કરવાનું હોય તે પહેલાના વર્ષની જૂનની ૩૦ તારીખ સુધીમાં અરજી જરૂરી ફી સાથે યુનિવર્સિટીમાં રજૂ કરવાની રહેશે. ચાર માસ પછી અરજી સ્વીકારી શકાશે નહીં.
- (૩) ખોડાણ ફી / લેઈટ ફી / પેનલ્ટી રીફન્ડેબલ નથી.

## સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી સાથે સંલગ્ન કોલેજોમાં નવું અનુસ્નાતક કેન્દ્ર શરૂ કરવા માટેનું અરજીપત્રક

કેન્દ્ર શરૂ કરવાનું વર્ષ જૂન \_\_\_\_\_

## સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી



[Re-Accredited Grade "B" by NAAC]  
[CGPA 2.93]

પ્રતિ,

કુલસચિવશ્રી,

સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી,

રાજકોટ.

વિષય : \_\_\_\_\_ વિષયનું \_\_\_\_\_ પદવીનું  
નવું અનુસ્નાતક કેન્દ્ર વર્ષ જૂન \_\_\_\_\_ થી શરૂ કરવા મંજૂરી આપવા બાબત.

શ્રીમાન,

ઉપરવર્તી વિષય પરત્વે જણાવવાનું કે, \_\_\_\_\_ કોલેજ જૂન \_\_\_\_\_ થી  
શરૂ થતાં શૈક્ષણિક વર્ષથી \_\_\_\_\_ વિષયનું \_\_\_\_\_ પદવીનું નવું  
અનુસ્નાતક કેન્દ્ર શરૂ કરવા માગે છે. નિયમ અનુસારની ખોડાણ ફી સાથે પાંચ નકલમાં અરજી નીચેની વિગતે તથા બિડાણો  
સાથે મોકલાવેલ છે તો યોગ્ય આગળની કાર્યવાહી કરવા વિનંતી છે.

૧. કોલેજ / સંસ્થાનું નામ અને પૂરું સરનામું : \_\_\_\_\_

૨. કોલેજ / સંસ્થાનું સ્થાપના વર્ષ : \_\_\_\_\_

૩. કોલેજ / સંસ્થા / જે તે ટ્રસ્ટ / સોસાયટી / સરકારશ્રી દ્વારા ચલાવવામાં આવતી હોય તેની વિગતો : \_\_\_\_\_

(૧) ટ્રસ્ટ / સોસાયટી / સરકારશ્રીનું નામ : \_\_\_\_\_

(૨) નોંધણી નંબર અને તારીખ : \_\_\_\_\_

૩. ટ્રસ્ટ / સોસાયટી / સરકારશ્રીના હોદ્દેદારોના પૂરા નામ અને સરનામા :

પૂરું નામ	સરનામું	હોદ્દો
૧.		
૨.		
૩.		
૪.		
૫.		

૪. કોલેજ સ્થાનિક સ્વરાજ્યની સંસ્થા ચલાવતી હોય તો અધિકારી તથા હોદ્દેદારોના પૂરા નામ અને સરનામા : (૯)

પૂરું નામ	સરનામું	હોદ્દો
૧.		
૨.		
૩.		
૪.		
૫.		

૫. સંચાલન સમિતિને અપાયેલ સત્તાઓની વિગત :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

૬. જે વિષયનું અનુસ્નાતક કેન્દ્ર શરૂ કરવા માગતા હો :  
તે વિષય / વર્ષ (મુખ્ય/ગોણ વિષય સહિત)

પદવી	વિષય

૭. સદરહુ વિષય કોલેજના સ્નાતક પદવીના અભ્યાસક્રમમાં  
સ્નાતક (ટી.વાય.) કક્ષાએ કેટલા વર્ષથી શીખવાય છે ?

૮. સદરહુ વિષયમાં (ટી.વાય.) સ્નાતક કક્ષાએ  
યુનિવર્સિટી તરફથી કાયમી ખોડાણ મળ્યા અંગેના  
પત્ર નંબર અને તારીખ

૯. કોલેજ U.G.C. એક્ટની જોગવાઈ 2-F  
અને 12-Bની માન્યતા ધરાવે છે ?  
જો હા તો માન્યતા નંબર-તારીખ

૧૦. સટરહુ વિષયમાં કોલેજમાં છેલા પાંચ વર્ષમાં કેટલા વિદ્યાર્થીઓને સ્નાતક કક્ષાની પરીક્ષા આપી અને ઉત્તીર્ણ થયા તેની વિગત

વર્ષ				
પરીક્ષામાં બેઠા				
ઉત્તીર્ણ થયા				

૧૧. સટરહુ વિષયમાં આપની કોલેજ / સંસ્થાના માન્ય અનુસ્નાતક શિક્ષકોની વિગત (નિયમાનુસાર ચાર માન્ય અનુસ્નાતક શિક્ષકો જરૂરી છે.)

ક્રમ	માન્ય અનુસ્નાતક શિક્ષકોના નામ	માન્યતા મળ્યા અંગેના પત્ર નં./તારીખ
૧.	_____	_____
૨.	_____	_____
૩.	_____	_____
૪.	_____	_____
૫.	_____	_____

૧૨. સટરહુ વિષયનું અનુસ્નાતક કેન્દ્ર સંબંધિત જિલ્લામાં કઈ કઈ કોલેજ/સંસ્થામાં ચાલે છે તેની વિગતો

- (૧) \_\_\_\_\_
- (૨) \_\_\_\_\_

૧૩. સૂચિત અનુસ્નાતક કેન્દ્ર તે સ્થળેથી કેટલા કિ.મી. દૂર છે ?

૧૪. સટરહુ વિષયમાં કેટલા વિદ્યાર્થીઓ પ્રવેશ મેળવશે તેવી ધારણા છે ?

૧૫. પ્રતિવર્ષ કેટલા વિદ્યાર્થીઓ પ્રવેશ મેળવશે તેવી ધારણા છે ?

૧૬. નજીકના કયા કયા સ્થળેથી વિદ્યાર્થીઓ સૂચિત વિષયના અનુસ્નાતક કેન્દ્રમાં અભ્યાસ માટે આવે તેવી શક્યતા છે ?

૧૭. અનુસ્નાતક શિક્ષણ કાર્ય માટે વ્યાખ્યાન વગેરે રૂમના અલગ સુવિધા છે કે કેમ ? વિગતો આપવી.

૧૮. અનુસ્નાત અભ્યાસક્રમને લગતા સટરહુ વિષયના પુસ્તકો ગ્રંથાલયમાં હોય તેની કિંમત દર્શાવી પુસ્તકોની વિગતવાર યાદી આ સાથે જોડવી.

(યાદી જોડેલ છે હા / ના)

૧૯. અનુસ્નાતક અભ્યાસક્રમને લગતા સટરહુ વિષયના પુસ્તકો પાછળ પ્રથમ વર્ષે કેટલું ખર્ચ કરવામાં આવશે ? અને ત્યારબાદ પ્રતિવર્ષ કેટલી રકમ ખર્ચશે ?

વિગત આપવી

(વર્ષે જુદાજુદા પુસ્તકોના કિંમતો સહીત સૂચિત કરવા)



સંલગ્ન કોલેજ / સંસ્થામાં અનુસ્નાતક કેન્દ્ર શરૂ કરવા અંગે ટ્રસ્ટી મંડળ /  
સરકારશ્રીનો તા. - -૨૦૧ ની સભાનો ઠરાવ નં.....

આથી ઠરાવવામાં આવે છે કે અમારા ટ્રસ્ટ / સોસાયટી / સરકારશ્રી સંચાલિત

\_\_\_\_\_ કોલેજ / સંસ્થામાં  
\_\_\_\_\_ પદવીનું \_\_\_\_\_ વિષયનું

નવું અનુસ્નાતક કેન્દ્ર જૂન \_\_\_\_\_ થી શરૂ કરવા યુનિવર્સિટીને અરજી કરવી અને જે મંજૂરી મળે તો સદરહુ અનુસ્નાતક કેન્દ્ર માટે તમામ જરૂરિયાતો જેવી કે માન્ય અનુસ્નાતક શિક્ષકો જરૂરી વ્યાખ્યાન ખંડો, ફર્નિચર અને સાધનસામગ્રી, ગ્રંથાલય, સુસજ્જ પ્રયોગશાળા, કર્મચારીઓ, છાત્રાલય વગેરે અંગે સંપૂર્ણ સુવિધા આપવી અને વખતોવખત યુનિવર્સિટી તરફથી મળતી સૂચના મુજબ વ્યવસ્થા ગોઠવવા તથા તેનું પાલન કરવા પણ ખાત્રી આપવી.

\_\_\_\_\_ મંત્રીની સહી

\_\_\_\_\_ પ્રમુખ / સરકારશ્રીની સહી