શ્રી ગોવિંદ ગુરૂ યુનિવર્સિટી
(ગુજરાત એક્ટ નં.૨૪/૨૦૧૫ દ્વારા સ્થાપિત)
Shri Govind Guru University
(Established vide Gujarat Act No. 24/2015)

સરકારી પોલિટેકનીક કેમ્પસ
ગદુકપુર, ગોધરા
જિલ્લો પંચમહાલ પિન કોડ 389001

Government Polytechnic Campus
Gadukpur, Godhra
Dist. Panchmahals Pin Code 389001

નં. એસજીજીયુ/વહીવટ/૨૦૧૭/12223 તા. ૦૧/૦૧/૨૦૧૮

પરિપત્ર-૪૪૦

સંદર્ભ : કે.સી.જી., અમદાવાદનો તા. ૨૦/૧૧/૨૦૧૭ નો ઈ-મેઈલ

શ્રી ગોવિંદ ગુરૂ યુનિવર્સિટી સંલગ્ન તમામ કૉલેજો/માન્ય પી.જી. કેન્દ્રોના આચાર્યશ્રીઓ/પ્રોફેસર ઈન્ચાર્જશ્રીઓને જણાવવાનું કે કે.સી.જી., અમદાવાદના સંદર્ભ-૧ માં દર્શિત ઈ-મેઈલ અન્વયે શ્રી ગોવિંદ ગુરૂ યુનિવર્સિટી દ્વારા ઇન્ટરનેશનલ ફેકલ્ટી પ્રોગ્રામ (IFDP) હેઠળ બે દિવસીય કાર્યશાળા/ટ્રેનીંગ પ્રોગ્રામ ફેઝ-૧ પાર્ટ-૨ (ફેકલ્ટી સંખ્યા ૫૦+૫૦) નું નીચેની વિગતે આયોજન કરેલ છે. જેમાં ભાગ લેવા માંગતા આપની કૉલેજ/માન્ય પી.જી. કેન્દ્રમાં કાર્યરત યુનિવર્સિટી માન્ય અધ્યાપકો (અગાઉ જેમણે અરજી કરેલ છે તે સિવાયના) ની માહિતી, સમંતિપત્ર અને નિયત નમુનાનું એપ્લીકેશન ફોર્મ તા. ૦૪/૦૧/૨૦૧૮ ના રોજ બપોરના ૦૪:૦૦ કલાક સુધીમાં ઈ-મેઈલ એડ્રેસ cs@sggu.ac.in પર મોકલી આપવાના રહેશે. આ સમય મર્યાદા બાદ આવેલ એક પણ એન્ટ્રી ધ્યાનપર લેવામાં આવશે નહી જેની ખાસ નોંધ લેશો.

તારીખ : ૧૦ અને ૧૧ જાન્યુઆરી,૨૦૧૮
સમય : સવારે ૦૯:૦૦ કલાકથી
સ્થળ : ગોવિંદ ભવન, એસ.ટી. વર્કશોપની બાજુમાં, ગોધરા-અમદાવાદ હાઈવે, ગોધરા, જી. પંચમહાલ.

કુલસચિવ
શ્રી ગોવિંદ ગુરૂ યુનિવર્સિટી
ગોધરા

શ્રી ગોવિંદ ગુરૂ યુનિવર્સિટી
ગોધરા

બિડાણ : ઉપર મુજબ

પ્રતિ,

- શ્રી ગોવિંદ ગુરૂ યુનિવર્સિટી સંલગ્ન તમામ કૉલેજો/માન્ય પી.જી. કેન્દ્રોના આચાર્યશ્રીઓ/પ્રોફેસર ઈન્ચાર્જશ્રીઓ તરફ જાણ તથા જરૂરી કાર્યવાહી સારૂ.

નકલ રવાના:

- એડવાઈઝરશ્રી, કે.સી.જી., પ્રજ્ઞાપુરમ, નવરંગપુરા, અમદાવાદ તરફ જાણ સારૂ.

તા.ક. : ઇન્ટરનેશનલ ફેકલ્ટી પ્રોગ્રામ (IFDP) હેઠળ બે દિવસીય કાર્યશાળા/ટ્રેનીંગ પ્રોગ્રામમાં ઉપસ્થિત રહેનાર અધ્યાપકોને યુનિવર્સિટી/રાજ્ય સરકારશ્રીના નિયમ અનુસાર T.A. ચુકવવામાં આવશે.

<u>કોલેજ લેટર પેડ</u>

માહિતી પત્રક

ક્રમ	અધ્યાપકનું નામ	હોદ્દો	પગાર ધોરણ	દાખલ તારીખ	નિવૃત્તિ તારીખ	યુનિવર્સિટી માન્યતા નંબર

આચાર્યશ્રીનો સહી અને સિક્કો

<u>સમંતિ પત્રક</u>

આથી હું .... , ...
.... કોલેજ .... માં .... વિષયના .... પદ પર તા. ...../..../........... થી ફરજ બજાવું છું. હું નોલેજ કોન્સોર્ટીયમ ઓફ ગુજરાત દ્વારા આયોજિત ઇન્ટરનેશનલ ફેકલ્ટી ડેવલોપમેન્ટ પ્રોગ્રામના ફેસ-૧ ની પાર્ટ-૨ તા. ૧૦/૦૧/૨૦૧૮ થી તા. ૧૧/૦૧/૨૦૧૮ માં ભાગ લેવા માંગું છું અને આ અંગે મારી સમંતિ આપું છું.

આપનો વિશ્વાસુ

અધ્યાપકનું નામ અને સહી

શ્રી ગોવિંદ ગુરૂ યુનિવર્સિટી

(ગુજરાત એક્ટ નં. ૨૪/૨૦૧૫ દ્વારા સ્થાપિત)

Shri Govind Guru University

(Established vide Gujarat Act No. 24/2015)

સરકારી પોલિટેકનીક કેમ્પસ	Government Polytechnic Campus
ગદકપુર, ગોધરા,	Gadukpur, Godhra
જિલ્લો પંચમહાલ પિન કોડ ૩૮૯૦૦૧	Dist. Panchmahals Pin Code 389001

Application Form

Name of the Course/Programme:		**Duration:**	
Accommodation Required: Yes( ) / No ( )	**Qualification(s) :**		
	Subject(s) :		
Name Of Applicant			
Name and Address of the College/institute			
Whether your Institute Is recognized under 2(f) by UGC? : YES( ) / NO ( )			
Whether your Institute is covered under 12(B) by UGC? : YES( ) / NO ( )			
Name Of Affiliating University			
State		**Area of Research**	
Designation		**Pay Scale**	
Nature of Appointment	**Permanent ( ) / Temporary ( ) / Adhoc ( ) / Contractual ( )**		
Residential Address			
Contact Numbers	**(O) (R)**	**Mobile**	
Email Id		**Date of Birth**	
Category	**Gen( ) SC ( ) ST ( ) SEBC ( ) Minority ( )**	**Gender**	
Teaching / Administrative / Research Experience: Years______________ Months______________			
Orientation Programmes attended		**YES( ) / NO ( )**	
Number of Refresher Course(s) attended			
Mode of Registration and Admission Fees		**DD / Cheque**	

I here by declare that all the information provided above are correct. I also undertake to participate in all the academic sessions and assignment work during the course and will abide by the rules and regulations of the UGC-Human Resource Development Center/UGC/University etc.

Date: **Signature of the Applicant**

Recommendation from the forwarding authority

I recommend the participation of ______________________________________ for the above mentioned programme / course. He/she shall be relieved to attend the programme/course if selected and to the best of my knowledge information provided is correct.

Date: **Office Seal** **Signature of the Principal**

For office use only

inward No:

Bank Name **DD/Cheque No:**