



હેમચંદ્રાચાર્ય ઉત્તર ગુજરાત યુનિવર્સિટી,

પાટણ

પરિપત્ર : ૧૫૨/૨૦૧૨

વિષય : પરીક્ષા આવેદનપત્ર અંગે...

આ યુનિવર્સિટી સંલગ્ન તમામ કોલેજોના આચાર્યશ્રીઓ/ અનુસ્નાતક વિભાગના વડાશ્રીઓને જણાવવાનું કે આગામી ઓક્ટો./ડિસે.૨૦૧૨ દરમિયાન લેવાનાર યુનિવર્સિટીની વિવિધ પરીક્ષાઓ માટે "કોમન" ફોર્મ તૈયાર કરવામાં આવ્યું છે. જે આ સાથે આપેલ છે. પરીક્ષા આવેદનપત્ર ભરતી વખતે નીચેની સૂચનાઓ મુજબ ફોર્મ ભરી યુનિવર્સિટીમાં રજૂ કરવાના રહેશે.

▲ પરીક્ષા ફોર્મ ભરતી વખતે ધ્યાને રાખવાના મદદ :-

- (૧) સદર ફોર્મ કોલેજોએ યુનિવર્સિટીની વેબસાઈટ પરથી જરૂરી સંખ્યામાં ઉતારી, ફોર્મમાં ભરવાની થતી તમામ વિગતો પૂરેપૂરી ભરી, ચકાસણી કર્યા બાદ આવેદનપત્રો સ્વીકારવાના પરિપત્રમાં દર્શાવેલ સૂચનાના પાલનસહ અત્રે રજૂ કરવાના રહેશે.
- (૨) વિદ્યાર્થીઓ પાસેથી ફોર્મની ફી પેટે રૂ. ૧૦/- અલગથી મેળવવાના રહેશે અને તે પૈકી રૂ. ૫/- જે તે કોલેજે વહીવટી ચાર્જ/સ્ટેશનરી વિગેરે માટે રાખી, રજૂ કરેલા ફોર્મ દીઠ રૂ. ૫/- (પાંચ) મુજબ યુનિવર્સિટી ભંડોળમાં પરીક્ષા ફી સાથે જમા કરાવવાના રહેશે.
- (૩) સદર ફોર્મમાં દર્શાવેલ , _____ કે ખાનામાં વિગતો ભરવાની રહેશે.
- (૪) જે તે પરીક્ષા માટે અત્રેથી અલગ રીતે પરીક્ષા આવેદનપત્રો સ્વીકારવાનો પરિપત્ર થાય છે તે મુજબ Yearly તથા જે તે Faculty અને Sem દીઠ દર્શાવ્યા મુજબની ફી વિદ્યાર્થી દીઠ જમા કરાવવાની રહેશે.
- (૫) ફોર્મના કોલમ નં - ૪ માં વિદ્યાર્થી જે પરીક્ષામાં બેસવાનો હોય તે પરીક્ષાના વિષય, ફાઉન્ડેશન, કોર, Elec-tive, Generic તથા Sub. Code દર્શાવવાના રહેશે.
- (૬) Exemption ના કોલમમાં જે વિષયમાં મુક્તિ મેળવવાની હોય તે Sub.Code સાથે સ્પષ્ટ દર્શાવવાનું રહેશે.
- (૭) જે વર્ષમાં ડીગ્રી એનાયત થવાની હોય તો તે પરીક્ષા ફોર્મ સાથે રૂ. ૨૦૦/- ડીગ્રી ફીના ફોર્મ સાથે વિદ્યાર્થીદીઠ જમા કરાવવાના રહેશે.

વખતો વખત યુનિવર્સિટી તરફથી પરીક્ષા આવેદનપત્રો સ્વીકારવાના પરિપત્રમાં દર્શાવેલ સૂચનાઓનો ચૂસ્તપણે અમલ કરવાનો રહેશે.

જાવક નં. પરી/૧/ ૩૬૧૭/૨૦૧૨
યુનિવર્સિટી રોડ, પો.બો. નં. ૨૧
પાટણ-૩૮૪૨૬૫
તા. ૮/૭/૨૦૧૨

ડૉ. કે.એન. પટેલ
કા. પરીક્ષા નિયામક

નકલ સવિનય રવાના :-

- (૧) યુનિ. સંલગ્ન તમામ કોલેજના આચાર્યશ્રીઓ/ અનુસ્નાતક વિભાગના વડાશ્રીઓ તરફ
- (૨) યુનિ. કાર્યાલયના તમામ વિભાગના વડાશ્રીઓ તરફ
- (૩) કુલસચિવ/કુલપતિશ્રીના અંગત મદદનીશ તરફ
- (૪) નાયબ કુલસચિવ/મુ.હિ.અ. શ્રી તરફ જાણ સારૂ

No.

Rs. 10/- (Ten Rupees) only

Faculty Sem

Abbreviated name of the College :

(To be entered by the College office) **IMPORTANT :** 1. Write only BLOCK LETTERS to fill in required with DARK BALL POINT/GEL PEN.2. Leave a BLANK SPACE between words. 3. Last date for receipt of completed application form : **HEMCHANDRACHARYA NORTH GUJARAT UNIVERSITY**Student's
Photo**APPLICATION FOR ADMISSION TO THE -Sem- EXAMINATION**JUNE / DECEMBER, 20 Admission fee Rs.

Student's

I.D. No.

To,
The Registrar,
Hemchandracharya North Gujarat University,
PATAN(N.G.) 384 265.

Sir,

I request permission to present myself for the ensuing

 Sem- Examination and remit here with the prescribed fee ofRs. (including Marksheet fees.)

I hereby declare that since my last appearance at this examination
from this college. I have not joined any other college for prosecuting
studies for this examination.

Place : Date : / /201Signature of Students **To be filled in English by the college**Sr. No. of Applicant College Code Centre Code Appearing whole Part ☒ in Box(1) Whole ☐ (2) Part ☐Combination
Code Enrollment No. Sex : Male ☐ (Tick ☒ in Box)Female ☐Transgenders ☐(Tick ☒ in Box) Write the subjects

in which Exemption is claimed

Subject Sub.Code Tick

1		☐
2		☐
3		☐
4		☐
5		☐
6		☐

1. EXAMINATION PARTICULARS

1. ** Centre chosen for the
examination

2. Name of the College

3. Medium of Examination

4. Name of the subject in which appearing (Mention Subject, Elect.&Sub.Code)
Subject Found/Core/Elec./Genr/inter.Dis. any Sub.Code

(1)			
(2)			
(3)			
(4)			
(5)			
(6)			
(7)			
(8)			

2. PERSONAL DETAILS

(WRITE IN ENGLISH CAPITAL LETTERSONLY)

Surname : Name : Father's / Husband's Name : Mother's Name : Full Resident Address : City : Mobile Ta. Dist : Pin : Race & Religion : Category : ☐ SC ☐ ST ☐ OBC ☐ GENERAL

Year & Month of Passing the Last Degree Examination

MONTH & YEAR

NAME OF THE UNIVERSITY

SEAT NO.

CENTRE

I hereby give an undertaking the I will not practise or resort to any unfairmeans directly or Indirectly in or outside the examination hall during the examination and also after is completed and if I am found doing so, action as may be taken by the authorities of the University against me as per University's rules norms and conventions shall be binding up on me.

Place :

Yours faithfully,

Date : / /201

(Signature of the Candidates)

CERFICATE TO BE SINGNED BY THE PRINCIPAL OF THE COLLEGE/HEAD UNL.DEPT. AT WHICH THE CANDIDATE HAS STUDIED.

(1) I Certify that Shri / Kum. / Smt. _____ after passing the _____ Examination from _____ University in the month of _____ 20__ has kept **SEM** __ in my college by attending for the number of days specified below and by completing to my satisfaction perscribed course of study for _____ Examination

Semester _____	No. of days attended	Out of Total days	Remarks : If an. ex. student state the Seat No. & Year in which appeared last
----------------	----------------------	-------------------	---

From the june 20 _____ to _____ the Oct. 20 _____

- (1) The attendance report for the _____ term will be sent to the University by the end of _____ term.
- (2) I further certify that, to the best of my knowledge and belief he/she is a person of good conduct and that he/she has my permission to present himself/herself at the ensuing Exmination.
- (3) I also certify that the details filled in this form by the student have been verified and are found correct as per the college records.
- (4) I also certify that he/she obtained from the University Office the Final Eligibility Certificate No. _____ date _____ it has been checked and found that code of classification filled in herein above correct as per college/University Department's records.

PLACE : _____

Signature of Principal/Head Of Department _____

DATE : / / 201

Name & Stamp of College/Department _____