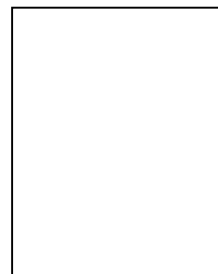


HEMCHANDRACHARYA NORTH GUJARAT UNIVERSITY

APPLIATCION FOR RECOGNITION AS A UNIVERSITY TEACHER

[Recognition under O 31/32]

To,
The Registrar
North Gujarat University,
PATAN-384265.



Sri.

I hereby apply for recognition as a Post – graduate Teacher in the subject of _____ at the _____ degree and request the University authorities to accord their approval thereto.

I have read the Statues, Ordinances. Regulations and Rules of the University framed in this behalf and agree to abide by the recognition is granted.

I have read the ordinenre (31 or 32) which is specially prescribed for recognition of teachers as recognized teacher for post-graduate instruction and I have required Education qualifications and Experience.

Date - -200

Signature of the applicant

Surname	Present designation and the date from which holding it.	Permanent
Name		Temporary
Father's/Husband's Name	Permanent Temporary	
Age Sex	Full-time Part-time	
Residential address :	Date of joining the present College	
Degree and the subject or subjects for which recognition is sought	Degree	Subject/Subjects

ACADEMIC QUALIFICATIONS

The Degree Examinations	Year of passing	Class obtained	University	Subject offered principal & Subsidiary	Remarks

Teaching experience in Degree classes

Designation	Total No. of years	Period from date to date	To the Class	Subject (s) taught	Name of College
+ As a Lecturer Part-time Full-time					
If recognized as Post-graduate teacher, please give details		Subject of recognition		University Its letter No, and date	
Experience of post-graduate Teaching in complete years.					
		From Date		to Date	
Total work load in Collage Number of periods of teaching Work per week at present			Teaching	Practical	Tutorials
(1) (2)		Degree class Post-graduate Class :			
Whether you have worked as a post-graduate teacher at any collage/dept . If so, please give details		Year	Center/Institution/ University dept	Papers taught	

If the space is not sufficient attach a separate sheet.

Date - -200

Signature of the Applicant

CERTIFICATE BY THE PRINCIPAL OF THE COLLEGE

1 I hereby certify that Shri/Smt./Ku _____
is a teacher in this college/institution holding the appointment of Lecturer _____
and his/her appointment as such has been approved by the University vide University letter No.
Aca _____ dated _____

2. To the best of my knowledge and belief, the foregoing information given by the teacher concerned is correct and that he/she is eligible for recognition as a post-graduate teacher under 0.31/0-32

Date - -200

Signature of the Principal
_____ College

Note :- If any information required in this application is not filled in the application will not be considered.

હેમચંદ્રાચાર્ય ઉત્તર ગુજરાત યુનિવર્સિટી, પાટણ

અનુસ્નાતક શિક્ષક તરીકેની માન્યતા મેળવવા માટેની અરજ સાથે જોડવાનું બાંહેધરી પત્રક

આથી હું શ્રી _____

આચાર્ય/વ્યાખ્યાતા _____

કોલેજ _____ જાહેર કરું છું કે મેં _____ વિષયના

અનુસ્નાતક શિક્ષક તરીકે માન્યતા મેળવવા અરજી કરી છે.

હું જાણું છું કે હેમ. ઉત્તર ગુજરાત યુનિવર્સિટીના અનુસ્નાતક શિક્ષકોને લગતા ઓર્ડિનન્સ ૩૬(૫) પ્રમાણે જો મને માન્ય અનુસ્નાતક શિક્ષક તરીકે મારી કોલેજમાં આવેલા મારી માન્યતાના વિષયના અનુસ્નાતક ક્ષેત્રમાં અધ્યાપન કાર્ય કરવાનું નિમંત્રણ મળશે અને હું કોઈ વ્યાજબી કારણ વિના નિયંત્રણનો સ્વીકાર કરીશ નહીં અને તે નિયંત્રણ મુજબનું શિક્ષણકાર્યની કામગીરી સ્વીકારીશ નહીં તો મારી માન્ય અનુસ્નાતક શિક્ષક તરીકેની માન્યતા યુનિવર્સિટી સ્થગિત કરશે અને તે સામે મારે કોઈ વાંધો હશે નહીં.

સ્થળ :

તારીખ :

અધ્યાપકની સહી

આચાર્યશ્રીની ભલામણ

મારી કોલેજના વ્યાખ્યાતા શ્રી _____

એ ઉપર મુજબ બાંહેધરી આપી છે તે બ્રાહ્મ રાખવા યુનિવર્સિટીને મારી ભલામણ છે,

સ્થળ :

તારીખ :

આચાર્યશ્રીની સહી

ઓર્ડિનન્સ-૩૧ અન્વયે જોગવાઈ નીચે મુજબ છે.

પદવી	સ્નાતક કક્ષાએ શિક્ષણ કાર્યનો અનુભવ (T.Y. પૂર્ણ સમય (વર્ષમાં)અંડ સમય(વર્ષમાં)		પૂર્ણ સ્નાતક કક્ષાએ શિક્ષણ કાર્યનો અનુભવ F.Y./S.Y. (Level) પૂર્ણ સમય (વર્ષમાં)અંડ સમય(વર્ષમાં)	
(A) પી.એચ.ડી. OR	૩	૬	૫	૧૦
(B) એમ.ફીલ OR	૫	૧૦	૭	૧૪
(C) અનુસ્નાતક પ્રથમ વર્ષ OR	૫	૧૦	૭	૧૪
(D) અનુસ્નાતક દ્વિતીય વર્ષ	૭	૧૪	૯	૧૮

હેમચંદ્રાચાર્ય ઉત્તર ગુજરાત યુનિવર્સિટી,
શૈક્ષણિક અનુભવની માહિતી.

અ.નં.	શૈક્ષણિક વર્ષ	તારીખ તા.....થી તા.....	વર્ગ	જ્ઞાનવેલ પ્રશ્નપત્ર	હાથેલા તાસ		કુલ તાસ	ભણાવેલ વિષયનું નામ	શૈક્ષણિક પાર્ટ ટાઈમ વ્યાખ્યાતા	અનુભવ		સંસ્થા/કોલેજનું નામ/સ્થળ	નોંધ
					પ્રથમ સત્ર	દ્વિતીય સત્ર				કુલ ટાઈમ વ્યાખ્યાતા	તરીકે		
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭	૮	૯	૧૦	૧૧	૧૨	૧૩	

સ્થળ :

તારીખ :

વ્યાખ્યાતાની સહી

આચાર્યની સહી

નોંધ : ૧ અનુ. ૧ થી ૧૨ ની વિગતો મુજબ પૂર્ણ માહિતી વર્ષે અને તારીખ સાથે આપવી.

૨ અનુ. ૬ અને ૭ માં સત્રદીઠ હાથેલા તાસની વિગત દર્શાવવી (અઠવાડિયાની નહીં)

૩ બહારથી કોલેજનો અનુભવ ધરાવતા હોગ તો તેનું જુદું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરવું.