

અમ. પી. પટેલ ઓડીટોરીયમ હોલના વપરાશ માટે અરજી પત્રક
(એસ્ટેટ વિભાગ મારફત રજૂ કરવું)

કુલસચિવશ્રી
સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી
વલ્લભ વિધાનગર-૩૮૮૧૨૦

મહાશયશ્રી,

સવિનય જણાવવાનું કે, નીચે જણાવેલી વિગતે અમ. પી. પટેલ ઓડીટોરીયમ હોલના વપરાશ માટે પરવાનગી આપવા વિનંતી છે. અમ. પી. પટેલ ઓડીટોરીયમ હોલના વપરાશ અંગેના નિયમો મેં વાંચ્યા છે, જેના યોગ્ય પાલન માટે હું બાંહેધરી આપું છું.

આભાર સહ,

આપનો વિશ્વાસુ,

તારીખ:

સહી

૧	ઉપયોગ કરનાર સંસ્થાનું નામ તથા સરનામું :-	
	અરજી કરનારનું નામ અને હોદ્દો :-	
	ટેલીફોન નંબર :-	
૨	કાર્યક્રમની વિગત	
	કાર્યક્રમમાં હાજર રહેનારની અપેક્ષિત સંખ્યા :-	
૩	અમ. પી. પટેલ ઓડીટોરીયમ હોલના :-	વપરાશની તારીખ :- વાર :-
	વપરાશનો સમય : થી કુલ કલાક :-	
	વપરાશનો હેતુ :- શૈક્ષણિક / બિન શૈક્ષણિક	
૪	ભાડા બાબત : ઓડીટોરીયમ હોલના વપરાશ પેટે હું/અમો નિયત ભાડું રૂ. ભરવા સંમત છીએ. અમ. પી. પટેલ ઓડીટોરીયમ હોલની બહાર બગીચાનો ચા#/ નાસ્તો અથવા જમણ માટે ઉપયોગ કરવાનો હોય તો તેની વિગત:-.....	
૫	અન્ય જણાવવા લાયક મહિતી:-	
૬	અમ. પી. પટેલ ઓડીટોરીયમ હોલના ભાડા પાવતી નંબર :- તારીખ :- રૂ.	
૭	ઓડીયો ફેસીલીટીનો ઉપયોગ કરવાનો છે ? હા/ના	
૮	ઓડીયો ઓપરેટરની જરૂરીયાત છે? હા/ના. જો હોય તો સમયગાળો થી	

સાદર રજૂ:

ઉપર જણાવેલ તારીખ અને સમયે અમ. પી. પટેલ ઓડીટોરીયમ હોલના વપરાશ માટે ફાળવી શકાય તેમ છે, જે યુનિવર્સિટીએ નક્કી કરેલા દરે આપી શકાય.

- દર રૂ. ૫,૦૦૦/- યુનિવર્સિટી તથા સંલગ્ન સંસ્થાઓ માટે.
- દર રૂ. ૭,૫૦૦/- અન્ય સંસ્થાઓ માટે.

યુનિવર્સિટી ઈજનેર

કા. કુલસચિવશ્રી

- નોંધ: ૧) જો ભાડું લેવાનું ના હોય તો જરૂરી વ્યાજબીપણું દર્શાવવા વિનંતી છે. અન્યથા જે તે અરજી ધ્યાને લેવામાં આવશે નહિ.
૨) સદર હોલ બંધ કરવાની જવાબદારી સંબંધકર્તા સેક્શન/વિભાગ વપરાશ કર્તાની રહેશે. કાર્યક્રમ કાર્યાલય સમય બાદ પૂર્ણ થવાનો હોય તો તેની ચાવી યુનિ. ગ્રેસ્ટ હાઉસ ખાતે આપવી.
૩) બીજા તથા ચોથા શનિવાર તથા રવિવાર અને જાહેર રજાઓના પ્રોગ્રામ સંદર્ભે કામકાજના દિવસે ચાવી અચૂક મેળવી લેવાની રહેશે અન્યથા રજાના દિવસે ચાવી આપવાની જવાબદારી એસ્ટેટ વિભાગની રહેશે નહિ.

નકલ રવાના : ૧) વડાશ્રી, યુસીક વિભાગ, સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી, વિ. વિ. નગર મુદા નં. ૭ અને ૮ અંગે ઘટિત કાર્યવાહી સારુ.