



સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી
વલ્લભવિદ્યાનગર

નં.: ઇ-૩/ 3361

તારીખ: ૨૬/૧૨/૨૦૨૨

ખાસ અગત્યનું
(સમયમર્યાદામાં)

પ્રતિ,
વડાશ્રી/આચાર્યશ્રી/નિયામકશ્રી,

વિષય: દ્વિતિય સત્ર ડિસેમ્બર-૨૦૨૨થી મે-૨૦૨૩ની Teacher Teaching અંગેની માહિતી મોકલવા બાબત.

સુજાશ્રી/સુશ્રી,


સવિનય ઉપરોક્ત વિષયના અનુસંધાનમાં જણાવવાનું કે એકેડેમિક વર્ષ ૨૦૨૨-૨૦૨૩નું દ્વિતિય સત્ર શરૂ થઈ ગયેલ છે. જેમાં સ્નાતક કક્ષાના II, IV, VI સેમેસ્ટરના પ્રવર્તમાન અભ્યાસક્રમ મુજબ અને અનુસ્નાતક કક્ષાના II & IV સેમેસ્ટરના પ્રવર્તમાન અભ્યાસક્રમ જે આપના ડિપાર્ટમેન્ટ/કોલેજ/ઇન્સ્ટીટ્યુટ દ્વારા ચલાવવામાં આવતા હોય તે તમામ અભ્યાસક્રમના દ્વિતિય સત્ર ડિસેમ્બર-૨૦૨૨થી મે-૨૦૨૩ માટેની Teacher Teaching Information યુનિવર્સિટી વેબસાઇટ ઉપર મુકવામાં આવેલ નમુના પ્રમાણે તારીખ: ૦૭/૦૧/૨૦૨૩ સુધીમાં મોકલી આપવાની રહેશે. આ માહિતીમાં નીચે બાબતોની ખાસ તકેદારી રાખવા વિનંતી.

૧. દરેક શિક્ષકનું પૂરું નામ, મોબાઇલ નંબર તથા ઇ-મેઇલ એડ્રેસ લખવું ફરજિયાત છે.
૨. ફોર્મ ભર્યા બાદ દરેક શિક્ષકની તેના વિષયની સામે સહિ કરાવવી ફરજિયાત છે અને સહિ કરાવેલી હાર્ડ કોપી યુનિવર્સિટી પરીક્ષા વિભાગમાં જમા કરાવવી.
૩. દરેક શિક્ષકની સિન્ડિકેટ એપ્રુવલ તારીખ, હાજર થયા તારીખ અને રીટાયરમેન્ટ તારીખ દર્શાવવી. (dd/mm/yyyy મુજબ)
૪. જો કોઈ શિક્ષકનો મોબાઇલ નંબર, ઇ-મેઇલ એડ્રેસ, ડેટ ઓફ સિન્ડિકેટ એપ્રુવલ, ડેટ ઓફ જોઇનિંગ તથા અધ્યાપકની સહિ નહીં હોયતો તેમનું નામ પેનલમાં સમાવેશ કરવામાં આવશે નહીં, જેની ખાસ નોંધ લેવી.
૫. દરેક વિષયનો કોડ અને ટાઇટલ સ્પષ્ટ દર્શાવવું.
૬. સેમેસ્ટર મુજબ વિષય વાર અલગ પેજ પર માહિતી દર્શાવવી.
૭. વડાશ્રી/આચાર્યશ્રી/નિયામકશ્રીના સહિ સિક્કા કરેલ પ્રમાણિત નકલ હાર્ડ કોપી અને સોફ્ટ કોપી બંને મોકલવાની રહેશે જેમા સોફ્ટ કોપી CD માં ન મોકલતા યુનિવર્સિટી E-mail: tti_exam@spuvvn.edu ઉપર મોકલવાની રહેશે.
૮. માહિતી માટેની Excel File, http://www.spuvvn.edu/download/teacher_teaching_information પરથી મેળવી લેવાની રહેશે.
૯. માહિતી જણાવેલ નમૂના પ્રમાણે મોકલી આપવી ફરજિયાત છે. સદર Excel File ફોર્મેટમાં કોઈ પણ પ્રકારનો સુધારો કરવો નહીં.
૧૦. એડહોક અધ્યાપક તથા સિન્ડિકેટ એપ્રુવલ વગરના અધ્યાપકની માહિતી Excel File ફોર્મેટમાં ઉમેરો કરવો નહીં.

આમ ઉપરોક્ત માહિતી ઉપરથી જે તે વિષયની આગામી યોજનાર પરીક્ષાઓમાં નિમણૂક કરવામાં આવનાર પરિક્ષક, પેપર સેટર અંગેની પેનલ તૈયાર કરવા માટે ઉપયોગમાં લેવામાં આવનાર હોઈ નિયત સમય મર્યાદામાં સદર માહિતી મોકલી આપવાની રહેશે. જે કોલેજ/વિભાગ/ઇન્સ્ટીટ્યુટ દ્વારા સદર માહિતી તારીખ: ૦૭/૦૧/૨૦૨૩ સુધીમાં નહીં મોકલાવામાં આવે તો તેઓના નામ અગાઉના વર્ષની મોકલવામાં આવેલ માહિતી ધ્યાને લેવામાં આવશે. બાદમાં કોઈ સુધારો વધારો ધ્યાને લેવામાં આવશે નહિ.

આભાર સહ,

આપનો વિશ્વાસુ


નામજી કુલસચિવ
(પરીક્ષાવિભાગ)



સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી

વલ્લભ વિધાનગર

નં.: ઇ-૩/3370

ખાસ અગત્યનું
(સમય મર્યાદામાં)

તારીખ: ૨૬/૧૨/૨૦૨૨

પ્રતિ,

વડાશ્રી/આચાર્યશ્રી/નિયામકશ્રી,

વિષય: એકેડેમિક વર્ષ ૨૦૨૨-૨૦૨૩ ની Teacher Teaching અંગેની માહિતી મોકલવા બાબત...

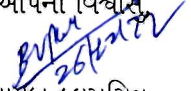
સુજાશ્રી/સુશ્રી,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષયના અનુસંધાનમાં જણાવવાનું કે એકેડેમિક વર્ષ ૨૦૨૨-૨૦૨૩ની પરીક્ષાઓ ટુંક સમયમાં પ્રારંભ થવાની છે. આપની કોલેજ/ઇન્સ્ટીટ્યુટ દ્વારા ચલાવવામાં આવતા તમામ મેડિકલ/પેરામેડિકલ અભ્યાસક્રમ માટેની Teacher Teaching Information યુનિવર્સિટી વેબસાઇટ ઉપર મુકવમાં આવેલ નમુના પ્રમાણે તારીખ: ૦૭/૦૧/૨૦૨૩ સુધીમાં મોકલી આપવાની રહેશે. આ માહિતીમાં નીચેની બાબતો અંગે ખાસ તકેદારી રાખવા વિનંતી.

૧. દરેક શિક્ષકનું પુરૂ નામ, મોબાઇલ નંબર તથા ઇ-મેઇલ એડ્રેસ લખવું ફરજિયાત છે.
૨. ફોર્મ ભર્યા બાદ દરેક શિક્ષકની તેના વિષયની સામે સહિ કરાવવી ફરજિયાત છે અને સહિ કરાવેલી હાર્ડ કોપી યુનિવર્સિટી પરીક્ષા વિભાગમાં જમા કરાવવી.
૩. દરેક શિક્ષકની સિન્ડિકેટ એપ્રુવલ તારીખ, હાજર થયા તારીખ અને રીટાયરમેન્ટ તારીખ દર્શાવવી.(dd/mm/yyyy મુજબ)
૪. જો કોઇ શિક્ષકનો મોબાઇલ નંબર, ઇ-મેઇલ એડ્રેસ, ડેટ ઓફ સિન્ડિકેટ એપ્રુવલ, ડેટ ઓફ જોઇનિંગ તથા અધ્યાપકની સહિ નહી હોય તો તેમનું નામ પેનલમાં સમાવેશ કરવામાં આવશે નહીં, જેની ખાસ નોંધ લેવી.
૫. દરેક વિષયનો કોડ અને ટાઇટલ સ્પષ્ટ દર્શાવવું.
૬. દરેક વર્ષની માહિતી અલગ પેજ ઉપર દર્શાવવી.
૭. વડાશ્રી/આચાર્યશ્રી/નિયામકશ્રીના સહિ સિક્કા કરેલ પ્રમાણિત નકલ હાર્ડ કોપી અને સોફ્ટ કોપી બંને મોકલવાની રહેશે જેમા સોફ્ટ કોપી CD માં ન મોકલતા યુનિવર્સિટી E-mail tti_exam@spuvvn.edu ઉપર મોકલવાની રહેશે.
૮. માહિતી માટેની Excel File [http://www.spuvvn.edu/download/teacher teaching information](http://www.spuvvn.edu/download/teacher%20teaching%20information) પરથી મેળવી લેવાની રહેશે.
૯. માહિતી જણાવેલ નમૂના પ્રમાણે મોકલી આપવી ફરજિયાત છે. સદર Excel File ફોર્મેટમાં કોઇપણ પ્રકારનો સુધારો કરવો નહીં.
૧૦. એડહોક અધ્યાપક તથા સિન્ડિકેટ એપ્રુવલ વગરના અધ્યાપકની માહિતી Excel File ફોર્મેટમાં ઉમેરો કરવો નહીં.

આમ ઉપરોક્ત માહિતી ઉપરથી જે તે વિષયની આગામી યોજાનાર પરીક્ષાઓમાં નિમણૂક કરવામાં આવનાર પરિક્ષક, પેપર સેટર અંગેની પેનલ તૈયાર કરવા માટે ઉપયોગમાં લેવામાં આવનાર હોઇ નિયત સમય મર્યાદામાં સદર માહિતી મોકલી આપવાની રહેશે. જે કોલેજ/વિભાગ/ઇન્સ્ટીટ્યુટ દ્વારા સદર માહિતી તારીખ: ૦૭/૦૧/૨૦૨૩ સુધીમાં નહી મોકલાવામાં આવે તો તેઓના નામ જે તે વિષયની પેનલમાં આવશે નહિ જેની ખાસ નોંધ લેવા વિનંતી.

આભાર સહ,

આપનો વિશ્વાસ

નાયબ કુલસચિવ
(પરીક્ષા વિભાગ)



સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી

યુનિવર્સિટી રોડ, પો. બો. નં. ૧૦
વલ્લભવિધાનગર - ૩૮૮ ૧૨૦ (ગુજરાત) ભારત
નેક રી-એક્રેડિકેશન: ગ્રેડ 'એ' સીજીપીએ-૩.૨૫

ફોન : (૦૨૬૯૨) ૨૨૬૮૦૮/૮૫
ફેક્સ નંબર : (૦૨૬૯૨) ૨૩૬૪૭૫
E-mail: exam_spu@spuvvn.edu
Website: www.spuvvn.edu

નં: ઈ-૩/ ૩૩૬૭

પરીક્ષા વિભાગ

તારીખ: ૨૬/૧૨/૨૦૨૨

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી,

.....
.....
.....

વિષય: યુનિવર્સિટી સંલગ્ન કોલેજના તમામ શૈક્ષણિક અધ્યાપકોની માહિતી આપવા બાબત.

શ્રીમાન,

ઉપરોક્ત સંદર્ભીત વિષય પરત્વે સવિનય જણાવવાનું કે સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી સંલગ્ન કોલેજના શૈક્ષણિક અધ્યાપકોની માહિતી નીચે જણાવેલ ફોર્મેટ પ્રમાણે તારીખ: ૦૭/૦૧/૨૩ સુધી યુનિવર્સિટી પરીક્ષા વિભાગને મોકલી આપવી.

Sr. No.	Teacher's Name	Appointment Type (Fulltime/ Ad-hoc/ Visiting)	Syndicate Approval (Yes/No)	Syndicate Approval If Yes		Mobile Number	Teacher's Signature
				Syndicate Approval Date	Subject Name of Syndicate Approval		
1							
2							
3							

આભાર સહ,

આપનો વિશ્વાસુ,

નાયબ કુલસચિવ

(પરીક્ષા વિભાગ)