

સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી વલ્લભ વિધાનગર

આઈ.ક્યુ.એ.સી.

તારીખ: ૦૧-૦૭-૨૦૨૫

સૂચના

(સંદર્ભ- એક્રીક્યુટિવ કાઉન્સિલ સભા નં: ૧૦, તા: ૨૧-૦૬-૨૦૨૫, બાબત ક્રમાંક: ૧૪)

ગુજરાત પબ્લિક યુનિવર્સિટી યુનિફોર્મ સ્ટેચ્યુટ-૨૦૨૪ મુજબ CAS સિનિયર પ્રોફેસર (લેવલ ૧૪ થી લેવલ ૧૫) પ્રમોશન માટે સ્ટેચ્યુટ-૨૨૦ D (e) અને UGC ના આ અંગેના પ્રવર્તમાન નિયમોને આધીન.

સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટીના વિવિધ વિભાગોના સિનિયર પ્રોફેસર માટેની યોગ્યતા ધરાવતા અધ્યાપકશ્રીઓને જણાવવામાં આવે છે કે, જો તેઓ સિનિયર પ્રોફેસર (લેવલ ૧૪ થી લેવલ ૧૫) માટે ઉમેદવારી નોંધાવવા માગતા હોય તો તેઓને નિયમ ફોર્મ માં અરજી કરવી. ઉક્ત ફોર્મ ૭ (સાત) નકલમાં સ્વપ્રમાણિત દસ્તાવેજો સાથે વિભાગના અધ્યક્ષ મારફતે મહેકમ વિભાગમાં જમા કરાવવાની રહેશે.

ફોર્મનું અધતન (લેટેસ્ટ) પરફોર્મમાં તારીખ: ૦૨-૦૭-૨૦૨૫ ના રોજથી યુનિવર્સિટી વેબસાઈટ ઉપર ઉપલબ્ધ થશે.

સદર બાબતે દિન ૧૫ માં અરજી જમા કરાવવાની રહેશે.


કુલસચિવશ્રી
કુલસાંચેવ
સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી
વલ્લભ વિધાનગર

Sardar Patel University

Vallabh Vidyanagar

Application for Promotion to Senior Professor (PML-15) under CAS

(As per Gujarat Public University Act, Statute Chapter XVIII, 220 D[e])

(To be filled in **SEVEN** copies with signature on each page)

1.	Name	
2.	Department	
3.	Employee No. at Sardar Patel University	
4.	Date of Appointment/Promotion as a Professor	[Please attach (Annexure-A) copies of appointment order and confirmation letter]
5.	Date of Eligibility for CAS in PML-15	
6.	Do you have Publications as per Statute 220 D [e] during the assessment period you claimed?	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If yes, fill Annexure-B (You can give details of more than 10 publications)
7.	Have you supervised minimum 2 Ph.D. candidates who have completed Ph.D. during the assessment period you claimed?	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If yes, fill Annexure-C relevant to PhD students guided during the assessment period.
8.	Please provide your detailed CV (duly signed on each page) for the other requirements of Statute 220 D [e].	Annexure-D
9.	Give a brief description (Approx. 500 words) about your contribution to the university as a Professor.	Annexure -E

Attach self-attested copies of the documentary evidences in support to your claims. You will be asked to provide the original documents, if necessary.

Undertaking: This is to certify that the information and data provided by me is correct to the best of my knowledge. I will be responsible for the inconsistency, if any.

Date:

Signature

Place:

Forwarded through:

Head of Department

Sardar Patel University, Vallabh Vidyanagar

Annexure – B – Publication Details

Sr. No.	Title of the Paper	Name of Journal	Author(s)	Volume, Issue etc.	Year & Month of Publication	Peer Reviewed or UGC Listed (Yes /No)	Strictly for office use only Whether this publication is as good as to consider for this promotion? (Yes /No)			
							IQAC	R 1	R 2	R 3
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Sr. No.	Title of the Paper	Name of Journal	Author(s)	Volume, Issue etc.	Year & Month of Publication	Peer Reviewed or UGC Listed (Yes /No)	Strictly for office use only Whether this publication is as good as to consider for this promotion? (Yes /No)			
16										
17										

(Attach self-attested copies of the all-relevant pages of the research paper (give enclosure number B-1, B-2,...). Candidate must declare, whether the publication is Peer Reviewed or UGC Listed or Not.)

Date:

Signature of Applicant

Strictly for office use only

Verified By:

	Name	Designation	Institute	Date	Signature
IQAC Coordinator					
Reviewer -1 (R 1)					
Reviewer -2 (R 2)					
Reviewer -3 (R 3)					

Sardar Patel University

Vallabh Vidyanagar

Annexure – C – Details of Students who Completed Ph.D.

(Please give the details of students who completed PhD during the assessment period)

Sr. No.	Name of the Ph.D. Student	Notification Number and Date	Name of Co-guide, if any	Remark
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

(Attach self-attested copies of notification of each of the Ph.D. students (give enclosure number C-1, C-2,...)).

Date:

Signature of Applicant

Strictly for office use only:

Verified By:

	Name	Designation	Institute	Date	Signature
IQAC Coordinator					
Reviewer -1 (R 1)					
Reviewer -2 (R 2)					
Reviewer -3 (R 3)					