



સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી
યુનિવર્સિટી રોડ
વલ્લભ વિધાનગર-૩૮૮ ૧૨૦ (ગુજરાત)

NAAC Accredited With Grade 'A' (10-01-2023 to 09-01-2028)

Website : www.spuvvn.edu

નં.કે-૧/સિન્ડિકેટ/૫૧૯૪

તા.૨/૧૧/૨૦૨૩

પરિપત્ર
અગત્યનું-તાકીદનું

પ્રતિ,

સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી સંલગ્ન તમામ કોલેજોનો આચાર્યશ્રીઓ/યુનિવર્સિટી સંલગ્ન વિભાગના વડાશ્રીઓ.

વિષય: ગુજરાત પબ્લીક યુનિવર્સિટી એક્ટ ૨૦૨૩ સંદર્ભમાં આપની કોલેજ/ વિભાગની માહિતી મોકલી આપવા બાબત.

સંદર્ભ: ૧) ગુજરાત સરકાર શિક્ષણ વિભાગનું તા.૫/૧૦/૨૩નું જાહેરનામું: NO. GH/SH/34GCU/2023/470/KH-1
૨) ગુજરાત સરકાર શિક્ષણ વિભાગના તા.૩૦/૧૦/૨૦૨૩ના પત્રાંક નંબર:GCU/2023/470/KH-1

શ્રીમાન,

જયભારત સહ ઉપરોક્ત વિષય તથા સંદર્ભ અન્વયે આપશ્રીને જણાવવાનું કે ગુજરાત સરકાર શિક્ષણ વિભાગ દ્વારા તા.૩૦/૧૦/૨૦૨૩ના રોજ કરેલ પરિપત્રના અનુસંધાનમાં અત્રેથી કોલેજના કાયમી આચાર્યશ્રી/યુનિવર્સિટી વિભાગના વડાશ્રી/અધ્યાપકોના માહિતી અંગેનું ગુગલ ફોર્મ તૈયાર કરેલ છે, જેની લીંક નીચે મુજબ છે સદરહું માહિતી દિન-૨માં મોકલી આપવા વિનંતી છે.


સદરહું માહિતી જણાવેલ લીંકમાં ભરવા ઉપરાંત હાર્ડ કોપીમાં પણ આચાર્યશ્રીના/વડાશ્રીના સહી-સિક્કા અને જરૂરી આધાર પૂરાવા સાથે તા.૦૪/૧૧/૨૩ ના રોજ ૪:૦૦ કલાક સુધીમાં સિન્ડિકેટ વિભાગને મોકલી આપવાની રહેશે. ત્યારબાદ આવેલી માહિતી રેકર્ડ ઉપર લેવામાં આવશે નહીં.જેની નોંધ લેવા જણાવવામાં આવે છે.

Google Form Link: <https://forms.gle/FpnRUT4kuSJBVgHQ7>

બિડાણ: ઉપર મુજબ

નકલ રવાના:

૧) માન.કુલપતિશ્રીનું કાર્યાલય, સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી, વલ્લભ વિધાનગર
૨) માન.કુલસચિવશ્રીનું કાર્યાલય, સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી, વલ્લભ વિધાનગર


કુલસચિવ
સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી
કુલસચિવ
સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી
વલ્લભ વિધાનગર



SPU Department / Affiliated College Teacher's Information

1. **Teacher's Name:**

2. **Gender:**

Male Female

3. **Date of Birth:**

4. **Are You Teacher from :**

College Teacher University Department Teacher

5. **University Department Name / College Name (Full Address):**

6. **College Type:**

Government GIA SF

7. **NAAC Grade (Latest) :**

8. **NAAC Grade Point (Latest) :**

9. **NAAC Accreditation Duration (Start to End Date)
(Please Attach NAAC Accreditation Certificate):**

10. **Designation:**

Assistant Professor Associate Professor

Professor (Direct Recruitment) Professor (CAS / RDES)

11. **Additional Criteria:**

Head of Department

Principal

Teachers (other than Head of Department)

Teachers of Affiliated / Constituent College / Learner Supports Centre

I/c Head of Department

I/c Principal



*Passport
Size Photo*

12. Qualification:

13. Email ID: _____

14. Mobile Number: _____

15. Joining Date(Date of Joining of Current Position/ Designation): _____

16. Retirement Date: _____

17. Category:

- General EWS OBC/SEBC
 SC ST PwBD

18. Syndicate Approval Letter Number/ Appointment Order : *(Attach Approval Letter)*

19. Syndicate Approval Date: _____

20. Are You Ph. D. Guide

- Yes No

21. How many Students Completed Ph. D. Under your Guideship? *(Please Attach Ph.D. Notification)*

22. How many Research papers published?

23. How many Research papers published in Peer-reviewed Journal?

(Please Attach Documents indicating Name of Journal & Authors, Volume, Page No., ISSN, and First Page of Article)

24. Experience in Current Institute/ Department: (Years & Month)

25. Past Experience:

- Yes No

• **Past Experience: (If Yes, Fill Following Details)**

26. Name of College:

27. Designation: _____

28. Period of Teaching: _____

29. Total Experience (Year & Month): _____

Teacher's Sign & Date

HOD's / Principal's Sign & Stamp

