

<p>સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી</p>  <p>Accredited Grade A by NAAC</p>	<p>સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી કાર્યાલય, યુનિવર્સિટી કેમ્પસ, યુનિવર્સિટી રોડ, રાજકોટ - ૩૬૦ ૦૦૫ ફોન નં. ૨૫૭૮૫૦૧ થી ૧૨ (એક્સ) ૨૧૪</p>	
--	---	---

સંદભ : (૧) અરજદારશ્રી અગ્રાવત ભાવિક પ્રફુલભાઈ, મેઈન બજાર, કલાલ શેરી,
મુ. પોસ્ટ ચલાલા, તા. ધારી, જી. અમરેલી, પી. નં. ૩૬૫૬૩૦ ની તા. ૦૪/૧/૨૦૧૭
અરજી

પરિપત્ર:-

ઉપરોક્ત સંદર્ભ પરત્વે અત્રે મળેલ અરજીથી અરજદારશ્રી અગ્રાવત ભાવિક પ્રફુલભાઈ, મેઈન બજાર, કલાલ શેરી, મુ. ચલાલા, તા. ધારી, જી. અમરેલી, પી. નં. ૩૬૫૬૩૦ એ માહિતી મેળવવાનાં અધિકાર-૨૦૦૫ હેઠળ અરજી કરેલ છે. જે અરજીનાં મુદાનં. ૦૩ ની માહિતી આપની કોલેજ દ્વારા આપવાની થતી હોય જે ધ્યાને લઈ અરજદારશ્રીએ માંગ્યા મુજબની માહિતી સીધી જ અરજદારશ્રીના સરનામે મોકલી આપવાની રહે છે. માહિતી મેળવવાનાં અધિકાર-૨૦૦૫ના નિયમો અનુસાર માહિતી સમય મર્યાદામાં મોકલી આપવાની રહેશે અરજદારશ્રીને સમય મર્યાદામાં માહિતી ન મોકલાય તો તેના કરણે ઉભી થનાર પરિસ્થિતીની જવાબદારી આપની રહેશે, જેની નોંધ લેશો. આ સાથે અરજદારની તા. ૪/૧/૨૦૧૭ની અરજી તથા બી. પી. એલ. કાર્ડની નકલ આ સાથે સામેલ રાખી મોકલવામાં આવે છે. તો અરજદારશ્રીઓને સમય મર્યાદામાં માહિતી અપાય તેની ખાસ કાળજી લેશો.

(નોંધ:- અરજદારશ્રીને આપની કોલેજ દ્વારા જે માહિતી મોકલવામાં આવે તેની મોકલેલ માહિતીની વિગતો સાથેની નકલ જાહેર માહિતી અધિકારી જોડાણ વિભાગ, સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી, રાજકોટ - ૩૬૦૦૦૫ ને મોકલી આપવાની રહેશે.)

બીડાણ :- અરજી તથા બી. પી. એલ. કાર્ડ ની નકલ


જાહેર માહિતી અધિકારી
જોડાણ વિભાગ

ક્રમાંક/જોડાણ/૨/૨૩૬૩/૨૦૧૭
સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી કાર્યાલય,
યુનિવર્સિટી કેમ્પસ,
ડો. ડોલર રાય માંકડ રોડ,
રાજકોટ-૫
તા. ૬/૧/૨૦૧૭

પ્રતિ,

✓ (૧) સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી સંલગ્ન તમામ કોલેજોના આચાર્યશ્રીઓ/ઈચા. આચાર્યશ્રીઓ તરફ

નકલ સાદર રવાના :-

૧. કુલસચિવશ્રી સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી, રાજકોટ
૨. નાયબ કુલસચિવશ્રી લીગલ વિભાગ સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી, રાજકોટ ક્રમાંક /લીગલ/આર. ટી. આઈ./ ૩૭૨/૭૫૨/૨૦૧૬ તા. ૫/૧/૨૦૧૭ અન્વયે.
૪. અરજદારશ્રી અગ્રાવત ભાવિક પ્રફુલભાઈ, મેઈન બજાર, કલાલ શેરી, મુ. ચલાલા, તા. ધારી, જી. અમરેલી, પી. નં. ૩૬૫૬૩૦
૫. કોમ્પ્યુટર સેન્ટર (વેબસાઈટ પર પ્રસિધ્ધ કરવા વિનંતી સહ..)

નમુનો - ૬
(જુઓ નિયમ-૩(૧))
માહિતી મેળવવા માટેની અરજીનો નમુનો
૨

પ્રતિ,
 જાહેર માહિતી અધિકારી,
 સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી,
 યુનિવર્સિટી કંપ્લેક્સ,
 રાજકોટ.

હું, માહિતીનો અધિકાર અધિનીયમ, ૨૦૦૫ હેઠળ આપની પાસેથી નીચેની માહિતી મેળવવા માગુ છું.
 તેની વિગતો નીચે મુજબ છે.

૧. અરજદારનું નામ : અગ્રાવત ભાવિષ પ્રહુલભાઈ
૨. અરજદારનું પૂરું સરનામું : મેઈન બજાર, ઠલાલ શેરી,

મું. ચલાલા-૩૬૫૬૩૦

તા. ધારી.

જિ. અમરેલી.

SAURASHTRA UNIVERSITY, RAJKOT.	
LEGAL SECTION (RTI CELL)	
ID NO. :-	372
INWARD DATE :-	05/11/2017

૩. ✓ જરૂરી માહિતીની ચોંકવણી બાબતો/વિગતો (ટુંકમાં):

આર્ટ્સ અને હોમર્સ વિદ્યાશાળા ના અભ્યાસક્રમો ચલાવતી સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી સંલગ્ન કોલેજોમાં તા.૦૧/૦૪/૧૯૯૧ થી તા.૩૧/૧૨/૨૦૧૬ સુધીમાં અધ્યક્ષની ભરતી પ્રક્રિયા મુજબ ભરતી પ્રક્રિયા દ્વારા પસંદ કરી જે તે કોલેજોમાં નિમણૂક કરાયેલ અને હાલમાં ફરજ પર ચાલુ હોય તેવા શૈક્ષણિક માન્યતા પ્રાપ્ત અધ્યાપકો પૈકી જે અધ્યાપકો નિમણૂક સમયે અને હાલમાં NET/SLET/M.Phil./P.hd.ની લાયકાત ધરાવતા નહોય તેવા અધ્યાપકોના નામ/સંલગ્ન કોલેજનું નામ/સંલગ્ન કોલેજમાં હાજર તારીખ/હાજર થયાની તારીખે જે-તે અધ્યાપકનું પગાર ધોરણ /તા.૩૧/૧૨/૨૦૧૬ની સ્થિતિએ જે-તે અધ્યાપકનો નોંધરીનો કુલ સમયગાળો અને પગાર ધોરણ / જે-તે અધ્યાપકને ડિસેમ્બર-૨૦૧૬માંની સ્થિતિએ મુકવવા પાત્ર ગ્રોસ પગારની રકમ બાબત વિગતો આપવા નમ્ર વિનંતિ છે.

જરૂરી માહિતીનો ચોંકવણી સમયગાળો
 તા.૦૧/૦૪/૧૯૯૧ થી
 તા. ૩૧/૧૨/૨૦૧૬ સુધીમાં



પાના નં. (૨) પર.....
 P.T. ૦.

પાના નં. (૨)

(૪) (ક) હું, આથી જાહેર કરું છું કે હું ગરીબી રેખા હેઠળના છુટુંબનો છું, અને મેં આ સાથે ગરીબી રેખા હેઠળના છુટુંબના ઇર્ડની પ્રમાણિત નકલ / ખરી નકલ બિડેલ છે. તેથી મેં અરજ કી ભરી નથી.

(૫) હું, આથી જાહેર કરું છું કે હું ભારતનો નાગરિક છું. (રેશન ઇર્ડની નકલ સામેલ છે.)

(૬) હું, આથી, જાહેર કરું છું કે ઉપરની વિગતો મારી જાણ અને માન્યતા અનુસાર સાચી છે.

તારીખ : ૦૪/૦૧/૨૦૧૦

(૪)  Arjun

અરજદારની સહી

સ્થાન : ચલાલા

ટેલીફોન નંબર :

(કચેરી)

(ઊંચાણ)

મોબાઈલ નં. (હોયતો)

