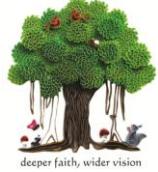




Estd. - June 1968

ઓ.લ.ઓ.ન.કે. કોલેજ આંક ઓઝ્યુકેશન(રી.ટી.ઈ.)

કોલેજ કેમ્પસ, રાજમહેલ રોડ, પાટણ(ગુ.) ૩૮૪ ૨૬૫



પ્રવેચિત્ત્વ

::ઓઝીસે ભરવાની માહિતી::

શુદ્ધિ. રજીસ્ટ્રેશન નં:				
લેલી ફી -પ્રથમ/દ્વિત્ય સત્ર :		પાવતી નં:		તારીખ :
અન્ય ફી રસીદ નંબર :		પાવતી નં:		તારીખ :
છેલ્લી કોલેજ/ભવનનું નામ :				
છેલ્લી યુનિવર્સિટીનું નામ :				
એલીઝીલીટી નં.-પ્રોવિઝનલ :		ફાઇનલ :		
ટ્રાન્સફર સર્ટિફીકેટ આવ્યુ ?	હા / ના			

યેક કરનારની સહ _____

આચાર્યાશ્રી,

આપની સંસ્થામાં સને ૨૦ -૨૦ ના વર્ષમાં બી.ઓઝ. વર્ગમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે હું અરજી કરું છું. આ સાથે જરૂરી માહિતી આપું છું. તે સાચી છે તેની ખાતરી આપું છું. સંસ્થાના અત્યારના તેમજ હૈ પછીના અમલમાં મૂકાય તે સર્વે નિયમોનું પાલન કરવાની અને સંસ્થાના દરેક કાર્યક્રમ સાથે સંકળાવવાની, સંસ્થાના એક સભ્ય તરીકે ખાતરી આપું છું.

તારીખ :

સ્થળ :

પ્રશિક્ષણાર્થીની સહી

:: નીચેની પિગતો પ્રશિક્ષણાર્થીએ જાતે ભરવાની રહેશે ::

1. પુરુષ નામ : _____
(અઠક) _____ (નામ) _____ (પિતા/પતિનું નામ)
2. રહેઠાણનું કાયમી સરનામું : _____
3. શૈન નંબર : _____ મોબાઇલ નંબર: _____
4. જન્મ સ્થળ : _____ તાલુકો : _____ જિલ્લો : _____
5. જન્મ તારીખ : _____ ૬. રાષ્ટ્રીયતા : _____
7. પુરુષ સ્ત્રી ૮. પરણિત/અપણિત/વિદ્વા/દ્વકતા : _____
૯. કેટેગરી: (તાગુ પડતુ હોય ત્યાં ટીક (✓) કરો
બિન અનામત અનુસુચિત જાતિ અનુસુચિત જનજાતિ વિદ્વા
નાશીપંચ પિકલાંગ એક્સ સર્વિસમેન
લઘુમતિ કોમ _____ (જે શાતિના હોય તે દર્શાવવી)
10. કોલેજમાં રાખેલ પિષ્યો: ૧. _____ ૨. _____
૩. _____ ૪. _____

વાલીનો પરિયય : _____

પિતાશ્રીનું નામ : _____ **વ્યવસાય:** _____

વ્યવસાયનું સરનામું : _____ **શૈન/મો.નંબર:** _____

માતાશ્રીનું નામ : _____ **વ્યવસાય** _____

વ્યવસાયનું સરનામું : _____ **શૈન/મો.નંબર:** _____

કુદુંબની વાર્ષિક આવક: _____

તારીખ: _____ / _____ / ૨૦૦

પ્રશિક્ષણાર્થીની સહી

સનાતક કક્ષાએ પિપળો : મુખ્ય _____ ગોરા _____

અનુસનાતક કક્ષાએ પિપળો : મુખ્ય _____ ગોરા _____

શૈક્ષણિક લાયકાત : પ્રત્યેક પરીક્ષાની ભાર્ડશીટની પ્રમાણિત નકલ જોડો.

ક્રમ નં.	પાસ કરેલ પરીક્ષા	વર્ષ	કોલેજનું નામ	સીટ નંબર	યુનિ./બોર્ડનું નામ	મેળવેલ વર્ગ/દશા	ઓફીસ ગણતરી માટે (મેરીટ)
1.	F.Y.						
2.	S.Y.						
3.	T.Y.						
4.	M.A.-I M.Com.-I M.Sc.-I						
5.	M.A.-II M.Com.-II M.Sc.-II						
6.	Other /અન્ય						

અનુભવની વિગત :

ક્રમ નં.	સંસ્થાનું નામ	કામનો પ્રકાર	ક્યાંથી કયાં સુધી	વર્ષ-માસ	કુલ અનુભવ	ઓફીસ ગણતરી માટે
1.						
2.						

શોખ અને પિણ્ઠિષ્ટ સિદ્ધિ હોય તો જણાવો : _____

અભ્યાસ દરમાન રહેઠાણ અંગે જાણકારી : સ્થાનિક/અપ-ડાઉન/સંસ્થાની હોસ્ટેલ/
સગા સબંધીને ત્યાં/શાતિની હોસ્ટેલ/અન્ય

અભ્યાસ દરમાન રહેઠાણનું સરનામું : _____

શોન નંબર : _____ મોબાઇલનં. _____

ઉપરોક્ત તમામ માટીની સારી છે તેની ખાતરી આપું છું.

પ્રશિક્ષણાર્થીની સહી

ઓલ.એન.કે. કોલેજ ઓઝ્યુકેશન(સી.ટી.ઈ.)

NAAC Accredited B++
કોલેજ કેમ્પસ, રાજમહેલ રોડ, પાટણ(ગુ.) ૩૮૪ ૨૬૫

સોંધાનામું

હું નીચે સહી કરનાર કુ./કુમાર _____

બી.એડ. રોલ

નંબર _____ નો/ની પિધારી/પિધારીની ગંભીરતાથી સોગંધપૂર્વક પુરી સમજ અને જવાબદારીપૂર્વક બાંહેધરી આપું છું કે હું વર્ષ દરમયાન લેવાનાર દરેક પિષ્યાના વ્યાખ્યાનોમાં તથા પ્રોફેશનિક કાર્યમાં દરેક સત્રમાં હેમચંદ્રાચાર્ય ઉત્તર ગુજરાત યુનિવર્સિટીના ઓડિન.-૫૦ પ્રમાણે નિયમિત રીતે હાજરી આપીશ.

એલ.એન.કે. કોલેજ ઓઝ્યુકેશન(સી.ટી.ઈ.), પાટણના આચાર્યશ્રી, સરકારશ્રી તેમજ યુનિવર્સિટીના પ્રવત્તમાન તથા સમયાંતરે વારંવાર ઘડાતા નિયમો બંગ કરવા બદલ તથા ગેરહાજરીને કારણે મારો પ્રેષ રદ કરવા, યુનિવર્સિટી પરીક્ષાનું ફોર્મ પાછું ખેચવા યા તેમને યોગ્ય લાગે તેવા શિક્ષાત્મક પગલા લેવાશે તે મને માન્ય રહેશે, તેમજ ફીમાં થતી વધ-વધ મને બંધનકર્તા રહેશે.

કોલેજમાં શિસ્ત અંશોના નિયમો:

- નોટીસ બોર્ડમાં મુકાતી સુચનાઓ નિયમિત વાંચીશ અને તેનું પાલન કરીશ.
- કોલેજ કેમ્પસમાં આવીશ ત્યારે મારું ઓળખપત્ર હંમેશા સાથે રાખીશ.
- શિક્ષણકાર્ય ચાલુ હોય ત્યારે હું કોલેજના મકાનમાં કે લોબીમાં ઉભા રહીને ઘોંઘાટ કરીશ નહીં.
- કોલેજના મકાનમાં કે કોલેજ કેમ્પસમાં પાન-મસાલા, બીડી-સિગારેટ કે કેફી દ્વયનું સેવન કરીશ નહીં તેમજ દિવાલો સ્વરચ રાખીશ.
- સાધન (સાયકલ/સ્કૂટર) કોલેજે નક્કી કરેલ જગ્યાએ જ મુકીશ.
- યુનિવર્સિટીએ જાહેર કરેલ કેલેન્ડર મુજબ પરીક્ષાઓ આપવી ફરજીયાત છે. જો પરીક્ષામાં ગેરહાજર રહીશ તો આચાર્યશ્રીનો નિર્ણય મને બંધનકર્તા રહેશે.
- કોલેજની રમત-ગમત, સાંસ્કૃતિક કે અભ્યાસલક્ષી પ્રવૃત્તિઓમાં ભાગ લઈશ.
- કોલેજ તરફથી કે સરકારશ્રી તરફથી મળતી સવલતો (જેવી કે બસ કન્સેશન, પુસ્તકો, શિાયાવૃત્તિ, કોમ્પ્યુટર કે કોલેજની માલમિલકત) નો હું ફૂરુંયોગ કરીશ નહીં તેની ખાત્રી આપું છું.
- જો હું સંસ્થાના કોઈ અધિકારી, અધ્યાપક, કર્મચારીએ કે શાળાના આચાર્ય કે શિક્ષકો પ્રત્યે અણાજતું, અપિપેકી કે ઉદ્ઘાટન વર્તન કે મળેલ સુચનાઓનું પાલન ન કરું ત્યારે કોલેજમાંથી બરતરફ કરવાનું કે અન્ય જે શિક્ષાત્મક પગલાં લેવાશે તે મને માન્ય અને બંધનકર્તા રહેશે.
- હું બી.એડ.ના તમામ પ્રાયોગિક કામો કોલેજના સમયપત્રક મુજબ કરીશ. જો આમ કરવામાં કસૂરવાર ઠરીશ તો આચાર્યશ્રી કે અધ્યાપકશ્રી તરફથી જે શિક્ષાત્મક પગલાં લેવાશે તે મને માન્ય રહેશે.
- શાળાના પ્રાયોગિક પાઠોમાં હું શિસ્તબદ્ધ રીતે વર્તન કરીશ. શાળાની શૈક્ષણિક સામગ્રીનો પિયેક- પૂર્વક ઉપયોગ કરીશ અને ઉપયોગ પૂર્ણ થતા તરતજ જે તે શાળાને પરત કરીશ.

ઉપરોક્ત નિતિ-નિયમો મેં વારયા છે અને તેને પાળવાની હું ખાત્રી આપું છું. જો આમ કરવામાં કસૂરવાર ઠરીશ તો મારો પ્રેષ રદ કરવામાં આવશે જે મને માન્ય રહેશે.

પિધારીનું પુર નામ: _____ પિધારીની સહી _____

પિતા/વાતીનું પુર નામ: _____ પિતા/વાતીની સહી _____

કાયમી સરનામું: _____

કોન નંબર: _____ મોબાઇલ નંબર: _____

(નોંધ: આ સોગંધનામું તથા અસલ ગુણપત્રક સિવાય કોઈપણ સંજોગોમાં પ્રેષ ગ્રાન્થ્ય રાજવામાં આવશે નહીં)

આ સોગંધનામું પ્રવેશ ફોર્મ સાથે રજૂ કરવાનું રહેશે.