

ગુજરાત યુનિવર્સિટી
એસસીટી સેલ

તા.08/08/2017

પ્રતિ,
આચાર્યશ્રી / એસસીટી સેલ,

બાબત : Freeship Card Awareness પ્રોગ્રામ સંદર્ભે.

શ્રીમાન / શ્રીમતિ,

જય ભારત સાથે ઉપરોક્ત વિષય સંદર્ભે જણાવવાનું કે, ગુજરાત સરકારશ્રીનાં શિક્ષણ વિભાગનાં તા.21/08/2013નાં ઠરાવ ક્રમાંક- સશક/1013/549/7 અન્વયે અનુસૂચિત જાતિનાં વિદ્યાર્થીઓ માટે કેન્દ્ર સરકાર પુરસ્કૃત, પોસ્ટ મેટ્રિક શિષ્યવૃત્તિ યોજના અન્વયે તમામ માપદંડો મુજબ પાત્ર ઠરતાં વિદ્યાર્થીઓને ખાતરી કર્યા બાદ ફ્રીશીપ કાર્ડ આપવામાં આવે છે. ફ્રીશીપ કાર્ડ દ્વારા ગુજરાત યુનિવર્સિટી સંલગ્ન સ્વનિર્ભર સંસ્થાઓમાં પ્રવેશ મેળવનાર વિદ્યાર્થીઓની ફ્રી સંદર્ભે કોલેજોને નડતી સમસ્યાઓનાં નિવારણ અર્થે કોલેજનાં આચાર્યશ્રીઓ અને વહીવટી કર્મચારીઓને સીધું માર્ગદર્શન મળી રહે તે હેતુથી એક દિવસીય ફ્રીશીપ કાર્ડ અવેરનેસ પ્રોગ્રામનું આયોજન ગુજરાત યુનિવર્સિટીનાં એસસીટી સેલનાં ઉપક્રમે કરાયું છે. યુનિવર્સિટી સંલગ્ન તમામ કોલેજનાં એસસીટી સેલનાં કર્મચારીઓ (મહત્તમ-4) અને આચાર્યોને કાર્યક્રમમાં ઉપસ્થિત રહેવા અનુરોધ છે.

રજિસ્ટ્રેશન માટે કર્મચારીઓ/કોલેજોએ અત્રે જોડેલ ફોર્મ ભરીને એસસીટી સેલમાં જમા કરાવવાનું રહેશે. અથવા રજિસ્ટ્રેશન ફોર્મ Email id: sctcellgujuni@gmail.com પર તા.19/08/2017 સુધીમાં મોકલવાનું રહેશે તથા આચાર્યશ્રીનાં સહી/સિક્કાવાળી નકલ કાર્યક્રમનાં દિવસે જમા કરાવવાની રહેશે. પ્રતિભાગીઓને પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવશે.

કાર્યક્રમની તારીખ : 24/08/2017

10-30 થી 11-00 (બપોરે) રજિસ્ટ્રેશન

11-00 થી 12-00 ઉદઘાટન બેઠક

12-થી 1-00 પ્રથમ બેઠક

1-0 થી 2-00 મુક્ત ચર્ચા

2-00થી સમાપન, પ્રમાણપત્ર વિતરણ સ્વરૂચિ ભોજન

સ્થળ- સેનેટ હોલ, ગુજરાત યુનિવર્સિટી, અમદાવાદ-09.

ડૉ.આનંદ વસાવા

કો-ઓર્ડિનેટર તથા લાયઝન ઓફિસર,

એસસીટી સેલ, ગુજરાત યુનિવર્સિટી.

(મો.) 9925460865

ડૉ.મનોજ શાસ્ત્રી

કા.નાયબ કુલસચિવ,

એસસીટી સેલ, ગુજ.યુનિવર્સિટી.

(મો.) 9978408026



GUJARAT UNIVERSITY, AHMEDABAD – 380009

Application Form for Free ship Card Awareness Programme

Date : 24-08-2017

Name [Start With Surname] : _____

Designation : _____

Complete Address of The College/University : _____

Tele. No. With STD Code : _____

Residential Address : _____

Tele. No. [STD Code] :

Mobile No. :

Email Id : _____

Birth Date : _____

Sex : Male/Female

Whether SC/ST/OBC/OPEN : _____

Whether Belong To Minority : Yes/No

Date:

Signature of Participant

Signature with Stamp of
The Principal