



હેમચંદ્રાચાર્ય ઉત્તર ગુજરાત યુનિવર્સિટી

NAAC "B" (2.21) State University

પો.બો.નં.૨૧, યુનિવર્સિટી રોડ, પાટણ-૩૮૪૨૬૫ (ઉ.ગુ.)

ફોન : (૦૨૭૬૬) ૨૩૭૦૦૦

Email : regi@ngu.ac.in

ફેક્સ : (૦૨૭૬૬) ૨૩૧૯૧૭

Website : www.ngu.ac.in

પરિપત્ર નંબર : ૦૮/૨૦૨૬

વિષય : શરત પરિપાલન પરિપૂર્ણ કરી ચકાસણી માટેની નીતિ અમલમાં મૂકવા અંગે.

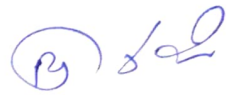
સંદર્ભ : ૧. શિક્ષણ વિભાગના પત્રાંક : ૫૨૫/૨૦૧૮/૮૦/મ-૧, તા.૧૨/૦૬/૨૦૧૮

૨. ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશ્નરશ્રીની કચેરીના પત્રાંક : ISC-/યુનિ./૨૦૨૨/૧૧૦૭-૨૧,
તા.૧૪/૦૩/૨૦૨૨

૩. અત્રેના પરિપત્ર ક્રમાંક : ૨૫૯/૨૦૨૫, તા.૦૧/૧૨/૨૦૨૫

આ યુનિવર્સિટી સંલગ્ન તમામ કોલેજોના આચાર્યશ્રીઓ/સંસ્થાના વડાશ્રીઓ/ડીનશ્રીઓને જણાવવાનું કે, સંદર્ભ-૩ ના પરિપત્રથી નવુ જોડાણ/ચાલુ જોડાણ/વધારાના વિષય જોડાણની સ્થાનિક તપાસ સમિતિએ આપેલ શરતો શૈક્ષણિક વર્ષ : ૨૦૨૬-૨૭ થી સંબંધિત કોલેજ/સંસ્થાને પુરી પાડવા અને સ્થાનિક તપાસ થયા બાદ સમિતિએ આપેલ શરતો મહત્તમ દિન-૪૫ માં સંબંધિત કોલેજ/સંસ્થા દ્વારા પરિપૂર્ણ કરી શૈક્ષણિક વર્ષ : ૨૦૨૬-૨૭ થી રૂ.૧૦,૦૦૦/- પ્રોસેસ ફી પેટે સંબંધિત કોલેજ/સંસ્થાએ યુનિવર્સિટીમાં જમા કરાવી સ્થાનિક તપાસ સમિતિ દ્વારા સંબંધિત કોલેજ/સંસ્થાને જોડાણ અંગેની આપેલ શરતોના પરિપાલનની ચકાસણી માટેની સ્થાનિક તપાસ સમિતિ મુકવા નીતિ અમલમાં મુકેલ છે. આ નીતિ અન્વયે નીચે મુજબની કાર્યપદ્ધતિ અનુસરવા આથી જણાવવામાં આવે છે.

- (૧) શૈ.વર્ષ:૨૦૨૬-૨૭ના ચાલુ જોડાણ/ચાલુ વધારાના વિષય જોડાણ માટે નિમેલ સમિતિ દ્વારા સંસ્થા/કોલેજને સંદર્ભ-૩ના પરિપત્ર અનુસાર મહત્તમ દિન-૪૫માં પૂર્ણ કરવાની શરતો પૂર્ણ કરી શરત પરિપાલનની ચકાસણી માટે રૂ.૧૦,૦૦૦/- સંસ્થા/કોલેજ દ્વારા યુનિવર્સિટીમાં જમા કરાવવાના રહેશે અને શૈ.વર્ષ:૨૦૨૬-૨૭ના ચાલુ જોડાણ/ચાલુ વધારાના વિષય જોડાણ માટે સ્થાનિક તપાસ સમિતિ માટે આવેલ સમિતિને જે પુનઃ શરત ચકાસણી માટે બોલાવવાની રહેશે.
- (૨) આ યુનિવર્સિટી સંલગ્ન કોલેજની શૈ.વર્ષ:૨૦૨૬-૨૭ની ચાલુ જોડાણ/ચાલુ વધારાના વિષય જોડાણની સ્થાનિક તપાસ સમિતિએ કમ (૧) મુજબ રૂ.૧૦,૦૦૦/- પ્રોસેસ ફી ભરેલ સંસ્થા/કોલેજની નિયમાનુસાર શરત ચકાસણી કરી પરિશિષ્ટ-ક મુજબનો શરત ચકાસણી અહેવાલ જરૂરી આધારો સાથે ચાલુ જોડાણ/ચાલુ વધારાના વિષય જોડાણ આપવા માટે સમિતિ ભલામણ કરે છે કે નથી કરતી તેવો સ્પષ્ટ અભિપ્રાય આપવાનો રહેશે. સ્થાનિક તપાસ સમિતિ દ્વારા શરતી અભિપ્રાય આપવાનો રહેશે નહીં.


કુલસચિવ

નં.- એકે/જોડાણ/ટે-૨/૭૨૮-૨૦૨૬

તારીખ : ૨૩/૦૧/૨૦૨૬

પ્રતિ,

(૧) આ યુનિવર્સિટી સંલગ્ન તમામ કોલેજોના આચાર્યશ્રી/સંસ્થાના વડાશ્રીઓ/ડીનશ્રીઓ તરફ જાણ તથા ઘટતી કાર્યવાહી સારૂ.

(૨) શૈ.વર્ષ : ૨૦૨૬-૨૭ ની ચાલુ જોડાણ/ચાલુ વધારાના વિષય જોડાણ માટે નિમાયેલ સ્થાનિક તપાસ સમિતિના શ્રેયાન સભ્યશ્રી તરફ જાણ તથા ઘટતી કાર્યવાહી સારૂ.

નકલ સાદર રવાના જાણ તથા ઘટતી કાર્યવાહી સારૂ (ઇ-મેઇલ મારફતે) :

(૧) માન.કુલપતિશ્રી/કુલસચિવશ્રીનું કાર્યાલય, હેમ. ઉ.ગુ.યુનિવર્સિટી, પાટણ

(૨) આ યુનિવર્સિટીના વહીવટી શાખાના વડાશ્રીઓ, હેમ. ઉ.ગુ.યુનિવર્સિટી, પાટણ

(૩) સિસ્ટમ એનાલિસ્ટશ્રી, હેમ.ઉ.ગુ.યુનિવર્સિટી, પાટણ (વેબસાઇટ પર મુકવા સારૂ)

(૪) સંબંધિત ફાઇલે.



હેમચંદ્રાચાર્ય ઉત્તર ગુજરાત યુનિવર્સિટી

યુનિવર્સિટી રોડ, પો.બો.નં.૨૧, પાટણ-૩૮૪૨૬૫ (ઉ.ગુ.)

ફોન : (૦૨૭૬૬) ૨૩૭૦૦૦ ફેક્સ : (૦૨૭૬૬) ૨૩૧૯૧૭

Email : regi@ngu.ac.in

Website : www.ngu.ac.in

કોલેજના જોડાણ માટે સ્થાનિક તપાસ સમિતિએ આપેલ શરતોની ચકાસણીનો અહેવાલ
(નવું જોડાણ/ ચાલુ જોડાણ/ વધારાનું જોડાણ/ કાયમી જોડાણ)

(લાગુ પડતું હોય તેના પર હા/ના સ્પષ્ટ રીતે દર્શાવવું.)

(બે નકલમાં અહેવાલ રજૂ કરવો.)

જોડાણનું વર્ષ : ૨૦ /૨૦

(૧) અરજદાર સંસ્થા /ટ્રસ્ટનું નોંધાયેલ નામ અને સરનામું :

ફોન નંબર STD સાથે :

મોબાઈલ નંબર :

FAX No. :

E-mail :

(૨) સૂચિત પ્રવર્તમાન કોલેજનું નામ અને સરનામું :

ફોન નંબર STD સાથે :

મોબાઈલ નંબર :

FAX No. :

E-mail :

(૩) અભ્યાસક્રમ :

(૪) શરત પરિપાલન ચકાસણી માટે ફી ભર્યાની તારીખ : / / પાવતી નં. રકમ : _____

(૫) રાજ્ય સરકારશ્રીની સૈધ્ધાંતિક પૂર્વમંજૂરી મળેલ છે ? (હા/ના) : _____

(જો મળેલ હોય તો સૈધ્ધાંતિક પૂર્વમંજૂરીનો હુકમ બીડવો.)

(૬) AICTE/NCTE/MCI/BCI/CCH ની મંજૂરી આપેલ છે ? (હા/ના) : _____

(જો મળેલ હોય તો મંજૂરીનો હુકમ બીડવો.)

(૭) સંસ્થાનું છેલ્લા વર્ષનું જોડાણનું જાહેરનામું બહાર પડેલ છે ? (હા/ના) _____

(જો જાહેરનામું બહાર પડેલ હોય તો નકલ બીડવી.)

(૮) શિક્ષણ વિભાગના તા.૨૧/૧૨/૨૦૦૧ ના ઠરાવ પ્રમાણે સંસ્થાએ રાષ્ટ્રીયકૃત બેંકમાં રૂ.૬ લાખ અને રૂ.૨ લાખની ફીક્સ ડીપોઝીટ ૭૨ માસ માટે વિદ્યાશાખા દીઠ ટ્રસ્ટ અને યુનિવર્સિટીના કુલસચિવશ્રીના સંયુક્ત નામે તથા મોડ ઓફ ઓપરેશન (All Jointly) કરાવી જમા કરાવેલ છે ? (હા/ના) : _____

(જો જમા કરાવેલ હોય તો એફ.ડી. ની પ્રમાણિત નકલો બીડવી.)

ક્રમ	સ્થાનિક તપાસ સમિતિએ આપેલ શરતો	શરત પરિપાલન પૂર્તતાની વિગત	રીમાર્ક્સ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			

- શરત પરિપાલનના આચાર્યશ્રી દ્વારા પ્રમાણિત આધારો સ્થાનિક તપાસ સમિતિએ ચકાસણી કરી અહેવાલ સાથે જોડવા.

-: ભલામણ :-

- શૈક્ષણિક વર્ષ : _____ ની ચાલુ જોડાણ/ચાલુ વધારાના વિષય જોડાણની સ્થાનિક તપાસ સમિતિએ આપેલ શરતોનું યથાર્થ પરિપાલન થયેલ છે કે કેમ ? (હા/ના) : _____
- શરત પરિપાલન ચકાસણી સમિતિ દ્વારા શૈક્ષણિક વર્ષ : _____ ના ચાલુ જોડાણ/ચાલુ વધારાના વિષય જોડાણ માટે ભલામણ કરે છે / ભલામણ કરતી નથી.

-: સ્થાનિક તપાસ સમિતિના સભ્યશ્રીઓ :-

<u>સભ્યશ્રીનું નામ</u>	<u>હાજર રહેલ સભ્યશ્રીની સહી</u>
૧. _____ (શ્રેયાન સભ્યશ્રી)	૧. _____ (શ્રેયાન સભ્યશ્રી)
૨. _____	૨. _____
૩. _____	૩. _____
૪. _____	૪. _____

સ્થળ :

મુલાકાતની તારીખ : / /૨૦

સમય : _____ થી _____ સુધી