## Bhakta Kavi Narsinh Mehta University Junagadh

#### APPLICATION FOR RECOGNITION

#### AS A POST GRADUATE TEACHER

(Without Medical Faculty)

(PARTICULARS OF TEACHER BE FILLED IN BY THE APPLICANT)

Full Name of the Teacher

(Beginning with Residential Addr	ess :			Father's/husb	<b>,</b>		
Phone No.							
Name of the Coll Institution	/						
Date of joining th	ne present						
College / Institut							
(Enclose copy of	Appoin. Order)						
Present Designat Date since when							
Date of Birth			Age:	Sex			
Permanent / Tem	porary :	Fu	ıll-time / Part –tiı	ne:			
Degree and the st	ubject (s) : DEGREE		SUBJ	ECT (s)			
	nition is sought						
C	C						
ACADEMIC QUALIFICATIONS:							
Name of the Degree Passed	Class obtained & % of Marks	Subject offered	University	Years of passing	Remarks		
Bachelor's							
Degree							
Master's							
Degree							
M.Phil							
Degree Display							
Ph.D.,D.Sc. D.Lit. Degree							
if any							
Any other			1				

	ch experiend f the College	ge	No. of Yes			of article	es N	No. of mon	
/ In	nstitute		Research exp	perience	pu	blished		any, pub	olished
Particula Name of the Inst.	rs of Teachi  Designat		xperience Wit Class FY/ SY / TY	th the Certif	From Date	Concern To Date	Head of In  No. of  Years	nstitution / Months	College Full Time Part
-			n other Unive	•	_	e Teache	ers, Please	give detai	ls as Un
Degree	and the ect for	Univ	n Head of Inst versity Letter o. and date			g experien Teachers	perience as P.C achers		
	ecognized	2,,		recognition was obtained previously		as	YEAF		MONTH

#### TO BE FILLED IN BY THE PRINCIPAL / HEAD OF THE COLLEGE / INSTITUTE

I	hereby certify that	Shri / Smt. / Kum.		
		is a teacher in	this College / inst	titution holding the Par
time / Per	manent Appointm	ent of Assistant /Associate P	rofessor of	
Subject an	nd his /her appoint	ment as such has been appro-	ved by the Univers	ity vide University letter
No	date	date I also certify that Shri / Smt./ Kum		
		having	years of	teaching experience a
U.G. Clas	sses.			
T	the foregoing info	rmation given by the teache	rs concerned is co	orrect to the best of my
knowledg	ge and belief and th	nat he / she is eligible for reco	gnition as a Post g	raduate teacher.
Ir	n the case of Ti	ransfer / Retirement the u	ndersigned must	inform to University
immediate	ely.			
Date:				
		Signature of	the principal of the	College / head of the
			Institution with	Seal

# ભકતકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી જુનાગઢ

### પી.જી.ટીચર્સ માન્યતા માટેની અરજીની અનુક્રમણિકા

અરજદ	ારનુ પુરુ નામ :–			
	અટક	નામ	પિતા /	 પતિ
અ૨જદ	ારની સંસ્થા નું પુરૂ નામ સરનામું :–			
ફોન નં	·	_ મો નં		
વિદ્યાશ	ાખા :	_ માન્યતા વિષય :–		
ક્રમ	વિગત		સીરીયલ પેઈજ નં.	
٩	સ્વપ્રમાણિત સ્નાતક માર્કશીટની નકલ			
ર	સ્વપ્રમાણિત સ્નાતક ડીગ્રીની નકલ			
3	સ્વપ્રમાણિત અનુસ્નાતક માર્કશીટની નકલ	L		
8	સ્વપ્રમાણિત અનુસ્નાતક ડીગ્રીની નકલ			
પ	સ્વપ્રમાણિત પી.એચ.ડી. નોટીફીકેશનર્ન			
9	સ્વપ્રમાણિત પી.એચ.ડી. ડીગ્રી સર્ટીફીકેટ	ની નકલ		
9	સ્વપ્રમાણિત યુ.જી.ટીચરનો શૈક્ષણિક માન	યતા પત્ર		
۷	અનુભવનું પ્રમાણ પત્ર (કેટલા વર્ષથી યુ.લ અધ્યાપન કરાવે છે તેની વિગત)	છ. કક્ષાએ (FY/SY/TY)		
ć				
90				
44	T. Control of the Con		1	

અરજદારની સહિ	:-
તારીખ	:-

નોંધ :– પી.જી.ટીચર માન્યતા માટેની અરજી ફોર્મ પોતાની સંસ્થાનાં આચાર્યશ્રી મારફતે બે નકલમાં સ્વપ્રમાણિત જરૂરી નકલો સાથે અલગ ફોરવડીંગ પત્ર સાથે એકેડેમિક ઓફિસર,જોડાણ વિભાગ , ભકતકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી, સરકારી પોલીટેકનિક,ખડીયા જુનાગઢ– ૩૬૨૨૬૩ મોકલવાનું રહેશે.