Sr. No.	Examination Name	University Exam Form Filling	Last Date without late Fees	Last Date with late fees Rs. ૫૦૦/-
		Starting Date		
૧.	B.A. Semester-I (Fresh/Repeater) B.Com. Semester-I (Fresh/Repeater)	૩૦-૧૨-૨૦૨૦	૨૦-૧-૨૦૨૧	૨૮-૧-૨૦૨૧
૨.	M.A., M.Com. Semester-I (Fresh/Repeater)	૩૦-૧૨-૨૦૨૦	૨૦-૧-૨૦૨૧	૨૮-૧-૨૦૨૧

(૪) આ ફોર્મ સાથે પાસ માર્કશીટની ઝેરોક્ષ નકલ અથવા online માર્કશીટ પ્રિન્ટ આઉટ અથવા ફોટો સાથેની હોલટીકીટની નકલ બીડવાની રહેશે.

(૫) દરેક પોસ્ટ ઓફીસે અરજી સ્વીકારતી વખતે, અરજી સાથે બીડેલ ફોટો કોપીના પેપરો તેમજ ફોટોગ્રાફને ફોટો-આઈડી સાથે તથા મુળ દસ્તાવેજ સાથે ચકાસવાના રહેશે અને તે બાબતની સહી ફોર્મ ઉપર દર્શાવેલ સ્થળે કરવાની રહેશે.

(૬) દરેક પોસ્ટ ઓફીસ દ્વારા સ્વીકારવામાં આવેલ ફી ની રકમ ગુજરાત યુનિવર્સિટીની સ્ટેટ બેંક ઓફ ઈન્ડિયા, ગુજરાત યુનિવર્સિટી શાખા, અમદાવાદ-૩૮૦ ૦૦૯ ખાતા નં. ૧૦૨૯૮૭૭૬૨૬૧માં ટ્રાન્સફર કરવાની રહેશે.

(૭) ફોર્મ સ્વીકારવા બાબતની વધુ સુચના આ સાથે સામેલ છે. તેમજ જરૂરિયાત અન્વયે અન્ય સુચનાઓ અત્રેથી આપવામાં આવશે.

(૮) જે વિદ્યાર્થીઓની ફી સ્વીકારવામાં આવે તે વિદ્યાર્થીઓની છેલ્લી માર્કશીટમાં નામ હોય તે જ નામ એકસેલ સીટમાં નાખવું.

(૯) ફોર્મ સ્વીકારવાની અંતીમ તારીખ પૂર્ણ થયેથી તેનો ડેટા ત્રણ દિવસમાં યુનિવર્સિટી કાર્યાલયને સુપરત કરવાનો રહેશે.

નોંધ : ફોર્મ તા. ૩૦-૧૨-૨૦૨૦થી સ્વીકારવાના રહેશે.

આપનો વિશ્વાસુ,

કુલસચિવ

ફેક્સ : (૦૭૯) ૨૬૩૦૨૬૫૪
ટેલિફોન : ૨૬૩૦૧૩૪૧-૨૬૩૦૦૩૪૨-૪૩,
૨૬૩૦૦૧૨૬
ટેલિગ્રામ : યુનિગુજરાત

ગુજરાત યુનિવર્સિટી કાર્યાલય,
પોસ્ટ બોક્સ નં. ૪૦૧૦
નવરંગપુરા, અમદાવાદ-૩૮૦ ૦૦૯.

ગુજરાત યુનિવર્સિટી
GUJALAT UNIVERSITY

(NACC Accredited B**)
www.gujaratuniversity.org.in

Tele. Fax : (079) 26302654
Phone : 26301341-26300342-43,
26300126
Grams : UNIGUJARAT

OFFICE OF THE GUJARAT UNIVERSITY
POST BOX NO. 4010
NAVRANGPURA,
AHMEDABAD-380 009 (INDIA).

નં. પરીક્ષા/૨૩૩૯૨/૨૦૨૦

તા. ૨૨-૧૨-૨૦૨૦

પ્રતિ,
પોસ્ટ માસ્ટર જનરલ, ગુજરાત સર્કલ,
જી.પી.ઓ., ખાનપુર, અમદાવાદ-૧.

વિષય : એક્સ્ટર્નલ પરીક્ષાઓના આવેદનપત્ર તથા ફી ભારતીય પોસ્ટ વિભાગ મારફત લેવા બાબત.

માન. સાહેબ,

બી.એ./બી.કોમ./એમ.એ./એમ.કોમ. એક્સ્ટર્નલ પરીક્ષાઓના આવેદનપત્ર તથા ફી ભારતીય પોસ્ટ વિભાગ મારફતે લેવા બાબત પોસ્ટ વિભાગના ડે. મેનેજરશ્રી અલ્પેશ આર. શાહ સાથે થયેલ મુલાકાત અને આપની તા. ૧૪-૦૮-૨૦૧૪ની દરખાસ્ત વિદ્યાર્થી દીઠ રૂ. ૩૦/- ના દરે તા. ૨૨-૦૮-૨૦૧૪ની એક્ઝિક્યુટિવ કાઉન્સિલમાં ઠરાવ ક્રમાંક ૨૬થી મંજુર થયેલ હોય નીચે દર્શાવેલ શરતોને આધિન કામગીરી કરવાની રહેશે.

(૧) યુનિવર્સિટી દ્વારા સુચવવામાં આવેલ તમામ સ્થળોએ આ સેવા પુરી પાડવાની રહેશે.
(૨) જરૂરી દસ્તાવેજો અને ફોર્મ તથા ફી સ્વીકારવાની અંતિમ તારીખ આ સાથે જોડેલ માહિતી મુજબ સ્વીકારવાની રહેશે.
(૩) દરેક પોસ્ટ ઓફીસે સ્વીકારેલ અરજીઓ પરીક્ષા પ્રમાણે, સેમેસ્ટર પ્રમાણે, રજીસ્ટર્ડ નંબર પ્રમાણે ગોઠવીને અંતિમ તારીખ પૂર્ણ થયે કુલસચિવ, ગુજરાત યુનિવર્સિટી, નવરંગપુરા, અમદાવાદ-૯ને દરેક પાર્સલ ઉપર **"એક્સ્ટર્નલ પરીક્ષા માટેના આવેદનપત્રો"** લખીને મોકલવાના રહેશે. તેમજ તે અંગેનો ડેટા નીચેના ફોર્મેટમાં કોઈપણ પ્રકારની ક્ષતી વગર મળે તેવી વ્યવસ્થા કરવી. જો કોઈ ક્ષતી હોય તો તત્કાળ સુધારી આપવાની રહેશે.

Sr. No.	Field	Description
1.	Unique ID	૧૪ Digitનો યુનિક આઈ.ડી. બારકોડમાંથી સ્કેન કરીને કે બારકોડની નીચે પ્રિન્ટ કરેલ નંબર નાંખીને
2.	Student Name	વિદ્યાર્થીનું નામ ફોર્મ પર પ્રિન્ટ કર્યા મુજબ નામ પ્રમાણેનું પરીક્ષાનું નામ ફોર્મમાં પ્રિન્ટ કર્યા મુજબનું