

WALK-IN-INTERVIEW
INTERNATIONAL CENTRE FOR AYU STUDIES
GUJARAT AYURVED UNIVERSITY

Jamnagar, Gujarat – 361008. Phone: 0288 – 2664866,
Email :icasjam@ayurveduniversity.com

A Walk in Interview date to fill up the various posts on adhoc Contractual basis by ICAS for Shri Gulabkunverba Ayurved Mahavidyalaya, Jamnagar. Gujarat has been fixed on **31.12.2019** at **11.00 am** at the above stated address. All the interested and eligible candidates as per existing CCIM norms are hereby informed to remain present with their required original documents along with a set of attested Xerox copies of the same from **10.00 to 11.00am for registration. Those who fail to remain present during this time, those candidates will not be considered.** The candidates are advised to bring a Bank draft of Rs 200/- per application, payable at Jamnagar favoring “GAU A/c. International Centre Ayu Studies, Jamnagar”

Department	Lecturer	Reader	Professor
Rachna Sharir	--	01	--
Kriya Sharir	01	01	01
Agad Tantra	01	--	--
Roga Vignana	--	01	--
Kaumarbhritya	01	01	--
Shalya Tantra	01	01	--
Shalkya Tantra	--	--	01
Stri Roga	01	--	--
Dravyaguna	01	--	--
Swasthvrutta	01	--	--

University has the right to fill or not to fill any posts at its discretion.

Co-Ordinator, ICAS



GUJARAT AYURVED UNIVERSITY, JAMNAGAR

ACCREDITED GRADE "A" BY NAAC (CGPA 3.28)

ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટી, જામનગર

APPLICATION FORM

અરજીપત્રક

Paste your recent
Passport size
Photograph here
and sign across
ઉમેદવારે અહીં પોતાનો
તાજેતરનો ફોટોગ્રાફ
ચોટાડવો અને સહી કરવી

Advt. No. (જાહેરાત નંબર) : _____ Date (તારીખ) : _____

Application for the post of: _____

(જે જગ્યા માટે અરજી કરવાની હોઈ તે જગ્યાનું નામ)

Particulars of Fees (ફીની વિગત) :

Name of Bank and Branch: _____

(બેંકનું નામ અને શાખા)

Demand Draft No.: _____ Date: _____ Rs.: _____

(ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ નં.)

(તારીખ)

(રૂપિયા)

[1] Full Name (In block letters) :

(Surname)

(Name)

(Father's /Husband's Name)

(અટક)

(નામ)

(પિતાનું /પતિનું નામ)

Father's /Husband's name - For married women only: _____

(પિતાનું /પતિનું નામ - ફક્ત પરિણીત સ્ત્રીઓ માટે)

[2] Present Address (હાલનું સરનામું): _____

Taluka: _____ District: _____ State: _____ Pin-code: _____

(તાલુકો)

(જિલ્લો)

(રાજ્ય)

(પીન-કોડ)

Tele. No.: _____ Mobile: _____ E-mail: _____

(ટેલિફોન નંબર)

(મોબાઇલ નંબર)

(ઈ-મેઇલ)

Permanent Address (કાયમી સરનામું): _____

Village / City _____ Taluka: _____ District: _____

(ગામ/શહેર)

(તાલુકો)

(જિલ્લો)

State: _____ Pin-code: _____

(રાજ્ય)

(પીન-કોડ)

Contact No. : [1] _____ [2] _____ E-mail: _____

(સંપર્ક નંબર)

(ઈ-મેઇલ)

[3] Date of Birth: _____ Place of Birth: _____ Gender : Male / Female / Other

(જન્મતારીખ)

(જન્મસ્થળ)

(જાતિ) : પુરુષ/સ્ત્રી /અન્ય

Age: _____ Years _____ Months _____ Days

(ઉંમર):

(વર્ષ)

(માસ)

(દિવસ)

- [4] Marital Status: Married/Unmarried (વૈવાહિક દરજ્જો : પરીણિત/અપરીણિત) _____
- [5] Religion (ધર્મ): _____ Nationality (રાષ્ટ્રીયતા): _____ Domicile (વતન): _____
- [6] Specify the category belong to (SC/ST/OBC/SEBC/EWS/OTHERS) : _____
 (Endorse certificate from competent authority if you belong to reserve category)
 (તમે જે વર્ગના હોય તે વર્ગનો ઉલ્લેખ કરવો) (અ.જા./અ.જ.જા/સા.શૈ.પ./એસ.ઈ.બી.સી./ આર્થિક રીતે નબળા વર્ગો (E.W.S.) / અન્ય)
 (જો તમે અનામત વર્ગના હોય તો સક્ષમ સત્તાધિકારીનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરવું.)
- [7] Are you physically handicapped? (Yes / No) : _____
 If yes, endorse certificate from competent authority (તમે શારીરિક ખોડખાં પણ ધરાવો છો? જો હા, તો સક્ષમ સત્તાધિકારીનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરવું)
- [8] Mother tongue (માતૃભાષા) : _____

Sr. No. (ક્રમ)	Other Languages Known (બીજી ભાષાની જાણકારી)	Speak (બોલતા)	Read (વાંચતા)	Write (લખતા)
1.				
2.				
3.				

- [9] Educational Qualifications (Starting from Standard 10th) (Attach separate sheet for more details, if required) (શૈક્ષણિક લાયકાત ધોરણ-10 થી શરૂ કરીને) (જરૂર જણાયે વધારાની માહિતી અલગ પાનામાં રજૂ કરવી)

Sr. No. (ક્રમ)	Exam. Passed (પાસ કરેલ પરીક્ષા)	Board/University /Institution (બોર્ડ/યુનિ./સંસ્થા)	Passing Year (વર્ષ)	Principal Subjects (મુખ્ય વિષયો)	Percentage/ Grade (ટકાવારી/ગ્રેડ)	Remarks (નોંધ)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

- [10] Are you registered with any recognized registration Board / Council? If yes Name of registration Board/Council _____, Reg. No. _____
 Valid up to _____. (Attach certificate from competent authority)
 (શું તમે કોઈ માન્ય નોંધણી બોર્ડ/કાઉન્સિલ સાથે નોંધાયેલા છો? જો હા, નોંધણી કરેલ બોર્ડનું નામ/કાઉન્સિલ, રજી.નં. અને માન્ય અવધિ) (સક્ષમ અધિકારીનું પ્રમાણપત્ર જોડવું)

[11] Details of Experience : (Attach separate sheet for more details, if required)

(અનુભવની વિગત) (જરૂર જણાયે વધારાની માહિતી અલગ પાનામાં રજૂ કરવી)

Sr. No. (ક્રમ)	Name & Address of the employer (નોકરીદાતાનું નામ અને સરનામું)	Designation (હોદ્દો)	Date (તારીખ)		Pay Scale (પગાર ધોરણ)	Part Time / Full Time (પાર્ટ ટાઇમ /કુલ ટાઇમ)	Remarks (નોંધ)
			From (કયાંથી)	To (સુધી)			
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

[12] Typing and Computer Knowledge : (Attach Certificate)

(ટાઇપિંગ અને કોમ્પ્યુટર જ્ઞાનની વિગત) (જરૂરી પ્રમાણપત્ર જોડવું)

Typing (WPM) : Gujarati: _____ Hindi: _____ English: _____

(ટાઇપિંગ-પ્રતિ મિનિટ ઝડપ) : (ગુજરાતી) (હિન્દી) (અંગ્રેજી)

Computer: CCC: _____ CCC+ _____ Any other computer qualification: _____

(કોમ્પ્યુટર) (સી.સી.સી.) (સી.સી.સી.+) (કોમ્પ્યુટરને લગત અન્ય લાયકાત)

[13] If you have published articles or research papers or books, give details:

(લેખો અથવા સંશોધન પત્રો અથવા પુસ્તકો પ્રસિદ્ધ કર્યા હોય તો તેની વિગત)

[14] When you join the service if, you are appointed? _____

(જો આપની નિમણૂક કરવામાં આવે તો ક્યાંથી નોકરીમાં જોડાઈ શકો?)

[15] Are you having service agreement / bond with your present employer? Yes / No : _____

If yes, attach the copy. (તમારી હાલની નોકરીમાં તમે કોઈ કરાર / બોન્ડ કર્યો છે? જો હા તો તેની નકલ જોડવી)

[16] Please give name and address of two references (other than your relative), who can certify your work and conduct. (બે પ્રતિષ્ઠિત વ્યક્તિઓના નામ અને સરનામા આપો કે જેઓ તમારા સગા ન હોય અને તમારા કામ અને ચારિત્ર્ય વિશે અભિપ્રાય આપી શકે.)

[1] _____ [2] _____

(Email) _____ (Email) _____

(Mo) _____ (Mo) _____

[17] Details of membership of any professional/academic body. _____

(કોઈ પ્રતિષ્ઠિત સંસ્થા / એકેડેમીક બોડીના સભ્ય હો તો તેની વિગત)

[18] Any other relevant Information (Attach separate sheet for more details, if required)
(બીજી કોઈ માહિતી હોય તો. જરૂર જણાયે વધારાની માહિતી અલગ પાનામાં રજૂ કરવી)

[19] List of Self attested copies of certificates / documents attached :
(સેલ્ફ એટેસ્ટેડ સર્ટિફિકેટ/ દસ્તાવેજની નકલોના બીડાણની વિગત)

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____
5. _____ 6. _____
7. _____ 8. _____
9. _____ 10. _____

[20] If any Candidate Disqualified / Compulsory Retired /Suspended / Terminated by GPSC / any other Public Service Commission / Government / Semi Government / PSU / University / Other College, please provide details : _____

(ગુજરાત જાહેર સેવા આયોગ કે અન્ય જાહેર સેવા આયોગ અથવા અન્ય સરકારી / અર્ધ સરકારી / સરકાર હસ્તકની સંસ્થાઓ / યુનિવર્સિટી / અન્ય કોલેજ ધ્વારા પસંદ થયેલ ઉમેદવાર ગેરલાયક ઠરાવેલ હોય અથવા ફરજિયાત નિવૃત્તિ, રૂખસદ કે બરતરફ કરવામાં આવેલ હોય તો તેની વિગત)

I _____ solemnly declare that, the particulars furnished in this application are true and correct. I clearly understand that, any misstatement of fact contained herein or willful concealment of any materials, facts etc. liable to appropriate actions against me as decided by Gujarat Ayurved University, Jamnagar.

(હું પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક જાહેર કરું છું કે આ અરજીમાં લખવામાં આવેલ તમામ હકીકત સાચી અને ખરી છે તે હું સારી રીતે સમજું છું મારા ધ્વારા જાણીબુઝીને રજૂ કરવામાં આવેલ ખોટી હકીકત, વિગતો વિગેરે માટે ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટી, જામનગર નક્કી કરે તે પગલાં મારી સામે લઈ શકશે.)

Place (સ્થળ) : _____

Date (તારીખ) : _____ Name & Signature of the Candidate (ઉમેદવારનું નામ અને સહી)

Submitted through proper channel : (Compulsory for candidate belongs to Government / Semi Government / Grant in aid Institute / PSU / University) (સંસ્થા મારફત અરજી) (સરકારી / અર્ધસરકારી / સરકારના જાહેર સાહસો / ગ્રાંટ ઇન એઈડ સંસ્થા / યુનિવર્સિટીમાં ફરજો બજાવતાં ઉમેદવાર માટે ફરજિયાત)

I hereby declare that, all statements made by applicant are true and correct to the best of my knowledge and belief. If he/she will be appointed in the Gujarat Ayurved University, Jamnagar he/she can be relieved from this Institute within _____ month/s.

(આથી હું જણાવું છું કે અરજદારે ઉપર જણાવેલી વિગતો મારી માહિતી અને માન્યતા મુજબ ખરી છે. એમને ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટી, જામનગરમાં નિમણુંક આપવામાં આવશે તો આ સંસ્થામાંથી _____ મહિનામાં છુટા કરી શકાશે.)

Place (સ્થળ) : _____

Date (તારીખ) : _____ Name & Signature of the Employer with Seal

(ખાતાના વડાનું નામ સહી અને સિકકો)

Note : The application should be in the candidate's own handwriting. (ઉમેદવારે પોતાના હસ્તાક્ષરમાં જ અરજી કરવાની રહેશે)

(FOR OFFICE USE ONLY)

WHETHER ELIGIBLE BY :

Sr. No.	Details Produced	YES	NO	N.A.
1	Application fee paid			
2	Proper Age			
3	Caste certificate			
4	Non – creamy layer Certificate			
5	EWS Certificate			
6	Essential educational qualifications			
7	Registration / Renewal Certificate			
8	Possession of requisite experience			
9	Submitted through proper channel			
10	No Objection Certificate			
11	All other requisite certificates			

Application Status : **Accepted**

Rejected

If application is rejected, please specify the reasons.

- [1] _____
- [2] _____
- [3] _____
- [4] _____
- [5] _____

SIGNATURE OF SCRUTINY COMMITTEE :

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____