

અરજી સ્વીકારવાની છેલ્લી
તા.:— ૩૦-૧૧-૨૦__

અહીં પાસપોર્ટ
સાઈઝનો ફોટો
ચોટાડો.

ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટી, જામનગર.

નોંધાયેલા સ્નાતક (Registered Graduates) મતદાર વિભાગમા

નામ નોંધાવવા માટેનું અરજી પત્રક

સ્ટેટ્યુટ નં.૨(૨) (એ) મુજબ લાયકાત ધરાવનાર માટે

આ પત્રક ભરતા પહેલા નીચે આપેલી સૂચનાઓ અને નોંધ વાંચી જવા વિનંતી છે.

પ્રતિ,
કુલસચિવશ્રી,
ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટી,
જામનગર.
શ્રીમાન,

હું નીચે સહી કરનાર(અટક)

માર નામ ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટીના "નોંધાયેલા સ્નાતકો" ના મતદાર વિભાગની મતદાર યાદીમા નોંધાવવા ઈચ્છુ છું, અને તે માટે નીચેની વિગતે ફી ભરેલ છે.

નોંધણી ફીના રૂ. ૧૦૦/- રોકડા પહોંચ ન.____ તા____ થી ભરેલ છે. જેની પહોંચ આ સાથે સામેલ છે.

અથવા

નોંધણી ફીના રૂ. ૧૦૦/- મનીઓર્ડર ન.____ તા.____ થી ભરેલ છે.

પ્રથમ અટક
SURNAME

નામ
NAME

પિતા / પતિનું નામ
FATHER / HUSBAND NAME

૥ અગજમા પૂરું નામ:—

NAME IN CAPITAL LETTER

૥ ગુજરાતીમા પૂરું નામ:—

પરુ સરનામું :—

મુકામ:— પોસ્ટ :— તાલુકો :—

જિલ્લો :— પીન કોડ નં. _____

ફોન નંબર : (ઘરના/કલીનીક) _____

મોબાઈલ નંબર _____ ઈ-મેઈલ _____

E-MAIL

સદરહુ નોંધણી અગેની મારી ઉપરોક્ત હકીકતો ખરી છે જે હું રજૂ કરુ છું.

તારીખ :—

સહી :—

રોકડા/ મનીઓર્ડર સિવાય બીજી રીતે મોકલેલ નાણા સ્વીકારવામા આવશે નહીં.

૥ નામની જે જોડણી અહીં હશે, તે મુજબ મતદાર યાદીમા નામ છપાશે.

ફોર્મમા નિયત જગ્યાએ પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો ચોટાડવો તથા અન્ય એક ફોટો ઓળખપત્ર માટે ફોર્મ સાથે મોકલવો.

ડીગ્રી સર્ટીફિકેટની પ્રમાણિત/ સ્વપ્રમાણિત નકલ સાથે બીડવી.

સ્ટેટ્યુટ નં.૨(૨) (એ) મુજબ લાયકાત ધરાવનાર માટે

હું પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક જાહેર કરું છું કે, હું ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટીના ફર્સ્ટ સ્ટેટ્યુટ-૨(૨)એ મુજબ નીચેની ડીગ્રી/ડિપ્લોમા પ્રમાણપત્ર ધરાવું છું.

મેળવેલ ડીગ્રી/ડિપ્લોમા/	આપનાર સંસ્થાનું નામ	પરીક્ષા પસાર કર્યાનું વર્ષ
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

વધુમાં હું જાહેર કરું છું કે, મારી માતૃભાષા ગુજરાતી/.....છે.

હું ગુજરાત રાજ્યના વિસ્તારનો સામાન્ય રહીશ છું. અને તે માટેનું નીચે દર્શાવેલ પ્રમાણપત્ર જરૂરી સહી/ સિક્કા સાથે ભરી મોકલું છું.

—: પ્રમાણપત્ર :—

(મેજિસ્ટ્રેટ, જે.પી., ગેઝેટેડ ઓફીસર, અથવા ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટી સાથે જોડાયેલી કોઈપણ કોલેજના આચાર્યશ્રી અથવા ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટીની સેનેટના હાલમાં સભ્ય હોય તેવા સભ્ય સમક્ષ ભરવું.)

આથી હું જાહેર કરું છું કે :—

- મારી માતૃભાષા ગુજરાતી છે / નથી
- હું છેલ્લા _____ વર્ષથી ગુજરાત રાજ્યમાં ઉપર જણાવેલ સરનામે રહું છું.

અરજદારની સહી

મારી રૂબરૂમાં :—

મેજિસ્ટ્રેટ, જે.પી., ગેઝેટેડ ઓફીસર, ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટી સાથે જોડાયેલી કોઈપણ કોલેજના આચાર્યશ્રી અથવા ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટીની સેનેટના હાલના સભ્યશ્રી

સ્થળ :— _____

તારીખ :— _____

સહી તથા સીકકો :— _____

હોદ્દો :— _____

સરનામું :— _____

નોંધ :—૧. દરેક વ્યક્તિએ પોતાનું નામ નોંધાવવા, તેમની અરજ સાથે, તેમણે જે ડીગ્રી/ડિપ્લોમા, પ્રમાણપત્રની એક ખરી નકલ, કે જે ગેઝેટેડ અધિકારી અથવા ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટી સાથે જોડાયેલ કોઈપણ કોલેજના આચાર્યશ્રી, સેનેટના હાલના સભ્યશ્રીએ પ્રમાણિત કરેલ હોય, અથવા સ્વપ્રમાણિત કરેલ હોય, તે અચૂક મોકલવાની રહેશે.

૨. અરજદારે સરનામાના આધાર માટે કોઈપણ એક રેશનકાર્ડ/ ઈલેક્ટ્રીક બીલ/ ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ/ ટેલીફોનબીલ કે ઈલેકશન કાર્ડ જે પ્રમાણિત/સ્વપ્રમાણિત કરી તેની નકલ ફોર્મ સાથે અચૂક બીડવાની રહેશે.

અરજી સ્વીકારવાની છેલ્લા

તા.:- ૩૦-૧૧-૨૦__

અહીં પાસપોર્ટ

સાઈઝનો ફોટો

ચોટાડો.

ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટી, જામનગર.

નોંધાયેલા સ્નાતક (Registered Graduates) મતદાર વિભાગમાં નામ નોંધાવવા માટેનું

અરજી પત્રક

સ્ટેટ્યુટ નં.૨(૨) (બી) મુજબ લાયકાત ધરાવનાર માટે

આ પત્રક ભરતા પહેલા નીચે આપેલી સૂચનાઓ અને નોંધ વાંચી જવા વિનંતી છે.

પ્રતિ,

કુલસચિવશ્રી,

ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટી,

જામનગર.

શ્રીમાન,

હું નીચે સહી કરનાર(અટક)

માર નામ ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટીના "નોંધાયેલા સ્નાતકો" ના મતદાર વિભાગની મતદાર યાદીમાં નોંધાવવા ઈચ્છુ છું, અને તે માટે નીચેની વિગતે ફી ભરેલ છે.

નોંધણી ફીના રૂ. ૧૦૦/- રોકડા પહોંચ નં.____તા.____થી ભરેલ છે, જેની પહોંચ આ સાથે સામેલ છે.

અથવા

નોંધણી ફીના રૂ. ૧૦૦/- મનીઓર્ડર નં.____તા.____થી ભરેલ છે.

પ્રથમ અટક
SURNAME

નામ
NAME

પિતા / પતિનું નામ
FATHER / HUSBAND NAME

૥ અંગ્રેજીમાં પૂરું નામ:-

NAME IN CAPITAL LETTER

૥ ગુજરાતીમાં પૂરું નામ:-

પરુ સરનામું :-

મુકામ:-

પોસ્ટ :-

તાલુકો :-

જિલ્લો :-

પીન કોડ નં.

ફોન નંબર : (ઘરના/કલીનીક)

મોબાઈલ નંબર

ઈ-મેઈલ એડ્રસ

E-MAIL

સદરહુ નોંધણી અંગેની મારી ઉપરોક્ત હકીકતો ખરી છે જે હું રજૂ કરુ છું.

તારીખ :-

સહી :-

જરૂરી સૂચનાઓ :-

રોકડા કે મનીઓર્ડર સિવાય બીજી રીતે મોકલેલ નાણા સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

૥ નામની જે જોડણી અહીં હશે, તે મુજબ મતદાર યાદીમાં નામ છપાશે.

ફોર્મમાં નિયત જગ્યાએ પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો ચોટાડવો તથા અન્ય એક ફોટો ઓળખપત્ર માટે ફોર્મ સાથે મોકલવો.

ડીગ્રી સર્ટીફિકેટની પ્રમાણિત/ સ્વપ્રમાણિત નકલ સાથે બીડવી.

હ પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક જાહેર કરુ છુ કે, ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટીના ફર્સ્ટ સ્ટેટયુટ-૨(૨) (બી) મુજબ ગુજરાત બોર્ડ ઓફ આયુર્વેદ એન્ડ યુનાની સિસ્ટમ્સ ઓફ મેડીસીન, અમદાવાદ પાસેથી ૧૪ મી નવેમ્બર, ૧૯૬૬ પહેલા રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટ ધરાવુ છુ, જે અગેની માહિતી નીચે મુજબ છે.

ગુજરાત આયુર્વેદ બોર્ડનો રજીસ્ટ્રેશન નંબર	મેળવ્યા તારીખ	માસ	વર્ષ
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

વધુમા હુ જાહેર કરુ છુ કે, મારી માતૃભાષા ગુજરાતી/.....છે/

હુ ગુજરાત રાજ્યના વિસ્તારનો સામાન્ય રહીશ છુ. અને આયુર્વેદ પધ્ધતિથી વ્યવસાય કરુ છુ અને તે માટેનુ નીચે દર્શાવેલ પ્રમાણપત્ર જરૂરી સહી/ સિક્કા સાથે ભરી મોકલુ છુ.

—: પ્રમાણપત્ર :—

(મેજિસ્ટ્રેટ, જે.પી., ગેઝેટેડ ઓફીસર, ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટી સાથે જોડાયેલી કોઈપણ કોલેજના આચાર્યશ્રી અથવા ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટીની સેનેટના હાલમા સભ્ય હોય તેવા સભ્ય સમક્ષ ભરવુ.)

આથી હ જાહેર કરુ છુ કે :—

૧. મારી માતૃભાષા ગુજરાતી છે / નથી
૨. હુ છેલ્લા _____વર્ષથી ગુજરાત રાજ્યમા ઉપર જણાવેલ સરનામે રહુ છુ.

અરજદારની સહી

મારી રૂબરુ મા :—

મેજિસ્ટ્રેટ, જે.પી., ગેઝેટેડ ઓફીસર, સરપચ, ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટી સાથે જોડાયેલી કોઈપણ કોલેજના આચાર્યશ્રી અથવા ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટીની સેનેટના હાલના સભ્યશ્રીની

સ્થળ :— _____	સહી :— _____
તારીખ :— _____	હોદ્દો :— _____
	સરનામ :— _____

- નોંધ :—૧. દરેક વ્યક્તિએ પોતાનુ નામ નોંધાવવા, તેમની અરજ સાથે, તેમણે જે રી રજીસ્ટ્રેશન સ્વીપ સાથે મેળવેલ હોય, તેની એક ખરી નકલ, કે જે ગેઝેટેડ અધિકારી અથવા સરપચ અથવા ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટી સાથે જોડાયેલ કોઈપણ કોલેજના આચાર્યશ્રી અથવા ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટીની સેનેટના હાલના સભ્યશ્રીએ પ્રમાણિત અથવા સ્વ પ્રમાણિત કરેલ હોય, તે અચુક મોકલવાની રહેશે.
૨. અરજદારે સરનામાના આધાર માટે રેશનકાર્ડ/ ઈલેક્ટ્રીક બીલ/ ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ/ ટેલીફોન બીલ/ ઈલેક્શન કાર્ડ/ પ્રમાણિત/સ્વપ્રમાણિત નકલ ફોર્મ સાથે અચુક બીડવાની રહેશે.

અરજી સ્વીકારવાની છેલ્લી
તારીખ :- ૧૪-૧૨-૨૦__

અહીં પાસપોર્ટ
સાઈઝનો ફોટો
ચોટાડો.

ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટી, જામનગર.

નોંધાયેલા સ્નાતક (Registered Graduates) મતદાર વિભાગમાં નામની ફેરનોંધણી કરાવવા માટેનું

અરજી પત્રક

APPLICATION FOR RE-REGISTRATION AS A REGISTERED GRADUATE

આ પત્રક ભરતા પહેલા નીચે આપેલી સૂચનાઓ અને નોંધ વાંચી જવા વિનંતી છે.

પ્રતિ,
કુલસચિવશ્રી,
ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટી,
જામનગર.
શ્રીમાન,

હું નીચે સહી કરનાર

ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટીનો "નોંધાયેલ સ્નાતક" છું. મારો નોંધણી નંબર_____ છે. મારી સ્નાતક તરીકેની નોંધણીની મુદત પૂર્ણ થતી હોવાથી હું સ્ટેચ્યુટ નં.૨(૧૨) અન્વયે મારી ફરીથી પાંચ વર્ષ માટે નોંધણી કરાવવા માગ છું અને મારું નામ રોલ ઉપર રાખવા વિનંતી કરું છું. અને તે માટેની ફરીથી નોંધણી કરાવવા માટેની ફી રૂ. ૫-૦૦ રોકડા પહોંચ નં._____ તા._____ થી ભરેલ છે, જેની પહોંચ આ સાથે સામેલ છે.

અથવા

નોંધણી ફીના રૂ.૫/- મનીઓર્ડર નં._____ તા._____ થી ભરેલ છે. સદરહુ નોંધણી અગે હું નીચેની હકીકતો રજૂ કરું છું.

પ્રથમ અટક
SURNAME

નામ
NAME

પિતા / પતિનું નામ
FATHER / HUSBAND NAME

૥ અંગ્રેજીમાં પૂરું નામ:-
NAME IN CAPITAL LETTER

૥ ગુજરાતીમાં પૂરું નામ:-

પરુ સરનામું :-

મુકામ:- પોસ્ટ :- તાલુકો :-

જિલ્લો :- પીન કોડ નં.

ફોન નંબર : (ઘરના/કલીનીક)

મોબાઈલ નંબર

ઈ-મેઈલ એડ્રેસ

E-MAIL

સ્ટેચ્યુટ નં.૨ (૨) (બી) મુજબ લાયકાત ધરાવનાર માટ :-

હું આથી જાહેર કરું છું કે, ગુજરાત આયુર્વેદ યુનિવર્સિટીના ફર્સ્ટ સ્ટેચ્યુટ નં.૨(૨)(બી) મુજબ મે ગુજરાત બોર્ડ ઓફ આયુર્વેદિક એન્ડ યુનાની સિસ્ટમ્સ ઓફ મેડીસીન, અમદાવાદ પાસેથી ૧૪ મી નવેમ્બર, ૧૯૯૬ પહેલા રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટ મેળવેલ છે, જેનું મે સદરહુ બોર્ડમાં રી-રજીસ્ટ્રેશન કરાવેલ છે અને રી-રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટ ધરાવું છું. જે અગેની માહિતી નીચે મુજબ છે.

પાછળ જુઓ

ગુજરાત આયુર્વેદ બોર્ડનો
રજીસ્ટ્રેશન નંબર

મેળવ્યા તારીખ

માસ

વર્ષ

સદરહુ રી-રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટની ખરી નકલ આ સાથે સામેલ છે.

સ્થળ :- _____

સહી :- _____

તારીખ :- _____

જરૂરી સૂચનાઓ :-

રોકડા/ મનીઓર્ડર સિવાય બીજી રીતે મોકલેલ નાણા સ્વીકારવામા આવશે નહીં.

¶ નામની જે જોડણી અહીં હશે, તે મુજબ મતદાર યાદીમા નામ છપાશે.

સરનામામા ફેરફાર હોય તો તેના પુરાવા તરીકે લાઈટ બીલ/ટેલીફોનબીલ/રાશન કાર્ડ/ચુટણી કાર્ડ/ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સની પ્રમાણિત કે સ્વપ્રમાણિત નકલ રજુ કરવી.

ફોર્મમા નિયત જગ્યાએ પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો ચોટાડવો તથા અન્ય એક ફોટો ઓળખપત્ર માટે ફોર્મ સાથે મોકલવો.

નોંધ :- સ્ટેચ્યુટ નં. ૨(૨) (બી) મુજબ લાયકાત ધરાવનારે ગુજરાત બોર્ડ ઓફ આયુર્વેદિક એન્ડ યુનાની સિસ્ટમ્સ ઓફ મેડીસીન, અમદાવાદના રી-રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટની પ્રમાણિત કે કક્ષસ્વપ્રમાણિત નકલ અચૂક મોકલવાની રહેશે.

Gujarat Ayurved University, Jamnagar

STATUTE 2:

- (1) All graduates of the Gujarat Ayurved University shall be entered in the register of the registered graduates on their first graduation in the University and shall pay a fee of Rs. 100/- cash for such registration which will hold good for five years beginning from the 1st of January of the year following the year in which they have taken the degree. The registration fee shall be paid alongwith the fees for admission to the first degree.

- (2) In addition -

The following persons shall, on payment of Rs. 100/- be enrolled as registered graduates for a period of five years.

- (a) Persons who hold any degree or diploma or certificate in Ayurved of the following institutions after having passed before the 1st of January, 1967 shall be considered as holding equivalent qualifications within the meaning of the Section 16 (1) (b) of the Gujarat Ayurved University Act, 1965 and whose mother tongue is Gujarati or who ordinarily reside in the area of the Gujarat State;

Sr. No.	Granting authority	Qualification	Abbreviations for registration and conditions for registration, if any
1	The committee for Shuddha Ayurvedic Course appointed under Bombay Government Resolution in Local Self Government and Public Health Department No. ADR-1253, dated the 17th September, 1953.	Ayurved Pravin styled as such under Bombay Government Resolution in L.S.G. & P.H.D. No. BMP 1054-H, dated the 12th July, 1956 granted in 1957 and thereafter who are registered by the Gujarat Board of Ayurvedic & Unani Systems of Medicine (Ahmedabad).	D.S.A.C. (Bom.)
2	The committee for Shuddha Ayurvedic Course for the Gujarat State constituted under Gujarat Government Resolution, Local Self Government & Public Health Department No. SAC-1060-19845-B-III, dated the 28th September, 1960.	Ayurved Pravin styled as such under Gujarat Government Resolution referred to in the preceding column.	D.S.A.C. (Guj.)
3	Post Graduate Training Centre in Ayurved, Jamnagar constituted under Gujarat Government Notification Health & Industries Department No. ADR-1159/5024-B-III dated the 10th February, 1961.	H.P.A. certificate.	H.P.A. (Jam.)
4	Rajkiya Sanskrit Mahavidyalaya, Baroda State.	Ayurved-Visharad	---
5	M. S. University, Baroda.	Ayurved-Visharad	---
6	Board of Indian Medicine, Saurashtra.	Ayurved-Visharad	---

- (b) The persons who were on or before 14th November, 1966, practising as registered medical practitioners under the Gujarat Medical Practitioners' Act, 1963 and are certified by the Gujarat Board of Ayurvedic and Unani Systems of Medicines as practising Ayurvedic System of Medicine, within the meaning of the Gujarat Ayurved University Act, 1965.
- (3) All registered graduates referred in sub-clause (a) (b) wishing to have their names enrolled on register shall apply to the Registrar in the prescribed form.
- (4) A person desiring to get himself registered may send in an application with the necessary fees to the Registrar of the Gujarat Ayurved University at any time

during the year before the 1st of December and his name shall be put on the roll of the registered graduates on the 1st of January of the following year.

- (5) All graduates referred in sub-clause 2 (a) (b) shall produce alongwith their application, evidence to the satisfaction of the Registrar of their having taken their degrees, diplomas, certificates or registration.
- (6) (a) When the roll is revised on the 31st of December every year, an announcement in the news-papers, selected by the Vice-Chancellor, shall be made in the first week of January that the rolls of the registered graduates are revised and if any corrections, omissions or wrong entries are brought to the notice of the Vice-Chancellor before the 31st of January, the Vice-Chancellor shall have the power to correct the rolls accordingly, and his decision in the matter shall be final.
(b) The roll so corrected upto 31st of January shall be used for any bye-election during that calender year and it shall be the roll to be published under Statute 4 (2) for the bye-elections during that year.
- (7) Registered graduates shall notify in writing to the Registrar any change in their addresses.
- (8) The register of graduates mentioned above shall be revised every year on the 31st of December and published every five years,
- (9) All persons whose names are entered on the said register of graduates shall be entitled to vote at the election of the representatives of the registered graduates on the Senate in accordance with the Statute framed in that behalf.
- (10) Every registered graduate referred above will be sent an identity card by post in which he will fill in all the necessary details and also on which he will be required to affix his passport size photograph, which shall be duly signed by him and attested by the Principal of an affiliated College, or District Ayurved Officer both situated within the University area, or a J. P. or a Magistrate or a Gazetted Officer. Such a registered graduate will be eligible to vote at an election only production of the identity card with all the particular filled in and the photograph affixed and duly attested as mentioned above.
- (11) While the production of an identity card has been made obligatory for the purpose of voting. If any registered graduate as a voter declares that he has not received the identity card or that it has been lost or spoiled by him in such a way that it cannot be conveniently used, a fresh identity card will be issued to such a registered graduate on a written request made to the Registrar at least fifteen days before the date fixed for election and a mark shall be placed against the number of the voter's name in the register to denote that a new identity card has been issued in place of that not received, spoilt or lost and the original identity card shall be deemed as cancelled.
- (12) On the expiry of the period of registration, the registration can be continued for a further period of five years on applying in a prescribed form and paying a re-registration fee of Rs. 5/- only. The persons falling under category (b) of subclause (2) of Statute-2-will have to furnish certificate of re-registration of Gujarat Board of Ayurvedic & Unani System of Medicine. The fee for re-registration should be paid before the 15th of December of the year in which the registration expires.

Book Post

To



From:
Registrar
Gujarat Ayurved University
Chanakya Bhavan
Jamnagar – 361 008