

ફેક્સ : (૦૭૯) ૨૬૩૦૨૬૫૪  
ટેલીફોન : ૨૬૩૦૧૩૪૧-૨૬૩૦૦૩૪૨-૪૩  
૨૬૩૦૦૧૨૬ અને ૨૬૩૦૦૬૬૪  
ટેલીગ્રામ : યુનિ.ગુજરાત



FAX : (079) 26302654 & 26306194  
Phone : 26301341-26300342-43,  
26300126 & 26300664  
Gram : UNIGUJARAT

## ગુજરાત યુનિવર્સિટી GUJARAT UNIVERSITY

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

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

પરિપત્ર નં.:૨૨

નં.પરીક્ષા/૪-અ /૨૯૫૨૬/૨૦૨૪

ગુજરાત યુનિવર્સિટી કાર્યાલય

અમદાવાદ:૦૯,

તા. ૨૨/૦૨/૨૦૨૪

આ યુનિવર્સિટી સાથે સંલગ્ન ડેન્ટલ કોલેજોના ડીનશ્રીઓ/આચાર્યશ્રીઓ ને જણાવવાનું કે, MDS Part-1 (For Repeater Only) ની પરીક્ષા ચાલુ થવાની તારીખ, તથા આવેદનપત્રો સ્વીકારવાની છેલ્લી તારીખ નીચે મુજબ રાખવામાં આવેલ છે. જેની લગતા વળગતા સૌએ નોંધ લેવી.

Sr. No	Exam	Batch	Date of starting of examination	Last date to upload and physically submit the exam form to the University	Last date to upload and physically submit the exam form with late fee of Rs.500 per student	Start Date to upload the Exam form by Gujarat University on GU portal
1	MDS Part-1	Casual	29-04-2024 Monday	07-03-2024 Thursday	14-3-2024 Thursday	23-02-2024 Friday

પરીક્ષા નિયામક વતી

પ્રતિ,

- ગુજરાત યુનિવર્સિટી સંલગ્ન પી.જી. ડેન્ટલ વિદ્યાશાખાના ડીનશ્રીઓ/આચાર્યશ્રીઓ તરફ.
- માનનીય કુલપતિશ્રીના અંગત સચિવશ્રી તરફ.
- માનનીય કુલસચિવશ્રીના અંગત મદદનીશશ્રી તરફ.
- ડાયરેક્ટશ્રી, રોલવાલા કોમ્પ્યુટર સેન્ટર તરફ.
- પરીક્ષા વિભાગના તમામ અધિકારીશ્રીઓ/કર્મચારીશ્રીઓ તરફ.
- ઈન્ફોર્મેશન સેન્ટર તરફ.