

442-500-7-13

ફક્સ : (૦૭૯) ૨૬૩૦૨૬૫૪
ટેલિફોન : ૨૬૩૦૧૪૧-૨૬૩૦૦૩૪૨-૪૩
૨૬૩૦૦૧૨૬ અને ૨૬૩૦૦૬૬૪
ટેલિગ્રામ : યુનિ.ગુજરાત



Fax : (079) 26302654
Tele Phone : 26301341-26300342-43
26300126 & 26300664
Tele Gram : UNIGUJARAT

ગુજરાત યુનિવર્સિટી
GUJARAT UNIVERSITY

ગુજરાત યુનિવર્સિટી કાર્યાલય
પોસ્ટ બોક્સ નં. ૪૦૧૦
નાવરંગપુરા અમદાવાદ - ૩૮૦ ૦૦૯
નં.અનુ./પીએચ.ડી./૬૨૬૬/૨૦૧૩

OFFICE OF THE GUJARAT UNIVERSITY
POST BOX NO. 4010
NAVARANGPURA,
AHMEDABAD - 380 009 (INDIA)
તે. ૨૯/૭/૨૦૧૩

પ્રતિ,
આચાર્યશ્રી / વિભાગીય વડાશ્રી / ડાયરેક્ટરશ્રી,


વિષય:- નવા નિયમો પ્રમાણે પીએચ.ડી. રજિસ્ટ્રેશન કરવા વર્ષ ૨૦૧૩-૧૪ અંગે.

શ્રીમાન / શ્રીમતી,

ઉપરોક્ત વિષય પરત્વે આપશ્રીને જણાવવાનું કે, આપની સંસ્થામાં હોય અને યુનિવર્સિટીમાં પીએચ.ડી. ગાઈડ તરીકે માન્યતા મેળવેલ અધ્યાપકશ્રીઓ / માર્ગદર્શક શિક્ષકો પાસેથી આ સાથે મોકલેલ ફોર્મમાં જરૂરી વિગતો ભરીને આપના સહી સિક્કા સાથે ગુજરાત યુનિવર્સિટી કાર્યાલય (પી.જી. વિભાગ) ને ના.૧૦-૦૮-૨૦૧૩ સુધીમાં મળી જાય તે રીતે મોકલી આપવા આથી જણાવવામાં આવે છે. નિયત સમયમર્યાદામાં માંગેલ માહિતી પ્રાપ્તિ પ્રશ્નોમાં મુજબ આવશે નહિં તો નવા વિદ્યાર્થીઓની ફાળવણી આવા ગાઈડને કરવામાં આવશે નહિં. તેની જાણ લાગતાવળગતા માન્ય પીએચ.ડી.ગાઈડને કરવા વિનંતી છે.

આભાર સહ,

આપનો વિશ્વાસુ


ડૉ.જી.કે.શાહ

બિડામાં:- નમુનાનું ફોર્મ (જરૂરિયાત મુજબ નકલો કરાવી લેવા વિનંતી)

4

GUJARAT UNIVERSITY

Name of Ph.D. Guide:-	
Address :-	
Phone No.	
Subject:-	
Name and Address of Department/College/Institute	
Date of Recognition as Ph.D. Guide	
Date of Retirement	Date of Birth
No. of Students awarded Ph.D. (till :- 10 / 08 /2013)	

5

Detail of Students enrolled under the guide (till 10 / 08 /2013)

No.	Name of Student	Registration Number	Registration Date	Date of Synopsis Submission (if any)	Date of thesis Submission (if any)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Signature of Ph.D. Guide

Signature and Seal of
Principal / Head / Director