

સરદાર વલ્લભભાઈ પટેલ ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ ટેકનોલોજી - એસ. વી. આઇ. ટી, વાસદ

કોલેજ ઓફ આર્કિટેક્ચર એન્ડ ઇન્ટિરિયર ડિઝાઇન - એસ. વી. આઇ. ટી, વાસદ

પ્રવેશ અરજી

ગુજરાત રાજ્યની અન્ય યુનિવર્સિટીમાંથી CBCS પદ્ધતિમાં અધૂરો અભ્યાસક્રમ છોડી ને આવતા વિદ્યાર્થીઓને સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટીમાં પ્રવેશ આપવા માટેનું ફોર્મ:

(કોલેજના આચાર્ય/ ડિપાર્ટમેન્ટના વડાશ્રીએ ભરીને સહી/ સિક્કા સાથે યુનિ. માં મોકલવું)

(A) વિદ્યાર્થીની માહિતી:

વિદ્યાર્થીનું નામ:	
સરનામું:	
મોબાઇલ નં.:	

(B) વિદ્યાર્થીએ કરેલ અભ્યાસની વિગત:

અભ્યાસક્રમનું નામ:	
યુનિવર્સિટીનું નામ:	
પૂર્ણ કરેલા સેમેસ્ટર:	
પૂર્ણ કરેલા દરેક સેમેસ્ટરનો સિલેબસ અને ટ્રાન્સસ્ક્રિપ્ટ સામેલ કરેલ છે કે કેમ? હા કે ના: (બિડાણો જોડવા)	
પૂર્ણ કરેલા દરેક સેમેસ્ટરની માર્કશીટ નકલની (આગળ તથા પાછળ) વિગતો: (બિડાણો જોડવા)	(sem I), (sem II), (sem III), (sem IV)

(C) વિદ્યાર્થી સરદાર પટેલ યુનિ. સંલગ્ન જે કોલેજ અથવા વિભાગ માં પ્રવેશ લેવા માંગતા હોય તે કોલેજની માહિતી:

કોલેજ/ વિભાગનું નામ:	
સરનામું:	
જે કોર્સમાં પ્રવેશ મેળવવાનો હોય તેનું નામ:	
કયા સેમેસ્ટરમાં પ્રવેશ મેળવવાનો છે તેની વિગત:	
બિડાણ: અભ્યાસક્રમ નું માળખું	

(D) સદર કોલેજના આચાર્યશ્રી અથવા વડાશ્રીની પ્રવેશ માટેની ભલામણ:

આપની કોલેજ/ વિભાગમાં પ્રવેશ આપવો કે નહીં? હા () ના ()

આચાર્યશ્રી/ વિભાગમાં વડાની સહી/ સિક્કો

* અધૂરી માહિતી તથા અપૂરતા બિડાણવાળા પ્રવેશ ફોર્મ રદ કરવામાં આવશે.

કાર્યાલય ઉપયોગ માટે

યુનિવર્સિટીની પ્રવેશ સમિતિની ભલામણ:

વિદ્યાર્થીને પ્રવેશ આપવા અંગેની વિગત:

પ્રવેશ આપવો: હા () ના ()

કોર્સ/ અભ્યાસક્રમનું નામ:	
કયા સેમેસ્ટરમાં પ્રવેશ આપવાનો છે:	
વિદ્યાર્થીએ ભણવાના વધારાના વિષયો:	

Semester	Subject	Course Code	Credit	Time

સમિતિના સભ્યશ્રીઓ:

અ. નં.	નામ	સહી
૧.		
૨.		
૩.		
૪.		

તારીખ: / /

કાર્યાલય નોંધ

સદર સમિતિની ભલામણના અનુસંધાનમાં શ્રી _____ ને (કોલેજ/ વિભાગનું નામ)

_____ માં _____ કોર્સના _____

સેમેસ્ટરમાં ઉપરની શરતોને આધીન પ્રવેશ આપવા સાદર રજૂ.

કાર્યાલય અધિક્ષક

નાયબ કુલસચિવ

મદદનીશ કુલસચિવ

કા. કુલસચિવ

કુલપતિશ્રી