**પ્રતિ,**

**નાયબ નિયામકશ્રી**

**(ડી.પી. શાખા)**

**ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશ્નરશ્રી કચેરી**

**ગુજરાત રાજ્ય**

**ગાંધીનગર**

**વિષય : દક્ષાબહેન પ્રતાપસિંહ સોલંકી (અધ્યાપક સહાયક) એમ્પ્લોઇ નંબર મેળવવા બાબત.**

**માનનીય સાહેબશ્રી,**

**જય ભારત સહ ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે અમારી કોલેજમાં દક્ષાબહેન પ્રતાપસિંહ સોલંકી અધ્યાપક સહાયક હિન્દી વિષયમાં નિમણુક કરવામાં આવી છે જેઓની આપની કચેરીના આદેશ ક્રમાંક : કવટ/IHC2/નિ.ગ્રા/૨૦૨૪/૮૬૨૮ – 32 તા. ૨૩/08/૨૦૨૪ થી નિમણુક ગ્રાહ્ય રાખવામાં આવે છે. તેઓ કોલેજ સમય પહેલા તા. 02/02/2024 ના રોજ હાજર થયેલા છે. તેઓને કર્મચારી નંબર મેળવવા જરરી પત્રકો તથા આધારો આ સાથે મોકલી આપીએ છીએ.**

**સદર કર્મચારીને નંબર ફાળવવા વિંનતી.**

**આભાર સહ.**

**આપનો વિશ્વાસુ,**

**(ડૉ. પરેશકુમાર પી. ત્રિવેદી)**

**બિડાણો :**

**૧. કર્મચારી નંબર મેળવવા પત્રકો**

**૨. એનેક્ષ્રર 4, 5, 5A તથા 6**

**3. તમામ આધારો જેવા કે વહીવટી મંજુરી, ભલામણ પત્ર, નિમણુક પત્ર, એન.ઓ.સી. નકલ, યુનિ. માન્યતા, હાજર રીપોર્ટ, પાસબુકની નકલ**

**કર્મચારીનો કર્મચારી નંબર મેળવવા અંગેનું પત્રક**

**૧) સંસ્થાનું નામ :** **શ્રી એસ.ડી. પટેલ આર્ટસ એન્ડ સી. એમ. પટેલ કોમર્સ કોલેજ, આંકલાવ**

**૨) સંસ્થાનો કોલેજ કોડ : 93**

**3) સંસ્થાનો ઝોન કોડ : 92**

**માસ અને વર્ષ : ઓગસ્ટ – ૨૦૨૪**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **૧** | **કર્મચારીનું નામ** | **ડૉ. દક્ષાબહેન પ્રતાપસિંહ સોલંકી** |
| **૨** | **કર્મચારીનો હોદ્દો** | **અધ્યાપક સહાયક (હિન્દી)** |
| **3** | **કર્મચારીની નિમણુંક તારીખ** | **31/01/2024** |
| **૪** | **આ કચેરી દ્વારા મંજુર થયેલ**  **જગ્યા મંજૂરીના નંબર / તારીખ** | **કવટ/ICS8/ભરતી/૨૦૨૩/૪૦**  **તારીખ : 04/10/2023** |
| **૫** | **આ કચેરીનો કર્મચારીની વહીવટી મંજૂરીનો નંબર / તારીખ** | **કવટ/IHC2/નિ.ગ્રા./2024/8628-32**  **તારીખ : 23/08/2024** |
| **૬** | **શૈક્ષણિક કર્મચારી કિસ્સામાં યુનિ. ની માન્યતાની નંબર / તારીખ** | **D/B/790**  **તારીખ : 17/05/2024** |
| **૭** | **કર્મચારી સરપ્લસ થઇને આવ્યા હોય તો તે હુકમ નંબર/ તારીખ** | **લાગુ પડતું નથી** |
| **૮** | **કર્મચારી અગાઉ અન્ય સંસ્થામાં નોકરી કરતા હોય તો તે ક્યા ઝોનમાં હતા ?** | **લાગુ પડતું નથી** |

**પ્રમાણપત્ર**

**આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે, પત્રકમાં જાણાવેલ કર્મચારીનો કર્મચારી નંબર આ અગાઉ મેળવેલ નથી.**

**એકાઉન્ટન્ટ સહી : આચાર્યનો સહી / સિક્કો**

**ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશ્નરશ્રીની કચેરી ઉપયોગ માટે**

**યાંત્રિકરણ યોજના હેઠળ ફાળવેલ નંબર :**

**હિસાબી અધિકારી**

**ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશનરની કચેરી**

**SHREE S. D. PATEL ARTS AND C. M. PATEL COMMERCE COLLEGE, ANKLV**

**KOSINDRA ROAD, ANKLAV – 388510 DIST. ANAND**

**COLLEGE CODE : 93 ZONE CODE : 92**

**ANNEXURE – NO: 4**

**INDEMNITY BOND**

1. **I THE UNDERSIGNED DAKSHABAHEN PRATAPSINH SOLANKI (DESIGNATION : ADHYAPAK SAHAYAK) DO HEREBY PROMISE TO REFUND ON DEMAND THE OVER PAYMENT OR WRONG PAYMENT IF ANY PAID TO ME AS SALARY IN GOVT. OF GUJARAT UNDER DIRECT PAYMENT OF SALARY SCHEME.**

**PLACE : ANKLAV SIGN. OF THE EMPLOYEE**

**DATE : 03/09/2024 DAKSHABAHEN PRATAPSINH SOLANKI**

**ADHYAPAK SAHAYAK**

**(Before Me)**

**(Dr. PARESHKUMAR P. TRIVEDI)**

**Signature of the**

**Head / Principal of the College**

**SHREE S. D. PATEL ARTS AND C. M. PATEL COMMERCE COLLEGE, ANKLV**

**KOSINDRA ROAD, ANKLAV – 388510 DIST. ANAND**

**COLLEGE CODE : 93 ZONE CODE : 92**

**ANNEXURE – NO: 5**

**I HEREBY AUTHORIZE THE DIRECTOR OF EDUCATION GUJARAT STATE GHADHINAGAR TO DEDUCT FROM SALARY FOR THE MONTH OF SEPTEMBER– 2024 INCOME TAX PROFESSIONAL TAX, SURCHARGE AND OTHER INSTALLMENT OF ADVANCE AS PER RULES.**

**PLACE : ANKLAV SIGN. OF THE EMPLOYEE**

**DATE : 03/09/2024 DAKSHABAHEN PRATAPSINH SOLANKI**

**ADHYAPAK SAHAYAK**

**(Before Me)**

**(Dr. PARESHKUMAR P. TRIVEDI)**

**Signature of the**

**Head / Principal of the College**

**SHREE S. D. PATEL ARTS AND C. M. PATEL COMMERCE COLLEGE, ANKLV**

**KOSINDRA ROAD, ANKLAV – 388510 DIST. ANAND**

**COLLEGE CODE : 93 ZONE CODE : 92**

**ANNEXURE – NO. 5-A**

**I HEREBY ACKNOWLEDGE THE RECEIPT OF Rs. 40176 (FORTY THOUSANDS ONE HUNDRED SEVENTY SIX) ON ACCOUNT OF MY SALARY FOR THE MONTH SEPTEMBER 2024 AND THE SAME WILL BE CERTIFIED IN MY SAVING BANK ACCOUNT NO. 42844548433 IN YOUR SBI BANK.**

**PLACE : ANKLAV SIGN. OF THE EMPLOYEE**

**DATE : 03/09/2024 DAKSHABAHEN PRATAPSINH SOLANKI**

**ADHYAPAK SAHAYAK**

**(Before Me)**

**(Dr. PARESHKUMAR P. TRIVEDI)**

**Signature of the**

**Head / Principal of the College**

**BANK IFSC : SBIN0013008**

**SHREE S. D. PATEL ARTS AND C. M. PATEL COMMERCE COLLEGE,**

**SHREE S. D. PATEL ARTS AND C. M. PATEL COMMERCE COLLEGE, ANKLV**

**KOSINDRA ROAD, ANKLAV – 388510 DIST. ANAND**

**COLLEGE CODE : 93 ZONE CODE : 92**

**ANNEXURE – NO: 6**

**BASIC DATA REGARDING STAFF MEMBERS OF**

**NON-GOVERNMENT COLLEGE/INSTITUTE**

**NAME OF THE COLLEGE : SHREE S. D. PATEL ARTS AND C. M. PATEL COMMERCE**

**COLLEGE, ANKLAV**

1. **FULL NAME : DAKSHABAHEN PRATAPSINH SOLANKI**
2. **EDUCATION QUA. IN DETAIL : B.A., M.A., Ph.D., NET, GSET**
3. **DESIGNATION & PAY SCALE : ADHYAPAK SAHAYAK Rs. 40,176 /-**
4. **NATIVE PLACE : AMBAVADA (TALUKA : PRANTIJ)**
5. **DATE OF BIRTH : 21/02/1990**
6. **DATE OF JOINING SERVICE : 02/02/2024**
7. **BASIC PAY AS ON : Rs. 40,176**
8. **NEXT DATE OF INCREMENT : NOT APPLICABLE**
9. **SPECIMEN SIGN. :**
10. **Signatue of the Head of Office who as verified the Birth date from Documentary Evidence.**

**PLACE : ANKLAV SIGN. OF THE EMPLOYEE**

**DATE : 03/09/2024 DAKSHABAHEN PRATAPSINH SOLANKI**

**THIS IS TO CERTIFY THAT THE INFORMATION FURNISHED ABOVE IS VERIFIED OF CORRECT.**

**PLACE : ANKLAV (Dr. PARESHKUMAR P. TRIVEDI)**

**DATE : 03/09/2024 Signature of the**

**Head / Principal of the College**

**પ્રતિ,**

**ડૉ. દક્ષાબહેન પ્રતાપસિંહ સોલંકી**

**At PO : AMBAVADA, TA : PRANTIJ**

**DIST. SABARKANTHA, PIN : 383205**

**GUJARAT**

**કાર્યાલય આદેશ**

**માનનીય ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશ્નરશ્રી કચેરીના ભલામણપત્ર ક્રમાંક CHE/RAS2023 /2023-24/202 તા. 31/01/2024 તથા માધ્યમિક કેળવણી મંડળ, આંકલાવના નિમણુક પત્ર ક્રમાંક MKMA/10/2023- 24 Dt. 31/01/2024 અનુસાર આપશ્રીની હિન્દી વિષયમાં થયેલ અધ્યાપક સહાયક તરીકેની નિમણુક તથા આપશ્રીના તા. ૦૨/૦૨/૨૦૨૪ ના હાજર રીપોર્ટને ધ્યાનમાં રાખીને આપશ્રીને અમારી સંસ્થામાં શ્રી એસ.ડી. પટેલ આર્ટસ એન્ડ સી. એમ. પટેલ કોમર્સ કોલેજ, આંકલાવ તા. 02/02/2024 ના રોજ કોલેજ સમય પહેલા હાજર કરવામાં આવે છે.**

**સ્થળ : આંકલાવ આચાર્યશ્રી**

**તારીખ : ૦૨.૦૨.૨૦૨૪**