



Re-Accredited 'B++' 2.86 CGPA by NAAC

VEER NARMAD SOUTH GUJARAT UNIVERSITY

University Campus, Udhna-Magdalla Road, SURAT - 395 007, Gujarat, India.

વીર નર્મદ દક્ષિણ ગુજરાત યુનિવર્સિટી

યુનિવર્સિટી કેમ્પસ, ઉધના-મગદલા રોડ, સુરત - ૩૯૫ ૦૦૭, ગુજરાત, ભારત.

Tel : +91 - 261 - 2227141 to 2227146, Toll Free : 1800 2333 011, Digital Helpline No.- 0261 2388888

E-mail : info@vnsgu.ac.in, Website : www.vnsgu.ac.in

સંદર્ભ : યુનિવર્સિટી કાર્યાલય પરિપત્રાંક : ઓથોરીટીઝ/ઓર્ડિનન્સ/૧૧૮૮૧/૨૦૨૫, તા.૧૩/૦૫/૨૦૨૫

પરિપત્ર

યુનિવર્સિટી સંલગ્ન તમામ કોલેજોના આચાર્યશ્રીઓને જણાવવાનું કે, ગુજરાત પબ્લિક યુનિવર્સિટીઝ એક્ટ-૨૦૨૩ ની કલમ ૨૩ અન્વયે બોર્ડ ઓફ મેનેજમેન્ટ દ્વારા તા.૦૮/૦૫/૨૦૨૫ ની સભાનાં ઠરાવ ક્રમાંક : ૨૮ થી Ordinance - Introduction of Multidisciplinary/ Skill based Certificate Course ની મંજૂરી આપવામાં આવેલ છે. જે અગાઉ યુનિવર્સિટીના તા.૧૪/૦૪/૨૦૨૩ ના પરિપત્રાંક : એસ./સર્ટી.કોર્સ-ઓર્ડિ.૧૮૮/પરિપત્ર/૮૮૬૨-૧/૨૦૨૩ અન્વયે Standard Operating Procedure for Multidisciplinary Certificate, Diploma Certificate and Advance Diploma Certificate Courses નો ઓર્ડિનન્સ-૧૮૮ મુજબ કામગીરી કરવામાં આવતી હતી. સદર નવા અમલી બનેલ ઓર્ડિનન્સમાં જોડાણ વિભાગ સંબંધિ નીચે મુજબની કામગીરીની સ્પષ્ટતા બોર્ડ ઓફ ડીન્સની તા.૨૮/૦૫/૨૦૨૫ ની સભાનાં ઠરાવ ક્રમાંક : ૨૩ થી એકેડેમિક કાઉન્સિલને કરેલ ભલામણને એકેડેમિક કાઉન્સિલની તા.૦૪/૦૬/૨૦૨૫ ની સભાના ઠરાવ ક્રમાંક : ૭૫ થી ભલામણ સ્વીકારી મંજૂર કરવા એકઝીક્યુટીવ કાઉન્સિલને કરેલ ભલામણને એકઝીક્યુટીવ કાઉન્સિલનાં તા.૧૦/૦૬/૨૦૨૫ ની સભાના ઠરાવ ક્રમાંક : ૪૫ થી ભલામણનો સ્વીકાર કરી બોર્ડ ઓફ મેનેજમેન્ટને કરેલ ભલામણને બોર્ડ ઓફ મેનેજમેન્ટની તા.૧૪/૦૬/૨૦૨૫ ની સભાના ઠરાવ ક્રમાંક : ૨૦ થી ભલામણ સ્વીકારી મંજૂર કરવામાં આવેલ છે. જેનો અમલ કરવા આથી જાણ કરવામાં આવે છે.

(A) Ordinance-Introduction of Multidisciplinary / Skill based Certificate Course નાં નંબર (૨) મુજબ સર્ટીફિકેટ કોર્સ શરૂ કરવા માટે નીચે મુજબ અમલ કરવાનો રહે છે.

૧. Prescribed Application Form : આ સાથે બિડાણ તરીકે સામેલ નવા ફોર્મનો અમલ કરવો
૨. Prescribed Processing Fees : રૂ.૫૦૦/-
૩. Stipulated Time Period : જાન્યુઆરીથી એપ્રિલ અને ઓગસ્ટ થી ઓક્ટોબર

વધુમાં, જે તે વિભાગ/કોલેજે નવા શૈક્ષણિક વર્ષમાં અગાઉ મંજૂરી મેળવેલ કોર્સની નવી ભેગ શરૂ કરતાં પહેલા તેની જાણ અગાઉથી યુનિવર્સિટીના એકેડેમિક વિભાગને કરવાની રહેશે.

(B) Ordinance-Introduction of Multidisciplinary/Skill based Certificate Course નાં નંબર (૧૨) મુજબ

A new certificate course proposed by any department/ affiliated college/constituent college shall be approved by the concerned Board of Studies and recommended to Academic Council through concerned faculty along with its detailed syllabus and structure in the prescribed format અન્વયે કોલેજ દ્વારા શરૂ કરવામાં આવનાર નવા સર્ટીફિકેટ કોર્સ માટે સૌપ્રથમ નવા સર્ટીફિકેટ કોર્સને સંબંધકર્તા બોર્ડ ઓફ સ્ટડીઝ દ્વારા મંજૂરીની ભલામણને ફેકલ્ટી અને એકેડેમિક કાઉન્સિલ દ્વારા મંજૂરી મેળવવાની રહે છે જે બાબતે સર્ટીફિકેટ કોર્સ બોર્ડ ઓફ સ્ટડીઝ/ ફેકલ્ટી/ એકેડેમિક કાઉન્સિલની મંજૂરી માટે જોડાણ વિભાગ દ્વારા દરખાસ્ત ઓથોરીટીઝ વિભાગને મોકલી આપવાની રહેશે અને એકેડેમિક કાઉન્સિલની મંજૂરી બાદ ઓથોરીટીઝ વિભાગ દ્વારા સદર દરખાસ્ત એકેડેમિક કાઉન્સિલની મંજૂરી સાથે જોડાણ વિભાગને પરત કરવાની રહેશે, ત્યારબાદ કોલેજ દ્વારા શરૂ કરવામાં આવનાર નવા સર્ટીફિકેટ કોર્સની દરખાસ્તની કાર્યવાહી હાથ ધરવામાં આવશે, જેની ખાસ નોંધ લેવી.

(C) Ordinance-Introduction of Multidisciplinary/Skill based Certificate Course નાં નંબર (૦૫)
મુજબ યુનિવર્સિટી સંલગ્ન કોલેજોમાં યુનિવર્સિટી મંજૂરીએ આધીન AEC/SEC/VAC હેઠળનાં સર્ટીફિકેટ કોર્સો રેગ્યુલર અભ્યાસક્રમના ભાગ રૂપે હોય તો તેની કોઈ અલગથી ફી લઈ શકાશે નહીં પરંતુ રેગ્યુલર અભ્યાસક્રમ સિવાય અલગથી સર્ટીફિકેટ કોર્સ ચલાવે તો તેની ઓર્ડિનન્સમાં દર્શાવેલ ક્રેડિટ દીઠ પ્રમાણે યુનિવર્સિટી દ્વારા મંજૂરી આપેલ હોય તો તે મુજબ ફી કોલેજ લઈ શકશે, જેની ખાસ નોંધ લેવી.

બિડાણ : ઉપર મુજબ

ક્રમાંક : જોડાણ/સર્ટીફિકેટ/૧૫૨૨૩/૨૦૨૫

તા. : ૧૭/૦૬/૨૦૨૫


કુલસચિવ

પ્રતિ,

- (૧) યુનિવર્સિટીની તમામ વિદ્યાશાખાનાં અધ્યક્ષશ્રીઓ
- (૨) યુનિવર્સિટી તમામ વહીવટી વિભાગના વડાશ્રીઓ
- (૩) યુનિવર્સિટી સંલગ્ન તમામ કોલેજનાં આચાર્યશ્રી / ઈ.ચા.આચાર્યશ્રી
- (૪) અંગત મદદનીશ, મા.કુલપતિશ્રી તથા કુલસચિવશ્રી કાર્યાલય, વી.ન.દ.ગુ. યુનિવર્સિટી, સુરત

Certificate Proposal Form

(Multi-Disciplinary Certification Course/ Skill based Certificate Course)

1. Title of Proposed Certificate Course: _____
2. Certificate Course Faculty: _____
3. Name of Institution/College/Department: _____
4. Name of collaborating Organization(if any) : _____
5. Name of Course-In-Charge: _____
6. Course Credit for Proposed Course: 02 Credit / 04 Credit
7. Total Course Hours : _____
8. Type of Course : (AEC/SEC/VAC) _____
(AEC = Ability Enhancement Course / SEC = Skill Enhancement Course / VAC = Value Added Course)
- 9.

Objective of the Course/Program:	
Pre-requisite:	
Expected Outcomes of the Course/Program:	
Course Nature : (Theory / Practical / Field based or Blended)	
Duration of the Course/Program: (In weeks and Hours)	
Eligibility Criteria:	
Proposed Fees	
Course/Program Syllabus (In Detail) (Attach Enclosure) as per approval of Board of Studies Dt. _____ Res. No. _____ Faculty Dt. _____ Res. No. _____ Academic Council Dt. _____ Res. No. _____	
Evaluation Pattern: (MCQ/Written / Practical /Blended)	

Date :

(Name and signature by Authorized official
of the Institution with official seal)