



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, ઉદના-મગદલ્લા 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

-:: પરિપત્ર ::-

યુનિવર્સિટી સંલગ્ન મેડિકલ અને હોમિયોપેથિક વિદ્યાશાખાની સરકારી, અનુદાનિત અને સ્વનિર્ભર કોલેજનાં ડિનશ્રીઓ અને આચાર્યશ્રીને જણાવવાનું કે, યુનિવર્સિટીએ અપનાવેલ ઓનલાઇન સિસ્ટમમાં પ્રક્રિયા અંગેની તા. ૧૧/૧૨/૨૦૨૩ ની કાર્યાલયની નોંધ તેમજ તા. ૨૫/૦૭/૨૦૨૪ ની કાર્યાલયની નોંધ પર મળેલ આદેશાનુસાર મેડિકલ અને હોમિયોપેથિક વિદ્યાશાખાના તમામ ઓનલાઇનના વિદ્યાર્થીઓ INTERNSHIP CERTIFICATE ઓનલાઇનથી મેળવવા માટે હવે પછી પોતાના DASHBOARD ઉપરથી APPLY કરી શકશે. જેની પ્રક્રિયા નીચે મુજબ છે.

- સૌ પ્રથમ વિદ્યાર્થીએ **vnsgu.net** માં **Login** થવાનું રહેશે. ત્યારબાદ College Department Configuration ઉપર Click કરવાનું રહેશે.
- ત્યારબાદ Apply for INTERNSHIP CERTIFICATE ઉપર Click કરવાનું રહેશે.
- વિદ્યાર્થીએ **Teams & Condition** accept કરશે ત્યારબાદ INTERNSHIP CERTIFICATEની પ્રક્રિયા આગળ શરૂ થશે.
- INTERNSHIP CERTIFICATE ઉપર Click કરતાં શરૂઆતની આંશિક માહિતીઓ By Default Select થઈને આવશે તથા SOFTWARE માં MANDATORY FILED (*) માંગ્યા મુજબની માહિતીઓ વિદ્યાર્થીએ ફરજિયાત ભરવાની રહેશે તથા જરૂરી દસ્તાવેજો (Document) જરૂરી સાઈઝમાં Upload કરવાના રહેશે.
- વિદ્યાર્થીએ પોતાની INTERNSHIP જે સમયગાળા દરમિયાન કરવામાં આવી હોય, તે તારીખે લખવાની રહેશે.
[Ex : 1 વર્ષના સમયગાળામાં INTERNSHIP કરી હોય તો Dt. 05/02/2023 to 04/01/2024 આ પ્રમાણે દર્શાવવું અને જો INTERNSHIP ની TRAINING દરમિયાન જો Break લીધેલ હોય, તો Dt. 05/02/2023 to 05/11/2023 & 06/12/2023 to 04/02/2024 મુજબ લખવાની રહેશે.
- વિદ્યાર્થીએ સ્વ - ઘોષણા (SELF - DECLARATION) ફોર્મ ભરી Upload કરવાનું રહેશે.
- INTERNSHIP CERTIFICATE મેળવવા માટે વિદ્યાર્થીએ રૂ. 100/- ઓનલાઇન ફી ભરી અને ફી ની રસીદ Download કરવાની રહેશે.
- ડિજિટલ INTERNSHIP CERTIFICATE વિદ્યાર્થી પોતાના ડેશબોર્ડ માંથી Download કરી શકશે એટલે કે, વિદ્યાર્થીએ યુનિવર્સિટી ખાતે રૂબરૂ આવવાની જરૂર રહેતી નથી.
- જે વિદ્યાર્થીના ડેશબોર્ડ પર REJECTED બતાવે તે વિદ્યાર્થીએ REJECTED સાથે જણાવેલા સૂચના અનુસાર જે વિદ્યાર્થીની માંગેલ માહિતી અથવા માંગેલ ડોક્યુમેન્ટ ફરી Document Upload કરતાં યુનિવર્સિટી થી ચકાસણી કર્યાબાદ Approved (એપ્રુવલ) બતાવે, ત્યારબાદ ડેશબોર્ડ માંથી INTERNSHIP CERTIFICATE Download કરવાનું રહેશે.

ક્રમાંક: પરીક્ષા/મેડિકલ/૧૫૧૪૨/૨૦૨૪

વીર નર્મદ દક્ષિણ ગુજરાત યુનિવર્સિટી, સુરત.

તા. ૨૬/૦૭/૨૦૨૪

પરીક્ષા નિયામક

નકલ રવાના :-

યુનિવર્સિટી સંલગ્ન મેડિકલ અને હોમિયોપેથિક વિદ્યાશાખાની સરકારી, અનુદાનિત અને સ્વનિર્ભર કોલેજનાં ડિનશ્રીઓ અને આચાર્યશ્રીને જાણ તથા અમલ સારું.

Terms & Condition

- સૌ પ્રથમ વિદ્યાર્થી જેમાં COURSE અભ્યાસ કરતા હોય તે COURSE SELECT કરવાનું રહેશે.
- [Ex:-M.B.B.S, B.OPTOMETRY, B.PHYSIOTHERAPY, B.H.M.S].
- વિદ્યાર્થીએ પોતાની માર્કશીટમાં જે નામ હોય તે જ નામ INTERNSHIP CERTIFICATE માં રહેશે.
- વિદ્યાર્થીએ પોતાની છેલ્લા વર્ષની માર્કશીટમાં જે મહિના અને જે વર્ષમાં PASS કર્યું હોય તે રહેશે.
- વિદ્યાર્થીએ પોતાની INTERNSHIP જે સમયગાળા દરમિયાન કરવામાં આવી હોય તે તારીખ લખવાની રહેશે.
[Ex:-1 વર્ષના સમયગાળામાં INTERNSHIP કરી હોય તો Dt. 05-02-2023 TO Dt. 04-01-2024 આ પ્રમાણે દર્શાવવું, અને જો INTERNSHIP ની TRAINING દરમિયાન જો BREAK લીધેલ હોય તો Dt. 05-02-2023 TO 05-11-2023 & 06-12-2023 TO 04-02-2024 મુજબ લખવાની રહેશે.]
- ત્યારબાદ વિદ્યાર્થીને પોતાની કોલેજમાંથી TO REGISTRAR ACCORDING જે INTERNSHIP LETTER આપવામાં આવેલ હોય તે LETTER નો REF NO. અને તે LETTER જે તારીખ ના રોજ બનાવમાં આવેલ હોય તે તારીખ લખવાની રહેશે.
[Ex:-GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE ના વિદ્યાર્થીઓ SMT.GMCS/STU/FINAL-COMPLETION/NUMBER/ 2023/24. Dt:-08/02/2024.
- આ ફોર્મ સાથે જરૂરી DOCUMENTS જે તે જોડાણમાં Attach કરેલ ન હશે તો તમારા INTERNSHIP CERTIFICATE ની આગળની કાર્યવાહી થશે નહીં
- બધી DETAILS ભરી દીધાં પછી ફરીથી એકવાર તપાસીને SUBMITE કરવાની રહેશે.
[નોંધ:- જો INTERNSHIP CERTIFICATE માં કોઈપણ DETAILS ખોટી છપાઈ હોય, તેની સંપૂર્ણ જવાબદારી વિદ્યાર્થીની પોતાની રહેશે. જેની ખાસ નોંધ લેવી.]
- દરેક વિદ્યાર્થીએ જે જરૂરી સૂચના મુજબના DOUCUMENT દર્શાવેલ હોય તે બ્લોકમાં તે જ DOUCUMENT UPLODE કરવાના રહેશે. માંગ્યા મુજબ સિવાયના અન્ય DOUCUMENT UPLODE કરેલ હશે તે અરજી માન્ય રખાશે નહીં.
- ત્યારબાદ INTERNSHIP CERTIFICATE માટે FEES Rs. 100/- ઓનલાઇન ભરવાની રહેશે.
- જો કોઈ વિદ્યાર્થીએ પોતાના DOUCUMENT ખોટા UPLODE કર્યા હોય તેવા સંજોગોમાં જે તે વિદ્યાર્થી અરજી યુનિવર્સિટી દ્વારા તે અરજીને REJECT કરવામાં આવશે. જ્યાં સુધી વિદ્યાર્થી પોતાના બધા જ DOUCUMENT સાચા UPLODE કરે ત્યારબાદ જ તેની અરજી ACCEPT કરવામાં આવશે.
- જે ઉપરોક્ત તમામ PROCESS પૂર્ણ થઈ ગયા બાદ SUBMITE કર્યા બાદ જ્યારે યુનિવર્સિટી દ્વારા રેકોર્ડ ચેક કરી યોગ્ય જણાય ત્યારબાદ અપૂવલ કરતા જે ઓનલાઇન વિદ્યાર્થીને પોતાના ડેસબોર્ડમાં અપૂવલ દેખાશે. જે વિદ્યાર્થીએ પોતાના ડેસબોર્ડમાંથી DOWLOND કરીને PRINT કરવાની રહેશે.
- INTERNSHIP CERTIFICATE અપૂવલ થઈ ગાય બાદ જો કોઈ વિદ્યાર્થીને INTERNSHIP CERTIFICATE માં માહિતી અથવા ડ્યુરેશન પિરિયડ ખોટી જણાય તેવા સંજોગોમાં INTERNSHIP CERTIFICATE સુધારવાની પ્રક્રિયા વિદ્યાર્થીએ અરજી દ્વારા યુનિવર્સિટી પર કરવાની રહેશે અને સુધારા થયા બાદ સુધારેલ INTERNSHIP CERTIFICATE પોતાના ડેસબોર્ડ પરથી DOWNLOAD કરીને PRINT કરવાની રહેશે.
- જો કોઈ વિદ્યાર્થી માર્કશીટમાં નામમાં સુધારો કરાવે તો INTERNSHIP CERTIFICATE માં જે અંગે નામ સુધારો કરવાની એપ્લિકેશન સાથે નવી માર્કશીટની કોપી આપવાની રહેશે અને ત્યારબાદ INTERNSHIP CERTIFICATE ની કાર્યવાહી થશે.
- વીર નર્મદ દક્ષિણ ગુજરાત યુનિવર્સિટીની હેડ ઓફિસ સુરત મુકામે હોવાથી વિદ્યાર્થી/પરીક્ષાર્થી ને INTERNSHIP CERTIFICATE અંગે કોઈ પણ કાનૂની વિવાદ ઉપસ્થિત થાય તેવા સંજોગોમાં કાનૂની વિવાદ ક્ષેત્ર(જવુરીડિક્સન) સુરત મુકામે રહેશે, જેની તમામ વિદ્યાર્થી/પરીક્ષાર્થીઓએ ખાસ નોંધ લેવી.

એનેક્ષર - એ

સ્વ - ધોષણ (SELF - DECLARATION) નો નમૂનો

આથી હું (અટક).....(નામ).....(પિતાનું નામ).....ઉમર વર્ષ.....રહવાસી.....આથી સોગંદ ઉપર જાહેર કરું છું કે, વીર નર્મદ દક્ષિણ ગુજરાત યુનિવર્સિટી સાથે સંલગ્ન.....કોલેજ/અનુસ્નાતક ભવન/કેન્દ્રનો હું સને.....ના શૈક્ષણિક વર્ષમાં વિદ્યાર્થી/વિદ્યાર્થિની હતો/હતી, મેં માર્ચ/એપ્રિલ/ઓક્ટોબર/નવેમ્બર.....માં લેવાયેલ.....પરીક્ષાના બેઠક નંબરથી..... કેન્દ્રમાંથી પરીક્ષા આપેલ હતી, આ પરીક્ષા બાદ INTERNSHIP પૂર્ણ કરી છે. ત્યારબાદ INTERNSHIP CERTIFICATE મેળવવા માટે આ સ્વ-ધોષણ કરેલ છે.

આથી હું નીચે સહી કરનાર (પુરું નામ).....ઉંમર.વર્ષ જિલાના.....તાલુકાના.....ગામ/શહેરના રહવાસી આથી જાહેર કરું છું કે, મારા દ્વારા આપવામાં આવેલ માહિતી અને અરજી અનુસંધાને જોડેલ દસ્તાવેજ મારી જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચા છે. તેમાં કોઈ બાબત છુપાવેલ નથી. હું જાણું છું કે, ખોટી માહિતી કે દસ્તાવેજ રજૂ કરવા એ કાયદા હેઠળ શિક્ષાને પાત્ર છે અને આવા સંજોગોમાં ખોટી માહિતી કે ખોટા દસ્તાવેજના આધારે મને મળેલ લાભ રદ થવા પાત્ર છે. જેની અમોને જાણ અને સમજણ છે.

આધાર કાર્ડ/ઓળખના પુરાવાનો નંબર:.....

સહી

પુરું નામ