



ડૉ. બાબાસાહેબ આંબેડકર ઓપન યુનિવર્સિટી

(ગુજરાત સરકાર દ્વારા સ્થાપિત)

'જ્યોતિર્ભય' પરિસર, શ્રી બાલાજી મંદિરની સામે

સરખેજ-ગાંધીનગર હાઇવે, છારોડી, અમદાવાદ-382481

E-mail : feedback@baou.edu.in ; Website : www.baou.edu.in

અભ્યાસકેન્દ્રની માહિતી

A. અભ્યાસકેન્દ્ર વિષયક માહિતી :

- (1) સંસ્થાનું નામ : _____
- (2) સરનામું : મુ.પોસ્ટ : _____ ગામ/શહેર : _____
તાલુકો : _____ જિલ્લો : _____
- (3) ટેલિફોન નં. (STD કોડ સાથે) : _____ ઈ-મેઇલ : _____
- (4) FAX : _____
- (5) સંસ્થાનો પ્રકાર : _____ અનુદાન લેતી _____ અનુદાન ન લેતી _____
માધ્યમિક શાળા/ઉ.મા.શાળા/કોલેજ/NGO
- (6) યુનિવર્સિટી સાથે સંલગ્નતાનો પ્રકાર (કોલેજ માટે) : _____ અસ્થાઈ/કાયમી _____
- (7) માન્યતા નંબર અને તારીખ : No. _____ Date : _____
- (8) અસ્થાઈ જોડાણ હોય તો જોડાણ પૂરું થવાનું વર્ષ અને માસ : _____
- (9) સંસ્થા દ્વારા ચલાવાતા અભ્યાસક્રમોની માહિતી : _____
- (10) NGO/શાળાનો નોંધણી નંબર : No. _____ Date : _____
- (11) NGOનું જોડાણ અસ્થાઈ હોય તો જોડાણ પૂરું થવાનું વર્ષ અને માસ : _____
- (12) શૈક્ષણિક સ્ટાફની સંખ્યા : _____
- (13) વહીવટી સ્ટાફની સંખ્યા : _____
- (14) સંસ્થાના વડાનું નામ : _____
- (15) આચાર્યશ્રીનું હાલનું સરનામું : _____
- (16) ટેલિફોન (મો.) : _____ લેન્ડલાઇન નં. _____
- (17) Fax : _____
- (18) E-mail : _____
- (19) Mobile No. _____
- (20) કેન્દ્ર સંયોજકશ્રીનું નામ : _____
- (21) E-mail : _____

(22) Mobile No. _____

(23) કેન્દ્ર સહસંયોજકશ્રીનું નામ : _____

(24) E-mail : _____

(25) Mobile No. _____

(26) અભ્યાસકેન્દ્ર કયા સમયે ચાલુ રહે છે તેની વિગત :

દિવસ _____ સમય _____

(27) અભ્યાસકેન્દ્ર એકસાથે કેટલા વિદ્યાર્થીઓની પરીક્ષા લઈ શકે : _____

B. ટ્રસ્ટની માહિતી (ફક્ત સરકારમાન્ય કોલેજ/સ્કુલ માટે)

(1) ટ્રસ્ટનું નામ : _____

(2) સરનામું : _____

(3) ટેલિફોન (મો.) : _____ લેન્ડલાઇન નં. _____

(4) E-mail : _____

(5) Website : _____

(6) ટ્રસ્ટનો પ્રકાર : _____

(7) રજીસ્ટ્રેશન નંબર અને તારીખ (પ્રમાણપત્ર જોડવું) : _____

(8) ચેરમેનનું નામ : _____

(9) ટ્રસ્ટ દ્વારા સંચાલિત સંસ્થાઓની સંખ્યા : _____

C. સંસ્થાની માળખાગત સુવિધાઓ

(1) એસેમ્બલની હાલની સંખ્યા : _____

(2) વર્ગખંડની સંખ્યા : _____

(3) સ્ટાફ રૂમ : _____

(4) ઓફિસ : _____

(5) લાયબ્રેરી : _____

(6) કમ્પ્યુટર લેબ : _____

(7) અન્ય : _____

D. લાયબ્રેરીની માહિતી (સંસ્થા/કેન્દ્રની) :

(1) સ્ટોક રૂમની સાઈઝ

(2) રીડીંગ રૂમની સાઈઝ

(3) પુસ્તકોની સંખ્યા

(4) જનરલ મેગેઝિનની સંખ્યા

(5) Audio Cassettes/Video Cassettes/VCDની સંખ્યા : _____

E. વિદ્યાર્થીને ઉપયોગી સાધનોની માહિતી

(1) કમ્પ્યુટરની સંખ્યા : _____

(2) લેનની સુવિધા : _____

(3) પ્રિન્ટરની સંખ્યા : _____

(4) ટેલિવિઝન સેટ : _____

(5) OHP : _____

(6) સ્લાઇડ પ્રોજેક્ટર : _____

(7) VCD પ્લેયર : _____

(8) ઇન્ટરનેટ સુવિધા : _____

(9) LCD પ્રોજેક્ટર : _____

(10) P.A. System : _____

(11) CCTV System : _____

(10) ફોટો કોપી મશીન (ઝેરોક્ષ મશીન)

(11) અન્ય કોઈ : _____

F. પરામર્શક માહિતી (નીચે દર્શાવ્યા મુજબ અલગ પરિશિષ્ટ જોડી માહિતી આપશો)

ક્રમ	પરામર્શકનું નામ	શૈક્ષણિક લાયકાત	અનુભવ	વિષય	ટેલિફોન નંબર	વિશેષ માહિતી
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						

આપના ઓફિશ્યલ મેઇલ પર ઉપરનું ટેબલ Excel/Access ફોર્મેટમાં મોકલેલ છે.

G. સંસ્થા તરફથી કેન્દ્રને ફાળવવામાં આવેલ નીચેની સગવડોની વિગત :

(1) ઓફિસ :

(2) વર્ગખંડ સંખ્યા :

(3) વર્ગખંડની અંદરની સગવડો :

- | | |
|----|----|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |
| 7. | |

(4) ફર્નિચરની સુવિધા :

(5) લાયબ્રેરીની સુવિધાની વિગત :

(6) કમ્પ્યુટરની સુવિધા અંગે :

(7) ઇન્ટરનેટ સુવિધા :

(8) અન્ય :

H. વિદ્યાર્થીઓની પરીક્ષા લેવા _____ વર્ગખંડો, જરૂરી સ્ટાફની વ્યવસ્થા છે/નથી.

I. નજીકના અભ્યાસકેન્દ્રની માહિતી

(1) આપની નજીક આવેલ કેન્દ્રનું નામ

(2) કેન્દ્રનો કોડ નંબર

(3) ઓફિસ

(4) સંસ્થાથી અંતર

J. કમ્પ્યુટરનું અભ્યાસકેન્દ્ર હોય તો નિમ્નલિખિત માહિતી આપવી :

(1) કમ્પ્યુટરની સંખ્યા અને પ્રકાર :

(2) પ્રિન્ટર વિશેની માહિતી :

Sr.No.	Printers Type	Make	Speed
1.	DMP		
2.	Inject		
3.	Laser		

(3) લેનની માહિતી :

Type Client-Server or Peer to Peer	Network Operating System	Number of Computer on LAN	Make of HUB Switch	Number of Ports HUB Switch	Speed of HUB

(4) સંબંધિત સાધનોની વિગતો :

Sr.No.	Device Type	Details
1.	Scanner	
2.	Plotter	
3.	CD-Writer	
4.	Video-Cammera	
5.	UPS	
6.	Stabilizer	
7.	Modern	

(5) સોફ્ટવેર વિશેની માહિતી (અલગ પરિશિષ્ટ જોડી માહિતી આપશો)

Sr.No.	Name of Software	Version No.

K. વિદ્યાર્થી પ્રવેશ સંખ્યા (છેલ્લા ચાર શૈક્ષણિક સત્રો માટે) :

Male _____ Female _____ Total _____

ક્રમ	વર્ષ	સર્ટિફિકેટ	ડિપ્લોમા	ડીગ્રી
1.	ઓગસ્ટ-2015			
2.	ફેબ્રુઆરી-2016			
3.	ઓગસ્ટ-2016			
4.	ફેબ્રુઆરી-2017			

L. પરામર્શક :

(1) અનુભવી અને જરૂરિયાત મુજબ શિક્ષિત (2) જરૂરિયાત મુજબ શિક્ષિત પણ બિનઅનુભવી

(3) બિનઅનુભવી

M. કેન્દ્ર પરનું વાતાવરણ :

(1) શાંત (2) ઘોંઘાટવાળું

N. વિદ્યાર્થી માટે પીવાના પાણીની સવલત :

(1) શુદ્ધ (2) RO Plant (3) અન્ય

O. લાયબ્રેરીની સગવડ :

(1) ચાલુ (2) પુસ્તકો (3) માહિતી ચાર્ટ (4) વર્તમાનપત્ર (5) પુસ્તકો વિદ્યાર્થીઓને આપે છે કે નહિ ?

P. રેકોર્ડ મેન્ટેનન્સ :

Q. અસાઈન્મેન્ટ :

R. યુનિવર્સિટી દ્વારા આપેલ સાધનોની વિગત :

ડૉ. બાબાસાહેબ આંબેડકર ઓપન યુનિવર્સિટીના અભ્યાસકેન્દ્રના ધોરણો અને નિયમોનો અભ્યાસ કર્યો છે, તે અમારી સંસ્થાને સ્વીકાર્ય છે. ભવિષ્યમાં યુનિવર્સિટી દ્વારા ઉમેરાતા નીતિ નિયમો મુજબ કામગીરી કરવામાં આવશે. ડૉ. બાબાસાહેબ આંબેડકર ઓપન યુનિવર્સિટીના કેન્દ્ર માટે સંસ્થાની માળખાકીય સુવિધાનો ઉપયોગ કરવામાં આવશે.

સંસ્થાનો સિક્કો

તારીખ :

સ્થળ :

સંસ્થાના વડાની સહી