



## બી.એડ. પરીક્ષા ફોર્મ

ડૉ.બાબાસાહેબ આંબેડકર ઓપન યુનિવર્સિટી

સત્રાંત પરીક્ષા ડિસેમ્બર - 2018

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

અભ્યાસક્રમનું નામ કોડ : બી.એડ. (પ્રથમ અને દ્વિતીય વર્ષ)

નોંધણી નંબર :

અભ્યાસકેન્દ્ર કોડ :

પરીક્ષા કેન્દ્ર કોડ :

અભ્યાસ કેન્દ્રનું નામ :

પરીક્ષા કેન્દ્રનું નામ :

તાલીમાર્થીનું નામ :

(અંગ્રેજી કેપીટલ અક્ષરોમાં) અટક

નામ

પિતા/પતિનું નામ

(જે પાઠ્યક્રમમાં તમે પરીક્ષા આપવા માંગતા હોય તે પાઠ્યક્રમનું આખું નામ લખવું. જે પાઠ્યક્રમ / પાઠ્યક્રમોની પરીક્ષા તમોએ પહેલા પાસ કરી હોય તેની પરીક્ષા ફરીથી આપી શકાતી નથી. તેથી તેનો ઉલ્લેખ કરવાનો નહીં.) નીચે જણાવેલ પાઠ્યક્રમો માટે પરીક્ષા આપવા માંગતા હોય તે વિષય સામે  ની નિશાની કરો.

અ.નં	પાઠ્યક્રમ કોડ	પાઠ્યક્રમનું શીર્ષક	નિશાની <input checked="" type="checkbox"/>	પાઠ્યક્રમ કોડ	પાઠ્યક્રમનું શીર્ષક	નિશાની <input checked="" type="checkbox"/>
	પ્રથમવર્ષ			દ્વિતીયવર્ષ		
01	331	અભ્યાસક્રમ અને અધ્યાપન		334	શિક્ષણ અને સમાજ	
02	332	અધ્યાપન અને વિકાસનું મનોવિજ્ઞાન		335	શિક્ષણ અને શાળા	
03	333	શૈક્ષણિક મૂલ્યાંકન		361	શૈક્ષણિક પ્રૌદ્યોગિકી	
04	341	વિજ્ઞાન અને ટેકનોલોજી અધ્યાપન		362	શિક્ષણમાં કોમ્પ્યુટર	
05	342	ગણિતનું અધ્યાપન		363	માર્ગદર્શન અને સલાહ	
06	343	સમાજવિદ્યાનું અધ્યાપન		364	દૂરવર્તી શિક્ષણ	
07	344	અંગ્રેજીનું અધ્યાપન				
08	345	હિન્દીનું અધ્યાપન				
09	346	ગુજરાતીનું અધ્યાપન				
10	347	સંસ્કૃતનું અધ્યાપન				

આથી હું પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક જણાવું છું કે, ઉપરના પાઠ્યક્રમો માટે નિર્ધારિત સ્વાધ્યાય(એસાઈમેન્ટસ)યુનિવર્સિટીએ નક્કી કરેલી સંખ્યામાં રજૂ કરવા માટેની નક્કી કરેલ અંતિમ તારીખની અંદર મૂલ્યાંકન માટે યોગ્ય અધિકારીશ્રીને રજૂ કરી દીધા છે.

સત્રાંત પરીક્ષા આપવા માટે આ અભ્યાસના નક્કી કરાયેલા સ્વાધ્યાયકાર્ય (એસાઈમેન્ટસ) રજૂ કરવા એ પહેલી શરત છે. સ્વાધ્યાયકાર્ય (એસાઈમેન્ટસ) રજૂ કરવા અંગેનું મારું કથન અસત્ય જણાશે તો યુનિવર્સિટી મારા સત્રાંત પરીક્ષાના પરિણામને રદ કરી શકે છે અને હું વચન આપું છું કે, આ બાબતે હું કોઈ જ હક-દાવો કરીશ નહીં. વળી, હું એ પણ વચન આપું છું કે યુનિવર્સિટીના ધારાધોરણો અને કાયદા કાનૂનનું પાલન કરીશ. હું આજે તારીખ \_\_\_\_\_ ના રોજ આ વચનપત્ર પર સહી કરું છું

વિદ્યાર્થીની સહી

### પ્રમાણપત્ર

પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે શ્રી \_\_\_\_\_ એ કાઉન્સેલીંગ સેશન્સમાં તેમ જ સન્મુખ કાર્યક્રમોમાં હાજરી આપેલ છે તેમજ નિયત એસાઈમેન્ટ્સ, નિયત સમય મર્યાદામાં સૂપ્રત કરેલ છે. પરીક્ષા ફોર્મમાં પેપર્સ અંગે દર્શાવેલ માહિતી ખરી છે.

સ્થળ :

અભ્યાસકેન્દ્ર સંયોજકશ્રીનું નામ :

તારીખ :

સહી :

સિક્કો :

નોંધ :-

1. પરીક્ષા ફોર્મ ભરી કેન્દ્ર સંયોજકશ્રીના સહી-સિક્કા કરાવી કેન્દ્ર સંયોજકશ્રીને તા. 30/07/2018 સુધીમાં જમા કરાવવાનું રહેશે.
2. પ્રાયોગિક કાર્ય, વર્કશોપ આધારિત પ્રાયોગિક કાર્ય, પ્રાયોગિક પાઠ જે તે વર્ષમાટે નક્કી કરેલ પ્રાયોગિકકાર્ય પૂર્ણ કરેલ હોય તેવા વિદ્યાર્થીઓ પરિક્ષા ફોર્મ ભરવા અને પરિક્ષામાં બેસવા માટે લાયક ગણવામાં આવશે.
3. 2007,08,09,10,11,12ના વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવેલ તાલીમાર્થીઓની અભ્યાસક્રમની સમય મર્યાદા પૂર્ણ થયેલ છે.તેવા તાલીમાર્થીઓએ પરીક્ષા ફોર્મ ભરવા નહીં.