

રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ
સરકારી પુસ્તકાલયની સામે
સેક્ટર - ૨૧, ગાંધીનગર
તા:૨૯/૦૯/૨૦૨૧

પ્રતિ,

1. પ્રાચાર્યશ્રી, જીલ્લા શિક્ષણ અને તાલીમ ભવન (સંબંધિત)
2. આચાર્યશ્રી, D.EL.ED. કોલેજ (તમામ)
3. આચાર્યશ્રી, ATD કોલેજ (તમામ)
4. આચાર્યશ્રી, DPSE કોલેજ (તમામ)


વિષય: પ્રથમ વર્ષમાં મેરીટ બેઈઝડ પ્રોગ્રેશન યોજના હેઠળ મળેલ પરિણામ બાબત.
સંદર્ભ: (૧) D.EL.ED./ATD/ DPSE પરીક્ષાઓનું તા:૧૬/૦૯/૨૦૨૦ નું જાહેરનામું

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે સંદર્ભ દર્શિત D.EL.ED./ATD/DPSE પરીક્ષાઓના જાહેરનામાથી સદર પરીક્ષાઓના પ્રથમ વર્ષના તમામ ઉમેદવારોને "મેરીટ બેઈઝડ પ્રોગ્રેશન" આપી બીજા વર્ષમાં પ્રવેશ આપવાનો આવેલ છે.

D.EL.ED./ATD/DPSE પરીક્ષાના પ્રથમ વર્ષનું પરિણામ પ્રસિદ્ધ કરવામાં આવેલ છે.

પ્રથમ વર્ષના પ્રસિદ્ધ કરેલા પરિણામથી જે ઉમેદવારને સંતોષ ન હોય તેઓએ આ સાથે સામેલ નિયત (નમુના) ફોર્મમાં અત્રેની કચેરીને તા:૧૧/૧૦/૨૦૨૧ સુધીમાં સંસ્થા મારફતે મોકલી આપવાનું રહેશે. તા:૧૧/૧૦/૨૦૨૧ બાદ અરજી ફોર્મ ગ્રાહ્ય રાખવામાં આવશે નહિ તેની ખાસ નોંધ લેવી.

નોંધ: આ મુજબની અરજી કરનાર ઉમેદવારનું અગાઉ પ્રસિદ્ધ કરવામાં આવેલ પરિણામ રદ કરવામાં આવશે અને હવે પછી લેવાનાર પરીક્ષામાં મેળવેલ પરિણામ આખરી ગણવામાં આવશે જેની ખાસ નોંધ લેવી.


સચિવ

રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ
ગાંધીનગર

પ્રતિ,
સચિવશ્રી,
રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ,
ગાંધીનગર

વિષય: પ્રથમ વર્ષમાં મેરીટ બેઈઝડ પ્રોગ્રેશન યોજના હેઠળ મળેલ પરિણામ બાબત.

સુજ્ઞશ્રી,

ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ દ્વારા કોવિડ - ૧૯ ની મહામારીને ધ્યાને લેતા "મેરીટ બેઈઝડ પ્રોગ્રેશન" યોજના હેઠળ ડી.એલ.એડ./ડી.પી.એસ.ઈ./એ.ટી.ડી. કોર્સના પ્રથમ વર્ષના જાહેર કરેલ પરિણામથી મને સંતોષ ન હોય સદર પરિણામ ન સ્વીકારતા હું હવે પછી રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ દ્વારા સદર પરીક્ષા જ્યારે લેવામા આવે ત્યારે પરીક્ષા આપવા અંગેના વિકલ્પનો સ્વીકાર કરું છું તથા મેરીટ બેઈઝડ પ્રોગ્રેશન યોજના હેઠળ મળેલ અસલ માર્કશીટ રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ ખાતે જમા કરાવવા બાહેધરી આપું છું તથા રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ દ્વારા હવે પછી જ્યારે પરીક્ષા લેવામાં આવશે તેમા માત્ર જે પરિણામ આવશે તે મને માન્ય રહેશે.

મારી વિગત નીચે મુજબ છે.

૧	કોલેજનું નામ:	
૨	કોલેજ કોડ:	
૩	આચાર્યશ્રીનું નામ	
૪	આચાર્યશ્રીનો મોબાઈલ નંબર	
૫	પરીક્ષાનું નામ	
૬	વિદ્યાર્થીનું નામ	
૭	પરીક્ષાનો સીટ નંબર	
૮	વિદ્યાર્થીનો મોબાઈલ નંબર	

વિદ્યાર્થીની સહી:

આચાર્યશ્રીની સહી અને સિક્કો:

તારીખ: