

पिछली सेवाओं के संबंध में जानकारी प्रदान करने के लिए प्रपत्र

PROFORMA FOR PROVIDING INFORMATION WITH REGARD TO THE PAST SERVICES

संदर्भ सं. /Ref. No. _____

तिथि /Dated: ___/___/_____

1.	a.	संगठन का नाम Name of the Organization	:	
	b.	संगठन की स्थिति, चाहे वह राज्य सरकार का हो/केंद्र सरकार का हो/ स्वायत्त निकाय हो / निजी हो Status of organization, whether it is a State Govt. / Central Govt. /Autonomous Body / Private	:	
	c.	राज्य सरकार/केन्द्र सरकार द्वारा वहन किए गए कुल व्यय का प्रतिशत और संबंधित मंत्रालय का नाम Percentage of total expenditure met by the State Government / Central Government with the name of the Ministry concerned.	:	
	d.	संस्था को मान्यता कहाँ से प्राप्त है? Recognition of the institution from	:	
2.	a.	कर्मचारी का नाम Name of the employee	:	
	b.	कार्यग्रहण की तिथि (परिवीक्षा पर) Date of Joining (on probation)	:	
	c.	पदनाम (विषय का भी उल्लेख किया जा सकता है) Designation (Subject may also be mentioned)	:	
	d.	परिवीक्षा की अवधि और क्या उसकी परिवीक्षा अवधि संतोषजनक थी? Period of Probation, whether his / her probationary period was satisfactory.	:	
	e.	पद पर स्थायीकरण की तिथि (कृपया पुष्टि आदेश/पत्र की प्रति प्रदान करें) The date of his /her confirmation on the post (kindly provide the copy of confirmation order / letter)	:	
	f.	धारित पद Post held	से From	तक To
	सहायक आचार्य Assistant Professor			
	सहायक आचार्य (स्टेट-2/अकादमिक स्तर 11) Assistant Professor (State-2 / Academic Level 11)			
	सहायक आचार्य (स्टेट-3 /अकादमिक स्तर 12) Assistant Professor (State-3 / अकादमिक स्तर 12)			

	Academic Level 12)			
	सह आचार्य Associate Professor			
	आचार्य Professor			
	g. कार्यभार से मुक्त होने की तिथि Date of relieving	:		
	h. उन्हें दिया गया वेतन: श्रेणीबद्ध/निश्चित परिलब्धियाँ Salary paid to him / her: Graded / fixed emoluments	:		
	i. वेतनमान में उनके आधार वेतन का उल्लेख करें Mention his / her basis pay in the scale	:		
	j. वार्षिक वेतन वृद्धि की तिथि The date of annual increment	:		
3.	नियुक्ति के समय योग्यता - Qualification at the time of appointment - (a) स्नातकोत्तर उपाधि /Master degree (b) नेट/जेआर एफ /NET / JRF (c) एम. फिल. /M.Phil. (d) पी एच. डी. /Ph.D. (e) पोस्ट डॉक्टरल/Post Doctoral	:		
4.	यूजीसी विनियमों के संदर्भ में, पिछली सेवा की गणना के लिए सहायक दस्तावेजों के साथ निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें: In terms of UGC Regulations, provide the following information with supporting documents for counting of past service.			
	a. धारित पद की आवश्यक योग्यता यूजीसी द्वारा सहायक आचार्य/सह आचार्य/आचार्य के लिए निर्धारित योग्यता के समकक्ष थी या नहीं Whether the essential qualification of the post held was equivalent than that the qualification prescribed by the UGC for Assistant Professor / Associate Professor / Professor or not	:		
	b. पद सहायक आचार्य/सह आचार्य/आचार्य के पद के समतुल्य ग्रेड में है/था या नहीं Whether the post is / was in an equivalent grade as post of Assistant Professor / Associate Professor / Professor or not	:		
	c. सीधी भर्ती के लिए उम्मीदवार ने केवल उचित माध्यम से आवेदन किया है या नहीं।	:		

	Whether the candidate for direct recruitment has applied through proper channel only or not.		
d.	क्या संबंधित शिक्षक के पास सहायक आचार्य/सह आचार्य/आचार्य के पद के लिए यूजीसी द्वारा निर्धारित न्यूनतम योग्यता है? Whether the concerned teacher possessed the minimum qualification as prescribed by the UGC for the post of Assistant Professor, Associate Professor and Professor, as the case may be.	:	
e.	क्या पद यूजीसी/राज्य सरकार/केंद्र सरकार के विनियमों में निर्धारित चयन प्रक्रिया के अनुसार भरा गया था या नहीं? Whether the post was filled in accordance with the prescribed selection procedure as laid down in the Regulations of UGC / State Government / Central Government or not.	:	
f.	आपके संस्थान में उनकी नियुक्ति की शर्तें क्या थीं? स्थायी / तदर्थ / अवकाश रिक्ति / अनुबंध के आधार पर। His / her terms of appointment in your Institution: Permanent / ad-hoc/ leave vacancy /contract basis.	:	
5.	a. यदि कोई संगठन जहाँ उन्होंने आपकी सेवा में आने से पहले काम किया हो तो उसका नाम उल्लेखित करें। (कृपया उनके पदनाम, अवधि और वेतनमान का भी उल्लेख करें)। Name of the organization, if any, where he / she worked prior to coming in your service. (Please mention his / her Designation, Period & Pay-Scale).	:	
b.	उपरोक्त खंड (5ए) में संदर्भित संगठन की स्थिति, चाहे वह राज्य सरकार का हो/ केंद्र सरकार का हो / निजी हो Status of Organization referred to in clause (5a) above, whether it is State Govt. / Central Govt. / Private	:	
c.	सी.पी.एफ./ जी.पी.एफ. सीसीएस (पेंशन) नियम -1972 या एनपीएस के तहत आपकी सेवा में शामिल होने से पहले वह योजना जिसके द्वारा वह शासित था C.P.F. / G.P.F. Scheme by which he/ she was governed before joining your service under CCS (Pension) Rules -1972 or NPS	:	
d.	उसने आपकी सेवा में उचित माध्यम से आवेदन किया है। (अग्रपत्र या एनओसी की एक प्रति प्रदान करें)।	:	

		He / She applied through proper channel in your service. (Provide a copy of forwarding letter or NOC).	
	e	कृपया सूचित करें कि क्या आपकी सेवा में आने से पहले की गई उनकी पिछली सेवा को यूजीसी विनियमों के अनुसार सीएस के तहत पदोन्नति के लिए आपके संस्थान में गिना गया है। Please inform as to whether his / her previous service rendered prior to coming in your service has been counted in your Institution for promotion under CAS as per UGC Regulations.	:
6.	a.	उनकी निरंतर सेवा की कुल अवधि स्पष्ट करें। Indicate the total period of his / her continuous service.	: से/From. तक/To (सीयूजी में नियमित के रूप में/as regular at CUG)
	b.	अर्हक सेवा की अवधि का विवरण दें। Indicate the Period of qualifying service	: वर्ष/Years माह/Months दिन/Days
	c.	गैर-अर्हक सेवा की अवधि बताएँ। (कृपया सहायक दस्तावेजों के साथ विवरण दें।) Indicate the period of Non qualifying service (please give details with supporting documents	
	i.	निलम्बन की अवधि के बाद कठोर दंड, यदि बहाल करने वाला प्राधिकारी अवधि को अर्हक सेवा के रूप में गिनने का आदेश नहीं देता है। Period of suspension followed by major penalty, if reinstating authority does not order to count period as qualifying service.	: से/From तक/To :
	ii.	LWP / ईओएल / मेडिकल सर्टिफिकेट के बिना वेतन की हानि पर अवकाश की अवधि LWP / EOL / Period of leave on loss of Pay without Medical Certificate	: से/From तक/To :
	iii.	अनधिकृत अनुपस्थिति को 'अकार्य दिवस' के रूप में माना जाता है Unauthorized absence treated as 'dies non'	: से/From तक/To :
	iv.	यदि सेवा में कोई विराम की अवधि हो Period of Break in service, if any	: से/From तक/To :
7.		सीसीएस (पेंशन) नियम -1972 या एनपीएस के तहत उसने आपके संगठन में किस योजना (जीपीएफ-सह-पेंशन और ग्रेच्युटी या सीपीएफ-सह-ग्रेच्युटी योजना या किसी अन्य योजना) को चुना है, उसे इंगित करें Indicate the scheme he / she has opted (GPF-cum-Pension & Gratuity or CPF-cum-Gratuity	:

	scheme or any other scheme) in your organization under CCS (pension) Rules-1972 or NPS	
8.	यदि वह व्यक्ति आपके संगठन में बना रहता तो क्या उसे सीपीएफ, पेंशन, ग्रेच्युटी या एनपीएस जैसे सामान्य सेवानिवृत्ति लाभ मिलते? If he / she has continued in your organization would he had got the usual retirement benefits like CPF, Pension, Gratuity or NPS?	:
9.	आपके संगठन में उनकी सेवा की अवधि के लिए उन्हें भुगतान किए गए सेवानिवृत्ति लाभों का विवरण: (i) सीपीएफ में नियोक्ता का योगदान (सीपीएफ में नियोक्ता के योगदान का भुगतान करने की दर का उल्लेख करें)। (ii) पेंशन। (iii) ग्रेच्युटी या (iv) एनपीएस। Details of terminal benefits paid to him for the period of his service in your organization: (i) Employer's contribution to CPF (indicate the rate at which the employer's contribution to CPF was paid). (ii) Pension. (iii) Gratuity or (iv) NPS.	:
10.	a. क्या उसने अपनी परीक्षा अवधि पूरी कर ली है और आपके संगठन में उसकी सेवा संतोषजनक है? Had he / she completed his / her probationary period and service satisfactory in your organization	:
	b. क्या आपका संगठन आपके संगठन में प्रदत्त उसकी सेवा की गणना की स्थिति में पेंशन भोगी या अन्य देनदारियों को वहन करने के लिए तैयार है? Is your organization prepared to bear the pensionary or other liabilities in the event of counting of his / her service rendered in your organization?	:
	c. अवकाश खाते का विवरण भेजा जा सकता है। The details of Leave Account may be sent.	:
	d. यदि उसने एचपीएल का लाभ उठाया हो तो उसका वर्णन करें। How many days HPL availed by him/her, if so.	:
	e. उसके कार्यमुक्त होने के समय शेष अर्जित अवकाश EL balance at the time of his/her relieving	:
	f. यदि हाँ, तो एलटीसी के प्रयोजन के लिए कितनी बार उनका "10 दिनों का अवकाश नकदीकरण" स्वीकृत किया गया था? How many times he / she was sanctioned "10 Days of Leave Encashment" for the purpose of LTC, if so.	:
	g. यदि हाँ, तो उनकी कितनी सीसीएल स्वीकृत की गई थी?	:

	How many days he/she was sanctioned CCL, if so.		
h.	विधिवत सत्यापित अद्यतन सेवा पुस्तिका की एक प्रति गुजरात केंद्रीय विश्वविद्यालय को भी भेजी जानी चाहिए। A copy of duly attested up-to-date Service Book must also be sent to the Central University of Gujarat.	:	
11.	धारणाधिकार की स्थिति, यदि दी गई हो Status of lien, if granted	:	
12.	अवलंबी का अंतिम वेतन प्रमाणपत्र (एलपीसी) Last Pay Certificate (LPC) of the incumbent.	:	
13.	क्या वर्तमान पद के लिए उनका आवेदन उचित माध्यम से अग्रेषित किया गया था और अनापत्ति प्रमाण-पत्र जारी किया गया था? Whether his / her application for the present post was forwarded through proper channel and NOC was issued.	:	
14.	क्या उनसे संबंधित कोई सतर्कता मामला या आपराधिक कार्यवाही की अनुशासनात्मक कार्यवाही या विचाराधीन है? Whether his / her any vigilance case or disciplinary proceedings of criminal proceeding is either pending or contemplated.	:	

सक्षम प्राधिकारी के हस्ताक्षर
(मोहर के साथ)

Signature of the Competent Authority
(with seal)