

**કર્મચારીનો કર્મચારી નંબર મેળવવા અંગેનું પત્રક**

**સંસ્થાનું નામ :-**

કોલેજનો કોડ નં. \_\_\_\_\_

યાંત્રિકરણ હેઠળ અપાયેલ નંબર \_\_\_\_\_

સંસ્થાનો ઝોન કોડ નંબર \_\_\_\_\_

૧	કર્મચારીનું નામ	:	
૨	કર્મચારીનો હોદ્દો	:	
૩	કર્મચારીની નિમણુંક તારીખ	:	
૪	આ કચેરી દ્વારા મંજૂર થયેલ જગ્યા મંજૂરીના નંબર/તારીખ(નકલ સામેલ રાખવી)	:	
૫	આ કચેરીની વહીવટી મંજૂરીની નંબર/તારીખ (નકલ સામેલ રાખવી)	:	
૬	શૈક્ષણિક કર્મચારીના કિસ્સામાં યુનિવર્સિટીની માન્યતા નંબર/તારીખ (નકલ સામેલ રાખવી)	:	
૭	કર્મચારી સરપ્લસ થઈને આવ્યા હોય તો તે હુકમ નંબર/તારીખ	:	
૮	કર્મચારી અગાઉ અન્ય સંસ્થામાં નોકરી કરતા હોય તો તે કયા ઝોનમાં હતા.	:	

પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે. કે પત્રકમાં જણાવેલ કર્મચારી નંબર આ અગાઉ મેળવેલ નથી.

આચાર્યશ્રી

યાંત્રિકરણ યોજના હેઠળ ફાળવેલ કર્મચારી નંબર : \_\_\_\_\_

નાયબ નિયામકશ્રી, (ડી.પી.)

**ANNEXURE NO. 4**  
**INDENTY BOND**

I, the undersigned \_\_\_\_\_  
(Designation) \_\_\_\_\_ is hereby promise to refund on demand, the  
over payment of wrong payment if any paid to me as salary by Government of  
Gujarat under direct payment of salary Scheme.

Place : Surat.

Signature :- \_\_\_\_\_

Date :    /    /20

Designation :- \_\_\_\_\_

Before me

Signature of the Head of the Institution / College : \_\_\_\_\_

---

**ANNEXURE NO. 5 (Revised)**

I, hereby authorized the Commissioner of High Education, Gujarat State,  
Gandhinahar to deduct the income Tax, Professional Tax, Surcharge and other  
installment of advance etc. As per rules from my monthly Salary i.e. from  
\_\_\_\_\_ onwards.

Place : Surat.

Signature of the Employee

Date :    /    /20

Signature of the Head of the Institution / College

ANNEXURE NO. 5 - A

I, hereby acknowledge the receipt of Rs. \_\_\_\_\_ on account  
of my Salary for the month \_\_\_\_\_ and the same will be  
credited in my Saving Bank Account No. \_\_\_\_\_  
in your banks. (Axis)

Place :- Surat.

Date :-    /    /20

\_\_\_\_\_  
Signature of the Employee

## ANNEXURE NO. 6

Basic Data regarding staff members of Non-Government College / Institution.

1. Name of the College	:	
2. Full Name (With Surname)	:	
3. Educational Qualification	:	
4. Designation and pay scale	:	
5. Native Place	:	
6. Date of Birth	:	
7. Date of joining Service	:	
8. Basic pay as on _____	:	
9. Next date of Increment	:	
10. Specimen Signature	:	
11. Signature of the Head of office who has verified the birth date from documentary evidence	:	

\_\_\_\_\_  
Signature of Employee

This is to certify that the information furnished above is verified and found correct.

Place : Surat.

Date :    /    /20

Signature of the Head of the Institution.

\* Attached Copy of the School Leaving certificate.