ક્રમાંક:રાપબો/ડી.એલ.એડ/પ્રથમ વર્ષ પરીણામ/૨૦૨૩/૪૫૫૮-૪૬૫૨

રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ.
સરકારી પુસ્તકાલય સામે
સેક્ટર-૨૧. ગાંધીનગર
તા.૧૭/૦૭/૨૦૨૩

જાહેરનામું:-

રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ દ્વારા વર્ષ ૨૦૨૨-૨૩ દરમિયાન ડી.એલ.એડ. અભ્યાસક્રમની પરીક્ષા અંગેનું જાહેરનામું ક્રમાંક:રાપબો/D.El.Ed./૨૦૨૨-૨૩/૩૪૮૩-૩૫૯૨, તારીખ:૨૬/૧૨/૨૦૨૨ થી પ્રસિદ્ધ કરવામાં આવેલ હતું. જે અનુસાર ડી.એલ.એડ. પ્રથમ વર્ષની પરીક્ષા તા:૨૪/૦૪/૨૦૨૩ થી તા:૦૩/૦૫/૨૦૨૩ દરમિયાન યોજવામાં આવેલ હતી.

ડી.એલ.એડ. પ્રથમ વર્ષ પરીક્ષાનું પરિણામ આજ રોજ તા:૧૭/૦૭/૨૦૨૩ એ નીચે મુજબની વિગતે પ્રસિદ્ધ કરવામાં આવે છે.

ક્રમ	વિગત	નિયમિત	પુનરાવર્તિત	કુલ
૧	નોંધાયેલ તાલીમાર્થી	૨૯૧૨	૧૫૪	૩૦૬૬
૨	ગેરહાજર તાલીમાર્થી	૪૭	૩૦	૭૭
૩	હાજર તાલીમાર્થી	૨૮૬૫	૧૨૪	૨૯૮૯
૪	નાપાસ થયેલ તાલીમાર્થી	૨૮૯	૫૨	૩૪૧
૫	પાસ થયેલ તાલીમાર્થી	૨૪૩૪	૭૨	૨૫૦૬
૬	એ.ટી.કે.ટી.	૧૪૨	૦૦	૧૪૨
૭	પરિણામની ટકાવારી	૮૪.૯૬%	૫૮.૦૬%	૮૩.૮૪%

ડી.એલ.એડ. - પ્રથમ વર્ષ પરીક્ષાના પરીણામ અન્વયે ગુણ ચકાસણી કરાવવા ઈચ્છતા ઉમેદવારોએ નીચેની સુચનાઓ મુજબ કાર્યવાહી કરવાની રહેશે.

1. આ સાથે સામેલ નિયત પત્રકમાં ગુણ ચકાસણીની અરજી કરવાની રહેશે.
2. ગુણ ચકાસણી ફી વિષય દીઠ રૂ. ૧૦૦ (અંકે રૂપિયા એકસો પુરા) ગુણ ચકાસણીના પત્રકમાં આપવામાં આવેલ રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડની બેંકની વિગતે RTGS થી ભરવાની રહેશે.
3. તા:૩૧/૦૭/૨૦૨૩ સુધીમાં ઉમેદવારે ભરવામાં આવેલ ગુણ ચકાસણીનું પત્રક અને RTGS થી ભરવામાં આવેલ ફીની રિસિપ્ટ સ્કેન કરી રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડના ઈ-મેઈલ એડ્રેસ gseb21@gmail.com પર મોકલી આપવાની રહેશે.

(પ્રકાશ કે. ત્રિવેદી)
અધ્યક્ષ
રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ
ગાંધીનગર

પ્રતિ,

- આચાર્યશ્રી, ડી.એલ.એડ. કોલેજ (તમામ)

નકલ સવિનય રવાના જાણ સારું,

- માન. શિક્ષણ મંત્રીશ્રીના અંગત સચિવશ્રી, ગાંધીનગર
- માન. રાજ્ય કક્ષાનાં શિક્ષણ મંત્રીશ્રીના અંગત સચિવશ્રી, ગાંધીનગર

- માન. સચિવશ્રી(પ્રા. અને મા. શિક્ષણ) નાં અંગત મદદશ્રી, શિક્ષણ વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર
- માન. નિયામકશ્રી, જી.સી.ઈ.આર.ટી., ગાંધીનગર

રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ, ગાંધીનગર
ડી.એલ.એડ. પરીક્ષા – ૨૦૨૩

<table>
<tr><td colspan="4">ગુણ ચકાસણી માટેનું અરજી પત્રક</td><td>અરજી ક્રમ</td></tr>
<tr><td>પરીક્ષાનુ વર્ષ</td><td colspan="3">ડી.એલ.એડ. પ્રથમ વર્ષ</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">ઉમેદવારનું નામ</td><td>અટક</td><td>નામ</td><td colspan="2">પિતાનું નામ</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>ઉમેદવારનું પૂરું સરનામું</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>ઉમેદવારનો મો.નંબર</td><td colspan="2"></td><td>પરીક્ષાનુ માધ્યમ</td><td></td></tr>
<tr><td>કોલેજનું નામ</td><td colspan="2"></td><td>કોલેજ કોડ</td><td></td></tr>
<tr><td>પરીક્ષાકેન્દ્રનું નામ</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

પરીક્ષાનો માસ -વર્ષ	એપ્રિલ –મે ૨૦૨૩	ઉમેદવારનો બેઠક ક્રમાંક						

ઉપરોક્ત વિગતે દર્શાવેલ પરીક્ષામા હું જે વિષયમાં ગુણ ચકાસણી કરાવવા ઈચ્છુ છું તેની વિગતો નીચે મુજબ છે.

<u>નોંધ: જે વિષયમાં ગુણ ચકાસણી કરાવવાની છે તે વિષયની સામે ખરાની નિશાની કરવી.</u>

પેપર/વિષય નંબર	૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭	૮	૯	કુલ
રીચેકિંગ માટે ખરાની નિશાની કરો										

ઉપરોક્ત વિષયોની હું ગુણ ચકાસણી કરાવવા ઈચ્છુ છું. આ માટે રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ દ્વારા નિયત થયેલ ફીની ગણતરી નીચે મુજબ છે.

ગુણચકાસણી માટેના કુલ વિષયની સંખ્યા [ ] *૧૦૦ = રૂ. [ ]

અંકે રૂપિયા .... પુરા હું ની મુજબની બેંકની વિગતે **RTGS** થી રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડમાં જમા કરાવુ છું. જેની રિસિપ્ટ આ સાથે સામેલ છે.

NAME	ADDRESS	ACCOUNT NUMBER	IFSC CODE
STATE EXAMINATION BOARD	OPP. GOVT. LIBRARY, SECTOR -21, GANDHINAGAR,GUJARAT PIN CODE: 382021	50100106434483	HDFC0002497

નોંધ: આ ફોર્મ અને ફીની રિસિપ્ટ સ્કેન કરી તા:૩૧/૦૭/૨૦૨૩ સુધીમાં gseb21@gmail.com પર ઈ-મેઈલ કરવાની રહેશે.

તા:   /   /૨૦૨૩

ઉમેદવારની સહી:..........................