

સંશોધન નિયામકશ્રીની કચેરી
નવસારી કૃષિ યુનિવર્સિટી
એરુ ચાર રસ્તા, નવસારી

વર્ષ : ૨૦૧૭-૧૮ માં વિકાસ ખર્ચ (પ્લાન) યોજનામાં
નોન-રીકરીંગ સદરે ખરીદી કરેલ સાધનોની વિગતો
મોકલી આપવા બાબત..

-:: પરિપત્ર ::-

નવસારી કૃષિ યુનિવર્સિટીની તમામ વિકાસ ખર્ચ યોજના (પ્લાન) યોજનાઓના નિયંત્રણ અધિકારીશ્રીઓને જણાવવાનું કે, આયોજીત યોજનામાં વર્ષ ૨૦૧૭-૧૮માં અંદાજપત્રમાં નોન-રીકરીંગ સદરે દરખાસ્ત કરેલ સાધનો સરકારશ્રી ધ્વારા મંજૂર કરવામાં આવેલ હતા. જે સાધનોની યાદી આ કચેરીના પરિપત્ર તા. ૨૪/૪/૨૦૧૭ થી જાણ કરેલ અને તેના માટે ગ્રાન્ટની ફાળવણી પણ કરવામાં આવેલ હતી.

પ્રસ્તુત સાધનો સમયમર્યાદામાં ખરીદ કરવા આ કચેરી તરફથી પરિપત્રો તેમજ વખોતો-વખત રીવ્યુ બેઠકમાં પણ સુચના આપેલ હતી. આમ, વર્ષ ૨૦૧૭-૧૮માં આયોજીત યોજનાઓ હેઠળ મંજૂર કરેલ સાધનો સામે ખરીદી કરવામાં આવેલ સાધનોની વિગતો સામેલ પત્રક 'અ' માં ભરી પ્રમાણિત કરીને મોકલી આપવા આથી જણાવવામાં આવે છે.

પ્રસ્તુત મંજૂર થયેલ સાધનો જો ખરીદ કરવામાં આવેલ ન હોય તો, કયા કારણોસર ખરીદ કરવામાં આવેલ નથી. તેની સ્પષ્ટતા પત્રક- અ ના કોલમ નં. ૧૨ માં અવશ્ય આપવાની રહેશે. સદર માહિતી ગુજરાતી ભાષામાં (શ્રુતિ અક્ષરોમાં)હાર્ડ તેમજ સોફ્ટ કોપીમાં આ કચેરીને તા. ૧૩/૦૪/૨૦૧૮ સુધીમાં મોકલી આપવાની રહેશે.

જા.નં.નકૃયુ/સં.નિ./વિ.ખર્ચ/નોન.રી./
તા. ૦૮/૦૪/૨૦૧૮
(સામેલ : પત્રક અ)

૨૧૮ *Shankar*
૭.૫.૧૮
સંશોધન નિયામક અને
અનુસ્નાતક વિદ્યાશાધ્યક્ષ

નકલ રવાના :

૧. માન.કુલપતિશ્રીના રહસ્ય સચિવશ્રી, નવસારી કૃષિ યુનિવર્સિટી, તરફ જાણ થવા સારું.
૨. નવસારી કૃષિ યુનિવર્સિટી, નવસારીનાં વિકાસ ખર્ચ યોજના (પ્લાન) તમામ નિયંત્રણ અધિકારીશ્રીઓ તરફ જાણ તથા અમલ થવા સારું.

વર્ષ ૨૦૧૭-૧૮માં આયોજીત યોજનાઓ હેઠળ મંજૂર કરેલ સાધનો સામે ખરીદી કરવામાં આવેલ સાધનોની
વિગતો દર્શાવતું પત્રક



કચેરીનું નામ : ,.....

ડીડીઓ/બજેટ સદર :/.....

અનુ. નં	યોજનાનું નામ	વિકાસ ખર્ચ યોજના (પ્લાન) હેઠળ મંજૂર થયેલ સાધનોની વિગત			વર્ષ દરમિયાન ખરીદ કરેલ સાધનોની વિગત			મંજૂર થયેલ સાધનો પૈકી ખરીદ કરેલ ન હોય તેવા સાધનોની વિગત			ખરીદી ન થવા અંગેના સ્પષ્ટ કારણો
		સાધનનું નામ	સંખ્યા	જોગવાઈ (રૂ. લાખમાં)	સાધનનું નામ	સંખ્યા	ખર્ચ (રૂ. લાખમાં)	સાધનનું નામ	સંખ્યા	જોગવાઈ (રૂ. લાખમાં)	
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭	૮	૯	૧૦	૧૧	૧૨

:: પ્રમાણપત્ર ::

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે, ખરીદ કરેલ સાધનો જે તે યોજનાના ડેડસ્ટોક રજીસ્ટરે
જમા કરી સાધન ઉપર નંબર દર્શાવી, યોગ્ય રીતે ઇન્સ્ટોલેશન, (જરૂર હોય તેવા સાધનો) કરવામાં આવેલ
છે. જે બદલ પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે.

સ્થળ :

તારીખ :

યોજનાના વડાની સહી

કચેરીના વડાની સહી