

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી કચેરી, સુરત

એ-૩, જિલ્લા સેવાસદન-૨, અઠવાલાઈન્સ, સુરત

Phone No: (0261)2662903, Fax No: 2662902, Email - suratdeo@gmail.com

જા.નં.મા-૧/લહિયા/૨૦૨૪/૨૪૦૫

તા.૦૫/૦૩/૨૦૨૪

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી,

માધ્યમિક અને ઉચ્ચત્તર માધ્યમિક શાળાઓ તમામ,

જિ. સુરત.

વિષય: લહિયાની મંજૂરી મેળવવા બાબત.

ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે ગુજરાત માધ્યમિક અને ઉચ્ચત્તર માધ્યમિક શિક્ષણ બોર્ડ, ગાંધીનગર દ્વારા આગામી માર્ચ-૨૦૨૪માં ધોરણ-૧૦ અને ધોરણ-૧૨ સામાન્ય પ્રવાહ અને વિજ્ઞાન પ્રવાહની બોર્ડની પરીક્ષાઓ તા.૧૧/૦૩/૨૦૨૪ થી તા.૨૬/૦૩/૨૦૨૪ દરમિયાન અત્રેના જિલ્લામાં યોજાનાર છે.

સદર પરીક્ષામાં ગુજરાત માધ્યમિક અને ઉચ્ચત્તર માધ્યમિક શિક્ષણ બોર્ડ, ગાંધીનગર દ્વારા દિવ્યાંગ વિદ્યાર્થીઓને લહિયા(રાઈટર)ની સુવિધા આપવાની જોગવાઈ કરવામાં આવેલ છે. દિવ્યાંગ વિદ્યાર્થીએ પરીક્ષામાં લહિયો મેળવવા માટે આ સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ તથા નિયત નમૂના મુજબ વિગતવાર દરખાસ્ત અત્રે કરવાની રહેશે.



જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી.

સુરત, જિ- સુરત.

બીડાણ:

- ચેકલીસ્ટ
- નિયત નમૂના પત્રક

SSC/HSC માર્ચ-૨૦૨૪ લહિયા(રાઈટર) આપવા અંગેનું ચેક લીસ્ટ

ક્રમ	વિગત	પાના નં
1.	DEO લહિયા મંજૂરી પત્ર(ખાલી જગ્યામાં સુવાચ્ય અક્ષરે વિગતો ભરીને ત્રણ નકલમાં પત્ર સાથે સામેલ રખવા)	
2.	લહિયો ફાળવવા અંગેનો ભલામણ પત્ર	
3.	લહિયો માંગવા અંગેના કારણ સહીત વિદ્યાર્થીની અરજી	
4.	માહિતી પત્રક પરિશિષ્ટ - ૧૪(ધોરણ-૧૦)	
5.	માહિતી પત્રક પરિશિષ્ટ A (ધોરણ-૧૨)	
6.	સિવિલ સર્જનનું પ્રમાણપત્ર	
7.	લહીયાના વાલીનું સંમતી	
8.	લહિયાનું સંમતી	
9.	લહિયાનું બોનોફાઈડ	
10.	હોલ ટીકીટ(પ્રવેશપત્ર)ની પ્રમાણિત નકલ	
11.	અકસ્માતના કિસ્સામાં વિદ્યાર્થીઓનો આખો કલર ફોટો(પગ થી માથા સુધી)	

આચાર્યશ્રીના સહી/સિક્કા

લહિયો મેળવ્યા બાદ વિદ્યાર્થીએ નીચે મુજબના આધારો નીચે મુજબના અધિકારીશ્રી/કર્મચારીશ્રીને પહોંચાડવાના રહેશે.

નીચેના અધરોની ઝેરોક્ષના ત્રણ(૩) સેટ તૈયારકરવા	
ક્રમ	જરૂરી આધારની વિગત
૧	DEO તરફથી મળેલ લહિયા મંજૂરી પત્ર
૨	હોલ ટીકીટ(પ્રવેશ પત્ર)
૩	સિવિલ હોસ્પિટલનું સર્ટીફિકેટ

ઉપર મુજબના ઝેરોક્ષના સેટમાંથી ૨(બે) સેટ ઝોનલ અધિકારીશ્રીને આપવા તથા ૧(એક) સેટ કેન્દ્ર સંચાલકશ્રીને આપવો.

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી કચેરી,
એ-૩, જિલ્લા સેવાસદન-૨,
અઠવાલાઈન્સ, સુરત.
તા. /૦૩/૨૦૨૪

પ્રતિ,
આચાર્યશ્રી,

.....
.....

વિષય: લહીયા અંગે મંજૂરી આપવા બાબત.

વિદ્યાર્થી/પરીક્ષાર્થીનું નામ:

સંદર્ભ: ૧. આપની શાળાના જા.નં. ના તા. / /૨૦૨૪ની દરખાસ્ત

૨. વાલીની તા. / /૨૦૨૪ની અરજી

૩. આચાર્યશ્રી, નું બોનાફાઈડ સર્ટી તા.....

૪. ગુ.મા અને ઉ.મા શિક્ષણ બોર્ડ, ગાંધીનગર દ્વારા મળેલ વિદ્યાર્થીની પ્રવેશિકા (હોલટીકીટ)

૫. સીવીલ સર્જનનું તા.....નું પ્રમાણપત્ર નં.-

જય ભારત સહ ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે, ગુ.મા અને ઉ.મા શિક્ષણ બોર્ડ, ગાંધીનગરના તા. ૦૭/૦૩/૨૦૦૯નો પરિપત્રની જોગવાઈ હેઠળ આપની શાળાની શાળામાં નીચે જણાવેલ પરીક્ષાર્થીને આગામી માર્ચ - ૨૦૨૪ની એસ.એસ.સી. / એચ.એસ.સી પરીક્ષા માટે લહીયા (રાઈટર) ની જરૂરીયાત હોવાથી તેની મંજૂરી માટે સંદર્ભ- ૧ થી આપની શાળાની રજૂઆત (વાલીની અરજી સહિત) મળેલ છે.

આપની રજૂઆત તેમજ સાધનિક આધારો ધ્યાને લઈ નીચે મુજબ લહીયા (રાઈટર) તરીકેની પરવાનગી આપવામાં આવે છે. આ બાબતે પ્રવર્તમાન નિયમોનુસાર કાર્યવાહી કરવાની રહેશે.

પરીક્ષાર્થીની વિગત				લહીયાની વિગત		
પરીક્ષાર્થીનું નામ	બેઠક નંબર	પરીક્ષા	લહીયા માટેનું કારણ	લહીયાનું નામ	શાળાનું નામ	હાલનું અભ્યાસનું ધોરણ
		SSC/ HSC				

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી
સુરત જિ.સુરત

નકલ રવાના: જાણ સારૂ

- સંબંધિત ઝોનલ અધિકારીશ્રી,
- આચાર્યશ્રી(લહીયાની શાળા),
- પરીક્ષાર્થી:
- કેન્દ્ર સંચાલકશ્રી(પરીક્ષા કેન્દ્ર),

**ગુજરાત માધ્યમિક અને ઉચ્ચતર માધ્યમિક શિક્ષણ બોર્ડ, ગાંધીનગર. જાહેર પરીક્ષામાં
ઉપસ્થિત થતા વિકલાંગ ઉમેદવારો માટે વિશેષ જોગવાઈ અંગે માહિતી પત્રક
એસ.એસ.સી. (ધોરણ-૧૦)**

૧. વિદ્યાર્થીનું નામ અને સરનામું
-
-
-
૨. બેઠક નંબર
-
-
- બેઠક વ્યવસ્થા હોય તે
- બિલ્ડીંગનું નામ
-
૩. પ્રવાહ / ધોરણ
-
૪. નિયમિત / રેપીટર / ખાનગી
-
૫. શાળાનું નામ અને ઈન્ડેક્સ નંબર
-
-
૬. વિકલાંગનો પ્રકાર

પ્રકાર	માત્રા
૧. અંધ	
૨. બહોરા-મૂંગા	
૩. હાથથી અપંગ અને અકસ્માતથી હાથમાં ઈજાગ્રસ્ત તેમજ શારીરિક અપંગતા	
(વિદ્યાર્થી કયા હાથે લખે છે ?)	
૪. બાયોપ્સી-સ્નાયુઓ જકડાઈ જવા અને વજનમાં અસમાન વધારો	
૫. મંદબુદ્ધિ	

પ્રમાણપત્ર

આથી અમો પ્રમાણપત્ર આપીએ છીએ કે ઉપર દર્શાવેલ વિગતમાં ઉમેદવારનો નંબર અને નામ તેમજ તે જ ઉમેદવારની વિકલાંગતાનો પ્રકાર તેની માત્રા સિવિલ સર્જનના પ્રમાણપત્રના આધારે ચકાસેલ છે. જે બદલ અમો નીચે હસ્તાક્ષર કરીએ છીએ.

_____ વિદ્યાર્થીની સહી _____ વાલીની સહી _____ આચાર્યની સહી / સિક્કા

બિડાણ :-

- (૧) સિવિલ સર્જન / આસિ.સિવિલ સર્જન / આર.એમ.ઓ.નું વિકલાંગતા અંગેનું પ્રમાણપત્ર.
- (૨) ઉમેદવારની ફી રસીદની નકલ.
- (૩) રાઈટર તરીકે બેસનાર વિદ્યાર્થીનું શાળાના આચાર્યનું ફોટા પર સહી સિક્કા સાથેનું બોનોફાઈડ સર્ટીફિકેટ
- (૪) શાળાના આચાર્યશ્રીનો ફોરવર્ડીંગ લેટરપેડ, અને તમામ જરૂરી આધાર ઓરીજનલ સાથે લાવવાના રહેશે.

પરિશિષ્ટ - એ
ગુજરાત માધ્યમિક અને ઉચ્ચતર માધ્યમિક શિક્ષણ બોર્ડ, ગાંધીનગર. જાહેર પરીક્ષામાં
ઉપસ્થિત થતા વિકલાંગ ઉમેદવારો માટે વિશેષ જોગવાઈ અંગે માહિતી પત્રક
એચ.એસ.સી.(ધોરણ-૧૨) સામાન્ય પ્રવાહ, વિજ્ઞાન પ્રવાહ

શાળા ક્રમાંક

--	--	--	--

૧. વિદ્યાર્થીનું નામ : _____
 અને સરનામું : _____
 (ફોન નંબર સહિત) : _____

૨. શાળાનું નામ : _____
 અને સરનામું : _____

૩. પ્રવાહ : સામાન્ય / વિજ્ઞાન / વ્યવસાયલક્ષી / ઉત્તર બુનિયાદી

૪. ઉમેદવારનો પ્રકાર : નિયમિત / રિપીટર / ખાનગી / પૃથ્થક

૫. સુધારાયાદી (પ્રિ-લિસ્ટ)ના કોલમ નં. ૬માં પ્રિન્ટ : _____
 કરેલ અનુક્રમ નંબર

૬. ધોરણ-૧૦ માં વિકલાંગનો લાભ મળેલ છે : હા ☐ ના ☐
 જો 'હા' તો ધોરણ-૧૦નો બેઠક નં. _____ અને વર્ષ _____

૭. વિકલાંગતાનો પ્રકાર

પ્રકાર	લાગુ પડતા ખાનામાં '✓' દર્શાવવું	વિકલાંગતાની માત્રા (%)
૧. અંધત્વ	☐	
૨. ઓછી દૃષ્ટિ	☐	
૩. મટી ગયેલ રક્તપિત્ત	☐	
૪. શ્રવણ ખામી	☐	
૫. હાડકાની ખોડખાપણ	☐	
(વિદ્યાર્થી કયા હાથે લખે છે ?)	_____	
૬. માનસિક ખોડ	☐	
૭. માનસિક બિમારી	☐	

પ્રમાણપત્ર

આથી અમો પ્રમાણપત્ર આપીએ છીએ કે ઉપર દર્શાવેલ વિગતમાં ઉમેદવારનો નંબર અને નામ તેમજ તે જ ઉમેદવારની વિકલાંગતાનો પ્રકાર તેની માત્રા સિવિલ સર્જનના પ્રમાણપત્રના આધારે ચકાસેલ છે. જે બદલ અમો નીચે હસ્તાક્ષર કરીએ છીએ.

વિદ્યાર્થીની સહી

વાલીની સહી

આચાર્યની સહી / સિકકો

બિડાણ :-

- (૧) સિવિલ સર્જન / આસિ.સિવિલ સર્જન / આર.એમ.ઓ.નું વિકલાંગતા અંગેનું પ્રમાણપત્ર.
- (૨) ઉમેદવારની ફી રસીદની નકલ.
- (૩) રાઈટર તરીકે બેસનાર વિદ્યાર્થીનું શાળાના આચાર્યનું ફોટા પર સહી સિકકા સાથેનું બોનોફાઈડ સર્ટીફિકેટ
- (૪) શાળાના આચાર્યશ્રીનો ફોરવર્ડીંગ લેટરપેડ, અને તમામ જરૂરી આધાર ઓરીજનલ સાથે લાવવાના રહેશે.