



Fax: (0288) 2555966
Toll Free (Gujarat): 1800 233 7324

Phone: (0288) 2556852

Gujarat Ayurved University

Accredited Grade "A" by NAAC (CGPA 3.26)

Information & P.R.O Section

Chanakya Bhavan, Hospital Road, Jamnagar - 361008

Email: pro@ayurveduniversity.com

Web: www.ayurveduniversity.edu.in

નં આયુ/યુનિ/મહિતી/૨૦૨૩-૨૪/૧૬૭૭

તા.૧૪-૦૮-૨૦૨૩

:-પરિપત્ર :

વિષય:-સંભવિત મતદારોની નોંધણી માટે સુવિધા ઉભી કરવા બાબત.

સંદર્ભ:- (૧) ક્રમાંક:ISC-7/યુનિ/૨૦૨૨-૨૦૨૩/૩૬૧૦, તા.૦૮-૦૮-૨૦૨૩

(૨) ક્રમાંક:ઇએલસી/૧૦૨૦૨૨/૮૪૧/૭/ (SWEEP) તા.૨૦-૦૭-૨૦૨૩

આથી સર્વ સંલગ્ન કોલેજના આચાર્યશ્રીઓને ઉપરોક્ત વિષય અને સંદર્ભ પત્રો અન્વયે જણાવવાનું કે, શૈક્ષણિક સંસ્થાઓ સાથે સંકળાયેલ ૧૮ વર્ષ પૂર્ણ કરેલ અને ભારતના નાગરીક હોય તેવા યુવાનોને તેમનું નામ મતદારયાદીમાં નોંધણી કરાવા તેમન સંભવિત મતદારોને ચૂંટણી વિષયક બાબતોથી માહિતીગાર કરી શકાય તે માટે શૈક્ષણિક સંસ્થાઓની વેબસાઇટ પર મતદાર જાગૃતીના સ્લોગન સાથે "Registration of New voters" ની લીંક મુકવી કે જે ડાયરેક્ટ VSP પોર્ટલ પર Form-6 Registration of new voters" પર ખુલે છે. ઉપરોક્ત સંદર્ભ પત્ર અને ફોર્મ-૬ આ સાથે સામેલ છે. આપના તાબા હેઠળ આવેલ વિદ્યાર્થીઓને મતદારયાદીમાં નોંધણી કરવા તેમજ આપની કોલેજની વેબસાઇટ પર "Registration of new voters" ની લીંક મુકવા વિનંતી છે. જાણ કરવાની રહેશે.

આભાર સહ,

બાબત:- સંદર્ભ પત્ર-૧-૨

(એચ.પી.ઝાલા)

નિયામક

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી

યુનિવર્સિટી સંલગ્ન કોલેજો સેલ્ફ ફાયનાન્સ સહીત તરફ....

નકલ રવાના :-

(1) પી. એસ. ડુ. વી. સી.

(2) પી. એસ. ડુ. રજીસ્ટાર



ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશનરશ્રીની કચેરી,

યુનિવર્સિટી શાખા, બ્લોક નં-૧૨, બીજો માળ, ડૉ.જીવરાજ મહેતા ભવન,
ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર-૩૮૨૦૧૦.

ક્રમાંક:ISC-7/યુનિ/૨૦૨૨-૨૩/૩૬૭૦

તારીખ:૦૮/૦૮/૨૦૨૩

પ્રતિ,
રજીસ્ટ્રારશ્રી,
સરકારી તથા ખાનગી યુનિવર્સિટીઓ તમામ,

GUJARAT AYURVED UNIVERSITY
IN Gandhinagar
Inward No. 1055
Date 10/08/2023

વિષય:- સંભવિત મતદારોની નોંધણી માટે સુવિધા ઉભી કરવા બાબત.

સંદર્ભ:- ચીફ ઇલેક્શન ઓફીસ, ગુજરાત રાજ્યના તા.૨૦/૦૭/૨૦૨૩ના ક્રમાંક:-
ઈએલસી/૧૦૨૦૨૨/૮૪૧/૭ અનુસાર

ઉપરોક્ત વિષય અને સંદર્ભ અન્વયે જણાવવાનું કે, ભારતના ચૂંટણી પંચ, નવી દિલ્હીએ તા. ૦૭.૧૧.૨૦૨૨ ના પત્રમાં શૈક્ષણિક સંસ્થાઓ સાથે સંકળાયેલા ૧૮ વર્ષ પૂર્ણ કરેલ અને ભારતના નાગરીક હોય તેવા યુવાનોને તેમનું નામ મતદારયાદીમાં નોંધણી કરવા તેમજ સંભવિત મતદારોને ચૂંટણી વિષયક બાબતોથી માહિતગાર કરી શકાય તે હેતુથી નીચે મુજબની સુચના આપેલ છે.

(૧) શૈક્ષણિક સંસ્થાઓની વેબસાઈટ પર મતદાર જાગૃતિના સ્લોગન સાથે "Registration of new voters" ની લિંક મુકવી કે જે ડાયરેક્ટ VSP પોર્ટલ પર Form-6-" Registration of new voters" પર ખુલે.

(૨) શૈક્ષણિક સંસ્થાઓના registration/examination ફોર્મની સાથે "application form to be a new voter" ની લિંક મુકવી જે ડાયરેક્ટ VSP પોર્ટલ પર Form-6-"Registration of new voters" પર ખુલે.

(૩) શૈક્ષણિક સંસ્થાઓ સાથે સંકળાયેલા સંભવિત મતદારો ચૂંટણી વિષયક બાબતોથી માહિતગાર કરી શકાય તે હેતુથી શાળાકીય અભ્યાસક્રમ, સહ અભ્યાસ પ્રવૃત્તિઓ અને ઈતર પ્રવૃત્તિઓમાં મતદાર જાગૃતિને લગતી માહિતી/પ્રવૃત્તિઓ સામેલ કરવા અંગે ફેમવર્ક તૈયાર કરવા જણાવેલ છે.

૨. ઉપરની વિગત, શાળાકીય અભ્યાસક્રમમાં મતદાર જાગૃતિને લગતી બાબતો સમાવવા માટે સંભવિત અને ભાવિ મતદારો તેમજ નવા મતદારો માટે ચૂંટણી પંચ દ્વારા મતદાર સાક્ષરતા ક્લબ્સ પ્રોજેક્ટ અંતર્ગત ડેવલોપ કરવામાં આવેલ રીસોર્સ સાહિત્ય આ સાથે સંદર્ભ માટે સામેલ રાખેલ છે. જે મુજબ શાળાકીય અભ્યાસક્રમનું ફેમવર્ક કરવા અંગે ઘટતી કાર્યવાહી કરવા વિનંતી છે. વધુમાં, ચૂંટણી પંચના પ્રસ્તુત તા.૦૭.૧૧.૨૦૨૨ ના પત્રમાં જણાવ્યાં મુજબ "Registration of new voters" ની લિંક શૈક્ષણિક સંસ્થાઓ,

આપના તાબા હેઠળની તમામ સંસ્થાઓની વેબસાઈટસ પર મુકવા માટે પણ જરૂરી કાર્યવાહી કરવાની થાય છે. તથા સંબંધિત મતદારોની નોંધણી માટે સુવિધા ઉભી કરવા ગુજરાત સરકાર હસ્તક તમામ યુનિવર્સિટીઓને નિયમનુસારની કાર્યવાહી કરવા વિનંતી છે.

નાયબ નિયામક

ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશનરની કચેરી,
ગાંધીનગર

બિડાણ: ચીફ ઇલેક્શન કમિશ્નરશ્રીનો પત્ર.

શ્રેયાન અધિક્ષક ઈ-મેઈલ : ssuniversity-che@gujgov.edu.in

નાયબ નિયામક ઈ-મેઈલ : dduniversity-che@gujgov.edu.in

Phone : 079 23254022

Phone : 079 23253993

**ELECTION
IMMEDIATE**

**OFFICE OF THE
CHIEF ELECTORAL OFFICER
GUJARAT STATE**

Phone : 079-23256731
079-23250456
079-23257419
Fax No.: 079-23250324
079-23250319

General Administration Department (Election Division)
Sardar Bhavan, Block No. 7, 2nd floor, Sachivalaya, Gandhinagar-382 010.

ક્રમાંક : ઇએલસી/૧૦૨૦૨૨/૮૪૧/૭ (SVEEP)

તારીખ.૨૦-૦૭-૨૦૨૩

પ્રતિ,

- (૧) કમિશનરશ્રી,
ઉચ્ચ શિક્ષણ, બ્લોક નં. ૧૨/૨,
ડૉ. જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર.
- (૨) ડાયરેક્ટરશ્રી,
ટેકનીકલ શિક્ષણ, કર્મચોગી ભવન,
ગાંધીનગર.
- (૩) ડાયરેક્ટરશ્રી,
રોજગાર અને તાલીમ, બ્લોક નં. ૧/૮,
ડૉ. જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર.

વિષય:- સંભવિત મતદારોની નોંધણી માટે સુવિધા ઉભી કરવા બાબત.

સંદર્ભ:- ચૂંટણી પંચ, નવી દિલ્હીનો તા. ૦૭.૧૧.૨૦૨૨ નો પત્ર ક્રમાંક: 23 /AERO /2022-ERS

શ્રીમાન,

ઉપર્યુક્ત વિષય પરત્વે જણાવવાનું કે, ભારતના ચૂંટણી પંચ, નવી દિલ્હીએ તા. ૦૭.૧૧.૨૦૨૨ ના પત્રમાં શૈક્ષણિક સંસ્થાઓ સાથે સંકળાયેલા ૧૮ વર્ષ પૂર્ણ કરેલ અને ભારતના નાગરીક હોય તેવા યુવાનોને તેમનું નામ મતદારચાદીમાં નોંધણી કરવા તેમજ સંભવિત મતદારોને ચૂંટણી વિષયક બાબતોથી માહિતગાર કરી શકાય તે હેતુથી નીચે મુજબની સુચના આપેલ છે.

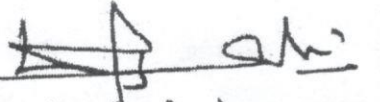
- (i) શૈક્ષણિક સંસ્થાઓની વેબસાઈટ પર મતદાર જાગૃતિના સ્લોગન સાથે “Registration of new voters” ની લિંક મુકવી કે જે ડાયરેક્ટ VSP પોર્ટલ પર Form-6-“ Registration of new voters” પર ખુલે.
- (ii) શૈક્ષણિક સંસ્થાઓના registration/examination ફોર્મની સાથે “application form to be a new voter” ની લિંક મુકવી જે ડાયરેક્ટ VSP પોર્ટલ પર Form-6-“Registration of new voters” પર ખુલે.
- (iii) શૈક્ષણિક સંસ્થાઓ સાથે સંકળાયેલા સંભવિત મતદારો ચૂંટણી વિષયક બાબતોથી માહિતગાર કરી શકાય તે હેતુથી શાળાકીય અભ્યાસક્રમ, સહ અભ્યાસ પ્રવૃત્તિઓ અને ઈતર પ્રવૃત્તિઓમાં મતદાર જાગૃતિને લગતી માહિતી/પ્રવૃત્તિઓ સામેલ કરવા અંગે ફેમવર્ક તૈયાર કરવા જણાવેલ છે.

Phone No. : MCC : 23257086, SVEEP-23255746 Comp. Cell-23257494, Fax : 23257090
Training-23255745 Expenditure-23255742 Budget-23257420

૨. ઉપરની વિગતે, શાળાકીય અભ્યાસક્રમમાં મતદાર જાગૃતિને લગતી બાબતો સમાવવા માટે સંલવિત અને ભાવિ મતદારો તેમજ નવા મતદારો માટે ચૂંટણી પંચ દ્વારા મતદાર સાક્ષરતા કલ્પસ પ્રોજેક્ટ અંતર્ગત ડેવલોપ કરવામાં આવેલ રીસોર્સ સાહિત્ય આ સાથે સંદર્ભ માટે સામેલ રાખેલ છે. જે મુજબ શાળાકીય અભ્યાસક્રમનું ફેમવર્ક કરવા અંગે ઘટતી કાર્યવાહી કરવા વિનંતી છે. વધુમાં, ચૂંટણી પંચના પ્રસ્તુત તા.૦૭.૧૧.૨૦૨૨ ના પત્રમાં જણાવ્યાં મુજબ "Registration of new voters" ની લિંક શૈક્ષણિક સંસ્થાઓ, આપના તાબા હેઠળની તમામ કચેરીઓની વેબસાઇટ્સ પર મુકવા માટે પણ જરૂરી કાર્યવાહી કરવાની થાય છે.

૩. ઉક્ત બાબતે તા.૨૪.૦૭.૨૦૨૩ના રોજ બપોરે ૧૩:૦૦ કલાકે મુખ્ય નિર્વાચન અધિકારીશ્રીની અધ્યક્ષતામાં બ્લોક નં.૭/૨ કમિટી રૂમમાં મિટિંગનું આયોજન કરેલ છે. જે અન્વયે આપની કચેરીના વહીવટી અધિકારી તથા વેબ સાઇટનું કામ સંભાળતા હોય તેવા ટેકનીકલ અધિકારીને મિટિંગમાં હાજર રહેવા સૂચના થવા વિનંતી છે.

આપનો વિશ્વાસુ,


(એ. બી. પટેલ)

સંયુક્ત મુખ્ય નિર્વાચન અધિકારી

ગુજરાત

/ બિડાણ: ઉપર મુજબ



ELECTION COMMISSION OF INDIA

Form-6

Application Form for New Voters

(See Rules 13(1) and (26) of the Registration of Electors Rules, 1960)

FORM No. _____

(To be filled by office)

To,

The Electoral Registration Officer,

No. & Name of Assembly Constituency

No.

Name _____

Or No. & Name of Parliamentary Constituency@

No.

Name _____

(@ only for Union Territories not having Legislative Assembly)

I submit application for inclusion of my name in the electoral roll for the above constituency.

(1)(a) Name (In Official Language of State)

First Name followed by Middle Name

Surname (if any)

(1)(b) Name (In English in BLOCK LETTERS)

First Name followed by Middle Name

Surname (if any)

Disclaimer: If name not filled in English, it will be transliterated by software.

*(2)(a) Name and Surname (in official language of State) of any one of the relatives:-

Father Or Mother Or Husband Or Wife Or

Legal Guardian in case of orphan/Guru in case of Third Gender

*(2)(b) Name and Surname (In English in BLOCK LETTERS) of the relative mentioned above

(3) Mobile No. of Self (if available)

(or)

Of relative mentioned at Item No. 2

(4) Email ID of Self (If available)

(or)

Of relative mentioned at Item No. 2

(5) Aadhaar Details:- (Please tick the appropriate box)

(a) Aadhaar Number

or

(b) I am not able to furnish my Aadhaar Number because I don't have Aadhaar Number.

(6) Gender

Male

Female

Third Gender

(7) (a) Date of Birth

(b) Self attested copy of document supporting age proof attached (anyone of the following)

(i) Document for Proof of Date of Birth :- (Any one of these)

1. Birth certificate issued by Competent Local Body/Municipal Authority/Registrar of Births & Deaths

2. Aadhaar Card

3. PAN Card

4. Driving License

5. Certificates of Class X or Class XII issued by CBSE/ICSE/ State

6. Indian Passport

Education Boards, if it contains Date of Birth

(ii) Any Other Document for Proof of Date of Birth:- (If none of the above documents is available) (Pl. Specify)

(8) (a) Present Ordinary Residence (Full Address)

House/Building/Apartment No.

Street/Area/Locality/ Mohalla/Road

Town/Village

Post Office

PIN Code

Tehsil/Taluqa/Mandal

District

State/UT

SPACE FOR PASTING ONE RECENT UNSIGNED PASSPORT SIZE COLOR PHOTOGRAPH (4.5 CM X 3.5 CM) SHOWING FRONTAL VIEW OF FULL FACE WITH WHITE BACKGROUND

(b) Self-attested copy of address proof either in the name of applicant or any one of parents/spouse/adult child, if already enrolled as elector at the same address (Attach anyone of them)

(i) Document for proof of residence ^:- (Any one of these)

- | | | | |
|-----------------------------|---|-----------------------------|--|
| 1. <input type="checkbox"/> | Water/Electricity/Gas connection Bill for that address (atleast 1 year) | 2. <input type="checkbox"/> | Aadhaar Card |
| 3. <input type="checkbox"/> | Current passbook of Nationalized/Scheduled Bank/Post Office | 4. <input type="checkbox"/> | Indian Passport |
| 5. <input type="checkbox"/> | Revenue Department's Land Owning records including KisanBahi | | |
| 6. <input type="checkbox"/> | Registered Rent Lease Deed (In case of tenant) | 7. <input type="checkbox"/> | Registered Sale Deed (In case of ownhouse) |

(ii) Any Other document for Proof of residence: -

(If none of the above documents is available) (Pl. Specify)# _____

(9) Category of disability, if any(Optional) Locomotive Visual Deaf & Dumb
If any other (Give description) _____

Percentage of disability: %, Certificate attached (Tick the appropriate box) Yes No

(10) The details of my family member already included in the electoral roll at current address with whom I currently reside are as under:

Name of family member: _____ Relationship with applicant _____

His/her EPIC no.: _____

DECLARATION

I HEREBY DECLARE that to the best of my knowledge and belief-

(i) I am a citizen of India and place of my birth is:- Village/Town _____

District _____ State/UT _____

(ii) I am ordinarily a resident at the address mentioned at Sr. No. 8(a) in Form 6 since _____ (mention month and year)

(iii) I am applying for inclusion in Electoral Roll for the first time and my name is not included in any Assembly Constituency/ Parliamentary Constituency.

(iv) I don't possess any of the documents mentioned for proof of Date of Birth/Age. Therefore, I have enclosed _____ (Name of the document) in support of age proof (Strike off, if not applicable).

(v) I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and which I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation of the People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or with both.

Date: _____

Place: _____ Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impression

Accessibility Instructions:-In the light of provisions of Rights of Persons with Disabilities Act 2016 and Rights of Persons with Disabilities Rules, 2017, in case of persons with intellectual disability, autism, cerebral palsy and multiple disabilities etc., signature or left hand thumb impression of person with disability, or signature or left hand thumb impression of his/her legal guardian will be required.

Note-

- | | |
|---|--|
| * | In case of a married female applicant, name of Husband may preferably be mentioned. |
| ^ | Submission of self-attested copy of mentioned documents will ensure speedy delivery of services. |
| # | In case none of the mentioned documents is available, field verification is must. As for example, category like homeless Indian citizens who are otherwise eligible to become electors but do not possess any documentary proof of ordinary residence, Electoral Registration Officer shall designate an officer for field verification. |

✕ Acknowledgement/Receipt for application ✕

Acknowledgment Number _____ Date _____

Received the application in Form 6 of Shri/Smt./Ms. _____

[Applicant can refer the Acknowledgement No. to check the status of application.]

Name/Signature of ERO/AERO/BLO