



ದಾವಣಗೆರೆ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ

ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಕಾರ್ಯಾಲಯ, ಶಿವಗಂಗೋತ್ರಿ, ದಾವಣಗೆರೆ-577007

ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: 08192-208008

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 08192-208029

ಸಂಖ್ಯೆ:ದಾವಿವಿ/ಮಾಸನಿ/297(A)/2023-24

ದಿನಾಂಕ: 17.10.2023

ಃಅಧಿಸೂಚನೆ:

ವಿಷಯ: ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಮುಖ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ದಾವಣಗೆರೆ, ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೇಂದ್ರ ಚಿತ್ರದುರ್ಗ ಹಾಗೂ ಘಟಕ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿನ ಡಿಪ್ಲೊಮಾ/ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗಗಳಿಗೆ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರು/ಬೋಧನಾ ಸಹಾಯಕರುಗಳನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ.
ಉಲ್ಲೇಖ: ಮಾನ್ಯ ಕುಲಪತಿಗಳ ಅನುಮೋದನೆ ದಿನಾಂಕ: 16.10.2023

ಮಾನ್ಯ ಕುಲಪತಿಗಳ ಆದೇಶದ ಮೇರೆಗೆ, ದಾವಣಗೆರೆ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಮುಖ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಶಿವಗಂಗೋತ್ರಿ ಹಾಗೂ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೇಂದ್ರ ಚಿತ್ರದುರ್ಗ - ಇಲ್ಲಿರುವ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ 2023-24ನೇ ಸಾಲಿನ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಕಾರ್ಯಭಾರಕ್ಕನುಗುಣವಾಗಿ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರು/ಬೋಧನಾ ಸಹಾಯಕರುಗಳನ್ನು ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿ ನೇಮಕ ಮಾಡಲು ಯುಜಿಸಿ ನಿಯಮಗಳನುಸಾರ (Ph.D/NET/SLET) ಅರ್ಹತೆ ಇರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ವಿವರಗಳನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ 'ವೆಬ್ ಸೈಟ್' ನಿಂದ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡು, ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ದೃಢೀಕೃತ ದಾಖಲಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು/ಸಂಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ದಿನಾಂಕ:30.10.2023 ರಂದು ಸಂಜೆ 4.00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅರ್ಜಿ/ನಿರ್ವಾಹಣಾ ಶುಲ್ಕ ರೂ. 1,000/- (ಎಸ್.ಸಿ/ಎಸ್.ಟಿ/ಸಿ-1 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ರೂ.500/- ಮಾತ್ರ) ಗಳನ್ನು ಡಿಮಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್ ಅನ್ನು "ಹಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು" ದಾವಣಗೆರೆ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ - ಇವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಪಡೆದುಕೊಂಡು - ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರು/ಬೋಧನಾ ಸಹಾಯಕರುಗಳು ಸಹ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿವರಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು/ಸಂಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ಮುದ್ದಾಂ ಸಂಪರ್ಕಿಸುವುದು.

ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಶಿವಗಂಗೋತ್ರಿ ಕ್ಯಾಂಪಸ್ ಮತ್ತು ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೇಂದ್ರ ಜಿ.ಆರ್ ಹಳ್ಳಿ ಚಿತ್ರದುರ್ಗ ವಿಭಾಗಗಳು

ಕ್ರ.ಸಂ.	ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವಿಷಯ
1.	ಕಲಾ ನಿಕಾಯ:- ಅರ್ಥಶಾಸ್ತ್ರ (ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಶಿವಗಂಗೋತ್ರಿ ಕ್ಯಾಂಪಸ್ ಮತ್ತು ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೇಂದ್ರ ಜಿ.ಆರ್ ಹಳ್ಳಿ) ಅಪರಾಧಶಾಸ್ತ್ರ ಮತ್ತು ನ್ಯಾಯ ವಿಜ್ಞಾನ, ಸಮಾಜಶಾಸ್ತ್ರ, ಪತ್ರಿಕೋದ್ಯಮ ಮತ್ತು ಸಮೂಹ ಸಂವಹನ, ಸಮಾಜಕಾರ್ಯ, ಇಂಗ್ಲೀಷ್ (ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಶಿವಗಂಗೋತ್ರಿ ಕ್ಯಾಂಪಸ್ ಮತ್ತು ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೇಂದ್ರ ಜಿ.ಆರ್ ಹಳ್ಳಿ), ಉರ್ದು
2.	ವಿಜ್ಞಾನ ನಿಕಾಯ :- ರಸಾಯನಶಾಸ್ತ್ರ, ಜೀವರಸಾಯನಶಾಸ್ತ್ರ, ಪರಿಸರ ವಿಜ್ಞಾನ, ಸೂಕ್ಷ್ಮಜೀವಶಾಸ್ತ್ರ, ಸಸ್ಯಶಾಸ್ತ್ರ, ಪ್ರಾಣಿಶಾಸ್ತ್ರ, ಯೋಗ ವಿಜ್ಞಾನ, ಗಣಕ ವಿಜ್ಞಾನ (ಎಂ.ಸಿ.ಎ ಮತ್ತು ಸಿ.ಸಿ.ಎಲ್ ಲ್ಯಾಬ್),
3.	ಶಿಕ್ಷಣ ನಿಕಾಯ :- ಶಿಕ್ಷಣ ವಿಭಾಗ ಮತ್ತು ದೈಹಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ವಿಭಾಗ (ಎಂ.ಪಿ.ಇಡಿ ಮತ್ತು ಬಿ.ಪಿ.ಇಡಿ)
4.	ವಾಣಿಜ್ಯ ನಿಕಾಯ :- ಎಂ.ಬಿ.ಎ ವಿಭಾಗ, (ಶಿವಗಂಗೋತ್ರಿ ಕ್ಯಾಂಪಸ್)

ಆದೇಶಾನುಸಾರ


ಕುಲಸಚಿವರು

ದಾವಣಗೆರೆ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ
ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ ಹಾಗೂ ಸೂಚನಾ ಫಲಕಗಳಿಗೆ
ಶಿವಗಂಗೋತ್ರಿ, ದಾವಣಗೆರೆ-577007

DAVANGERE UNIVERSITY

SHIVAGANGOTRI, DAVANGERE- 577 007, Phone No: 08192-208029

Email: registrar@davangereuniversity.ac.in Website: www.davangereuniversity.ac.in

APPLICATION FORM (Guest Faculty / Teaching Assistants)

Department	
------------	--

Fee Payment Particulars

Bank Name	
Branch	
Challan No./Demand Draft No.	
Amount and Date of Payment	

Affix your
recent
Photograph

1. Name of the Candidate : _____

2. Father's Name : _____

3. Date of Birth :

--	--	--	--	--	--	--	--

4. Category : _____

5. Educational Qualification : _____

6. Address : Communication / Permanent Address.

Address for Communication						Postal / Permanent Address					
Pin Code						Pin code					
Email Id:											
Mobile No:											
What's App Mobile No:											

7. Details of Academic Record (Starting from 10+2) :

Degree	Subject	College/Institution/ University	Year of Admission	Year of Passing	% of marks/ CGPA	Class /Division

8. JRF /NET (UGC/CSIR)/KSET/SET/etc. Details: (Enclose result/award letter):

Roll No.	Award Letter/ Reference No With date	Subject	Maximum Marks	Marks Obtained	%	Qualified For (JRF/ Assistant Professor)

9. Details of Publications: (Add Separate sheet if necessary)

Sl. No.	Title of the Paper/Book	Name of the Journal/Publisher	Place and year of Publication

10. Details of Teaching Experience: Attach a separate sheet in the following format, if necessary: (Experience should be full-time Teaching only)

Organization	Position Held	Pay Band & Grade Pay	Total Experience	Period of Employment		Nature of Service
				From	To	

11. Any other Contribution /Achievements/Awards: _____

Declaration:

I hereby declare that the information furnished above and enclosed documents are true to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed therein. I am well aware of the fact that if the information given by me is proved false/un true at any point of time, my Candidature shall be rejected and the Appointment shall be cancelled without assigning any reasons thereof.

Place:

Date:

SIGNATURE OF THE APPLICANT