ದಾವಣಗೆರೆ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ

ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಕಾರ್ಯಾಲಯ, ಶಿವಗಂಗೋತ್ರಿ, ದಾವಣಗೆರೆ–577007

ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: 08192–208008 ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 08192–208029

ಸಂಖ್ಯೆ:ದಾವಿವಿ/ಮಾಸನಿ/741/2026–27/3386 ದಿನಾಂಕ: 13.11.2026

–: ಅಧಿಸೂಚನೆ :–

ವಿಷಯ: ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಎಂ.ಬಿ.ಎ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರು/ಬೋಧನಾ ಸಹಾಯಕರನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ: ಮಾನ್ಯ ಕುಲಪತಿಗಳ ಅನುಮೋದನೆ ದಿನಾಂಕ: 13.11.2026

******

ಮಾನ್ಯ ಕುಲಪತಿಗಳ ಆದೇಶದ ಮೇರೆಗೆ, ದಾವಣಗೆರೆ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಎಂ.ಬಿ.ಎ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ 2026–27ನೇ ಸಾಲಿನ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಕಾರ್ಯಭಾರಕ್ಕನುಗುಣವಾಗಿ ಯುಜಿಸಿ ನಿಯಮಗಳನುಸಾರ (ಪಿ.ಹೆಚ್.ಡಿ./ನೆಟ್/ಸ್ಲೆಟ್) ಅರ್ಹತೆ ಇರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರು / ಬೋಧನಾ ಸಹಾಯಕರ ಹುದ್ದೆಗೆ ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿ ನೇಮಕ ಮಾಡಲು ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.davangereuniversity.ac.in ನಿಂದ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ದೃಢೀಕೃತ ದಾಖಿಲಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಭಾಗದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು/ಸಂಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ **ದಿನಾಂಕ:20.11.2026**ರ ಸಂಜೆ 4.00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಅರ್ಜಿ/ನಿರ್ವಹಣಾ ಶುಲ್ಕ ರೂ.1,000/– (ಎಸ್.ಸಿ/ಎಸ್.ಟಿ/ಸಿ–1 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ರೂ.500/– ಮಾತ್ರ)ಗಳನ್ನು ಚಲನ್ ಸಂಖ್ಯೆ 64056219657ಕ್ಕೆ ಅಥವಾ "ಪಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು" ದಾವಣಗೆರೆ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಶಿವಗಂಗೋತ್ರಿ, ದಾವಣಗೆರೆ ಇವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಡಿಮಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್ ಅನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡು ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.

ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಸಂದರ್ಶನಗಳನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಕೇಂದ್ರ ಕಾರ್ಯಾಲಯ, ಶಿವಗಂಗೋತ್ರಿಯಲ್ಲಿ ಏರ್ಪಡಿಸಲಾಗುವುದು. ಸಂದರ್ಶನದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವೇಳೆಯನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗುವುದು. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಸೂಚಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ ಹಾಗೂ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗಲು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಪ್ರಸ್ತುತ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುವ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಮೀಸಲಾತಿ ಆದೇಶಗಳನ್ವಯ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು.

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವ ಅಥವಾ ಮಾಡದಿರುವ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯವು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ.

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ವಿಭಾಗದ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪೂರ್ಣಕಾಲಿಕ ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವುದಾದರೆ ಪೂರ್ಣಕಾಲಿಕವೆಂದು ಅಥವಾ ಅರೆಕಾಲಿಕ ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿದರೆ ಅರೆಕಾಲಿಕವೆಂದು ನಮೂದಿಸಲು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿವರಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು/ಸಂಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ಮುದ್ದಾಂ ಸಂಪರ್ಕಿಸುವುದು.

ಆದೇಶಾನುಸಾರ,

ಕುಲಸಚಿವರು
ದಾವಣಗೆರೆ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ
ಶಿವಗಂಗೋತ್ರಿ, ದಾವಣಗೆರೆ-577007

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ ಹಾಗೂ ಸೂಚನಾ ಫಲಕಗಳಿಗೆ.

Scanned with CamScanner

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 Name	
Full Time/Part Time	

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:			

Scanned with CamScanner

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

Scanned with CamScanner