

ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ

(ನ್ಯಾಕ್‌ನಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಹೊಂದಿದೆ)

ಸಂಖ್ಯೆ:ಮವಿ/ಅಭಿವೃದ್ಧಿವಿಭಾಗ/86/ಡಿ5

ದಿನಾಂಕ:17-09-2022

ರಿಗೆ,

ಸಂಯೋಜಕರು
DUIMS ಕೇಂದ್ರ
ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ
ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ.

ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ: ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ನೇಮಕಾತಿ ಸಂದರ್ಶನದ ಪ್ರಕಟಣೆಯನ್ನು
ವೆಬ್ ಸೈಟ್ ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರ, ಕೋರ್ಸಿನ, ಅತಿಥಿ
ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ನೇಮಕಾತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿ, ನೇರ ಸಂದರ್ಶನ /ದಿನಾಂಕವನ್ನು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ ನಲ್ಲಿ
ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಈ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ತಮ್ಮವಿಶ್ವಾಸಿ


ಕುಲಸಚಿವರು

ಅಡಕ: ಪ್ರಕಟಣೆ

ಪ್ರತಿ:

- 1) ಹಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು,ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ,ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ.
- 2) ಮಾನ್ಯಕುಲಪತಿಗಳ/ಕುಲಸಚಿವರ ಆಪ್ತಸಹಾಯಕಿ,
ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ,ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ.


ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ
(ನ್ಯಾಕ್‌ನಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಹೊಂದಿದೆ)

ಸಂಖ್ಯೆ: MU/REG/DEV(D5)/86/2022

ಕುಲಸಚಿವರ ಕಛೇರಿ
ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ-574199
ದಿನಾಂಕ : 17.09.2022

ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಆಯ್ಕೆಗಾಗಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರ ಕೋರ್ಸಿಗೆ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಅವಶ್ಯಕತೆಯನ್ನು, ಅಂಗೀಕೃತ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದಿಂದ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ **MSC** ಪದವಿಗಳಿಸಿರುವ, ಕನಿಷ್ಠ 55% ಅಂಕ ಹೊಂದಿರುವ (ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ/ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಕನಿಷ್ಠ 50% ಅಂಕಗಳೊಂದಿಗೆ) ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.mangaloreuniversity.ac.inನಿಂದ ಪಡೆದು, ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ದೃಢೀಕೃತ ದಾಖಲೆಗಳ (**SSLC Marks Card, UG/ PG Marks card, Caste Certificate, Service Certificate, ಪ್ರಕಟಣೆಗಳು (Publications)**), ಪ್ರತಿ ಹಾಗೂ ಮೂಲದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ ದಿನಾಂಕ **23.09.2022** ರಂದು ಪೂರ್ವಾಹ್ನ ಗಂಟೆ 10.00ಕ್ಕೆ ಕುಲಸಚಿವರ ಕಛೇರಿ, ಆಡಳಿತಸೌಧ, ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ-574199 ಇಲ್ಲಿ ನಡೆಯಲಿರುವ ನೇರಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ (**walk-in-interview**) ಹಾಜರಾಗತಕ್ಕದ್ದು. ಯು.ಜಿ.ಸಿ./ಎನ್.ಇ.ಟಿ./ಎಸ್.ಎಲ್.ಇ.ಟಿ./ಉತ್ತೀರ್ಣತೆ, ಎಂ.ಫಿಲ್/ ಪಿ.ಹೆಚ್.ಡಿ.ಪದವಿ ಹೊಂದಿದವರಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ನೇಮಕಾತಿಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಮೀಸಲಾತಿ ಆದೇಶದನುಸಾರ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.


ಕುಲಸಚಿವರು
✓

MANGALORE UNIVERSITY

Mangalagangothri – 574 199, D.K. District, Karnataka

APPLICATION FOR GUEST FACULTY- 2022-23

1. Name of the Subject: .

2. Name of the Applicant : .
(in Block letters)

3. Address: .

4. Contact No. .

Mobile No: .

Email ID: .

5. Date of Birth: .

6. Gender:

7. Religion.

8. Category :

Category Claimed	GM	SC	ST	CAT-I	II-A	II-B	III-A	III-B
Caste								
Sub-caste								

Note : Enclose Certificate issued by the Competent Authority. Application without required certificate will be considered under GM Category.

9. Academic Qualifications (Starting from the highest qualification) :

Degree	Name of the University / Board	Year of Passing	% of marks / CGPA	Division/ Class/ Grade	Subject(s)

10. Whether UGC NET / SLET / SET qualified :

(if 'YES' enclose certificate)

a) Examining Body / University :

b) Year of Passing :

11. Teaching Experience:#P.G.:_____Years ; U.G.:_____Years.

Designation	Name of the Institution	From	To

Only Regular fulltime teaching experience should be furnished. Enclose certificate of evidence issued by the competent authority in support of your claim.

12. Research Experience*:

Designation	Institution of affiliation	Area of Research	Period

*The period spent for acquiring M.Phil. and /or Ph.D. Degree will not be considered as research experience.

13. Publications (enclose the documents):

Publications	Published		Accepted/In Press	
	National	International	National	International
Research Papers : a. Refereed journals b. Non-refereed journals having ISSN numbers c. Conference proceedings as full papers				
Book (s)				
Chapters in Book (s)				
Patents	Granted :		Filed :	

14. Seminars/Conferences/Workshops/Symposia/Training Programmes etc. :

	In India	Abroad
Organised		
Participated to a) Present Paper/ Poster b) Deliver lecture / Chair sessions		

15. Awards / Fellowship / Membership in Academic Bodies/Societies and Editorship of Reputed Journals :

Name of the Body/Society	Name of Award / Fellowship / Nature of Membership / Editorship

16. Other Relevant Information :

Please give details of any other credential, significant contributions, awards received etc., not mentioned earlier

Sl. No.	Details (Mention Year, value etc., where relevant)

D E C L A R A T I O N

I hereby declare that all information given in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found false, incomplete or incorrect, my candidature is liable to be cancelled/ my appointment is liable to be terminated. I hereby agree to and abide by the rules and regulations of the University.

Place: _

Date: _____

Signature of the Candidate

Mangalore University

Application for Guest Faculty (POST Graduate)–2022-23

SL. No.	Name and Address with Phone No and Email ID	Date of Birth	Caste & Category	Qualification with year of passing	Marks obtained		Additional Qualification NET/SLET/ M.Phil/Ph.D	Paper Presentation in Seminar/Conference /Workshop	Experience		Signature
					UG%	PG%			Teaching	Research	