


ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ
(ನ್ಯಾಕ್‌ನಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಹೊಂದಿದೆ)

ಸಂಖ್ಯೆ: MU/REG/DEV/07/2022-23/D5

ಕುಲಸಚಿವರ ಕಛೇರಿ
ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ-574199
ದಿನಾಂಕ: 04.02.2023

ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಆಯ್ಕೆಗಾಗಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

2022-23ನೇ ಸಾಲಿಗೆ, ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಜ್ಞಾನ ಕಾವೇರಿ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೇಂದ್ರ ಚಿಕ್ಕ ಅಳುವಾರು ಇಲ್ಲಿನ ಪಿಜಿ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಇನ್ ಕೊಡವ ಕೋರ್ಸ್‌ಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿ, ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ನೇಮಕಾತಿಗೆ ನೇರ ಸಂದರ್ಶನವು (walk-in-interview) ದಿನಾಂಕ 09.02.2023ರಂದು ಪೂರ್ವಾಹ್ನ ಗಂಟೆ 10.30ಕ್ಕೆ ಸಿಂಡಿಕೇಟು ಸಭಾಂಗಣ, ಆಡಳಿತ ಸೌಧ, ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ ಇಲ್ಲಿ ನಡೆಯಲಿರುವುದು. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅಂಗೀಕೃತ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದಿಂದ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿಯಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ 55% ಅಂಕಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರತಕ್ಕದ್ದು, (ಪರಿಶಿಷ್ಟಜಾತಿ/ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಕನಿಷ್ಠ 50% ಅಂಕಗಳು), ಯು.ಜಿ.ಸಿ.ಎನ್.ಇ.ಟಿ. /ಎಸ್.ಎಲ್.ಇ.ಟಿ./ ಎಂ.ಫಿಲ್ /ಪಿ.ಹೆಚ್.ಡಿ. ಪದವಿ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಹೊಂದಿದವರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಕೊಡವ ಮತ್ತು ಕನ್ನಡ ಭಾಷಾ ಜ್ಞಾನವುಳ್ಳ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.mangaloreuniversity.ac.in ನಿಂದ ಪಡೆದು, ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ದೃಢೀಕೃತ(Attested) ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ, ದಿನಾಂಕ 07.02.2023ರ ಸಂಜೆ ಗಂಟೆ 5.30ರ ಒಳಗಾಗಿ ಕುಲಸಚಿವರ ಕಛೇರಿಯ devsectionmu@gmail.comಗೆ ಇ-ಮೇಲ್ ಮೂಲಕ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ಸಂದರ್ಶನ ದಿನಾಂಕ 09.02.2023 ಪೂರ್ವಾಹ್ನ: 10.30 ಗಂಟೆಗೆ

ವಿಷಯ: ಪಿಜಿ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಇನ್ ಕೊಡವ ಕೋರ್ಸ್

ಅವಶ್ಯಕತೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿದೆ.

ಸೂಚನೆ:-

ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಮೂಲ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ, ನಿಗದಿತ ಸಮಯಕ್ಕಿಂತ ಒಂದು ಗಂಟೆ ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ಹಾಜರಾಗುವುದು.


ಕುಲಸಚಿವರು,
r

ಪ್ರತಿ:

1. ಹಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿ, ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ.
2. ಕುಲಸಚಿವರು(ಪ), ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ.
3. ಡೀನರು ಕಲಾನಿಕಾಯ, ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ.
4. ನಿರ್ದೇಶಕರು(ಪ್ರಭಾರ), ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೇಂದ್ರ ಜ್ಞಾನ ಕಾವೇರಿ ಚಿಕ್ಕ ಅಳುವಾರ.
5. ಡಾ. ಶಶಿರೇಖ, ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು, DUIMS ಕೇಂದ್ರ ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ - ಪ್ರಕಟಣೆಯನ್ನು/ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸುವಂತೆ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.
6. ಸಂಯೋಜಕರು, ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೊಡವ ಕೋರ್ಸ್, ಫೀಲ್ಡ್ ಮಾರ್ಷಲ್ ಕೆ.ಎಮ್.ಕಾರ್ಯಪ್ಪ ಕಾಲೇಜು ಮಡಿಕೇರಿ.


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)

DECLARATION

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	