

(ನ್ಯಾಕ್ನಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಹೊಂದಿದೆ)

ಸಂಖ್ಯೆ:MU/REG/DEV/31/2023-24/D5 Voll-li

ದಿನಾಂಕ: 25.01.2024

ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಆಯ್ಕೆಗಾಗಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಆವರಣ/ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಘಟಕ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಸ್ನಾತಕ/ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೋರ್ಸುಗಳಿಗೆ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ನೇಮಕಾತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿ, ಈ ಕೆಳಗೆ ಸೂಚಿಸಿರುವ ವಿಷಯಗಳಿಗೆ ದಿನಾಂಕ <u>03.02.2024</u> ರಂದು, ನೇರ ಸಂದರ್ಶನವು(Walk-in-Interview) ಸಿಂಡಿಕೇಟು ಸಭಾಂಗಣ, ಆಡಳಿತ ಸೌಧ, ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ ಇಲ್ಲಿ ನಡೆಯಲಿರುವುದು.

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅಂಗೀಕೃತ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದಿಂದ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿಯಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ 55% ಅಂಕಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, (ಪರಿಶಿಷ್ಟಜಾತಿ/ಪರಿಶಿಷ್ಟಪಂಗಡದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಕನಿಷ್ಠ 50% ಅಂಕಗಳು), ಯು.ಜಿ.ಸಿ. ಎನ್.ಇ.ಟಿ./ಎಸ್.ಎಲ್.ಇ.ಟಿ. ಉತ್ತೀರ್ಣತೆ/ ಎಂ.ಫಿಲ್/ಪಿ.ಹೆಚ್.ಡಿ. ಪದವಿ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಹೊಂದಿದವರಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

	ದಿನಾಂಕ: <u>03.02.2024</u>	
	ಅಪರಾಹ್ನ	
1.	තර්ෆූදක් (English) -	2.30PM -3.00PM
2.	ಮಾನವ ಪ್ರಜ್ಞೆ ಮತ್ತು ಯೋಗ ಪ	ರಿಜ್ಞಾನ (Human Consciousness and Yogic sciences) - 3,00PM - 3.30PM

- ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಆಯ್ಕೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿ, ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ನಿರ್ಣಯವೇ ಅಂತಿಮವಾಗಿದೆ.
- ಆಯ್ಕೆಗೊಂಡ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಘಟಕ ಕಾಲೇಜುಗಳು / ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ತಯಾರಿರಬೇಕು.
- ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿದೆ.

ಸೂಚನೆ:-

ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ, ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಿದ ಅರ್ಜಿ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಯ ಪ್ರತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಅಪರಾಹ್ನ 01.00 ಗಂಟೆಗೆ ಹಾಜರಾಗುವುದು.

ಪ್ರತಿ:

ಡಾ. ಎಚ್.ಎಲ್.ಶಶಿರೇಖ, ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಗಣಕ ಯಂತ್ರ ಕೇಂದ್ರ ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ-ಪ್ರಕಟಣೆಯನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವೆಬ್ಸೈಟ್ ನಲ್ಲಿ Flash news ಆಗಿ ಪ್ರಕಟಿಸುವಂತೆ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.

MANGALORE

1. Name of the Subject: .

 ${\bf 2.}\ \ Name\ of\ the\ Applicant:.$

3. Address:.

4. Contact No..

(in Block letters)

UNIVERSITY

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

APPLICATION FOR GUEST FACULTY- 2023-24

	Mob Ema												
5.	Date of	Birt	h: .										
	Gender: Religion												
8.	Catego	ry:											
	Categor Claime		GM	SC	9	ST	CAT-	I	II-A	II-	В	III-A	III-B
	Caste												
	Sub-cas	te											
9.	considere	d und	Certificate iss er GM Catego Qualificat	ory.								required certific	ate will b
	Degree	Nar	ne of the Un	iversity / Bo	oard		ear of assing	ma	% of arks / GPA	Division Class/ Grade	'	Subject(s)
		ı					1	<u> </u>					

1. Teaching Exp	erience:#P.G.:	Ye	ars; U.G.:	:Y	Years.
Designat	ion Name of	the Institu	tion F	rom	To
Only Regular full	 time teaching experie	ence should	 be furnished. Ei	nclose certi	ficate of
	the competent author				
12. Research I	Experience*:				
12. Research I Designation	Experience*: Institution of a	ffiliation	Area of Rese	arch	Period
	<u>-</u>	ffiliation	Area of Rese	arch	Period
	<u>-</u>	ffiliation	Area of Rese	arch	Period
	<u>-</u>	ffiliation	Area of Rese	arch	Period
	<u>-</u>	ffiliation	Area of Rese	arch	Period
Designation	Institution of a				
	<u>-</u>				
Designation The period spent for	Institution of a	Ph.D. Degree	will not be consid		
Designation The period spent for	Institution of a	Ph.D. Degree	will not be consid		
Designation The period spent for 3. Publication	Institution of a	Ph.D. Degree	will not be consid	lered as resear	rch experience
Designation The period spent for Publication	acquiring M.Phil. and /or	Ph.D. Degree	will not be consid	lered as resear	rch experience
Designation The period spent for 3. Publication	acquiring M.Phil. and /or	Ph.D. Degree	will not be consid	lered as resear	rch experience

10. Whether UGC NET / SLET / SET qualified : (if 'YES' enclose certificate)

a) Examining Body / University:

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:	Sianature of the Candidate

Mangalore University

Application for Guest Faculty (UG & PG)–2023-24

SL. No.	Name and Address with Phone No and Email ID	Date of Birth	Birth Category Qualificati	Qualification	1						Additional Qualification NET/SLET/ M.Phil/Ph.D	Paper Presentation in Seminar/Conference /Workshop	_		Signature
				with year of passing	UG%	PG%	,		Teaching	Research					