



ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ

ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ ಕಾರ್ಯಾಲಯ, ಜ್ಞಾನ ಸಹ್ಯಾದ್ರಿ ಶಂಕರಘಟ್ಟ - 577 451
ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಮತ್ತು ನಿರ್ವಹಣೆ ವಿಭಾಗ

ಸಂಖ್ಯೆ: ಕುವಿ: ಮಾಸನಿ-3(31): :2020-21

ದಿನಾಂಕ:11-11-2020

3087

ಜಾಹೀರಾತು ಪ್ರಕಟಣೆ

ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಘಟಕ ಕಾಲೇಜಾದ ಸಹ್ಯಾದ್ರಿ ಕಲಾ ಕಾಲೇಜು, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಮತ್ತು ನೇರ ಆಡಳಿತಕ್ಕೊಳಪಟ್ಟ ಕಾಲೇಜಾದ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ ಶ್ರೀಮದ್ ರಂಭಾಪುರಿ ಕಲಾ ಮತ್ತು ವಾಣಿಜ್ಯ ಕಾಲೇಜು, ಶಂಕರಘಟ್ಟ - ಇಲ್ಲಿಗೆ 2020-21ನೇ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸಾಲಿನ ಸ್ನಾತಕ ಪದವಿಯ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಬೋಧನಾ ಕಾರ್ಯಭಾರದ ನಿರ್ವಹಣೆಗಾಗಿ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವಿಷಯದ ಮುಂದೆ ನಮೂದಿಸಲಾದ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ದ್ವಿ-ಪ್ರತಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕ್ರ.ಸಂ.	ವಿಭಾಗ	ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಸಂಖ್ಯೆ
1.	ಸಮಾಜಶಾಸ್ತ್ರ (Sociology)	01
2.	ಭಾಷಾಶಾಸ್ತ್ರ (Linguistics)	01

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಸೂಚನೆ

1. ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರುಗಳ ಸೇವೆ ಪಡೆಯುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಅನುಸರಣೆ, ನೇಮಕಾತಿ, ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಲಾದ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಸಂಖ್ಯೆಯು ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿದ್ದು, ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಪ್ರವೇಶಾತಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸುವ ಹಾಗೂ ಸಂಭಾವನೆ ಪಾವತಿಗಳು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯವು ಕಾಲಾನುಕ್ರಮಕ್ಕೆನುಗುಣವಾಗಿ ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ತೀರ್ಮಾನಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.
2. ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಸೇವೆಯು ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿನ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಬೋಧನಾ ಕಾರ್ಯ ಹಾಗೂ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ / ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಅವಧಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಸೀಮಿತವಾಗಿದ್ದು, ಸದರಿ ಅವಧಿಯ ಮುಕ್ತಾಯ ದಿನಾಂಕದಂದು ಸದರಿ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಸೇವೆಯು ತಾನೇ ತಾನಾಗಿ ಯಾವುದೇ ಮುನ್ನೂಚನೆ ಇಲ್ಲದೆ ರದ್ದಾಗುತ್ತದೆ.
3. ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಸೇವೆಯನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಹಂಗಾಮಿ / ತಾತ್ಕಾಲಿಕ / ಅರೆಕಾಲಿಕ ನೇಮಕಾತಿಯೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಇದು ಶುದ್ಧಾಂಗ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸದ ಸೇವೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ.
4. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವಿಷಯದ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿಯನ್ನು ಅಂಗೀಕೃತ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದಿಂದ ಪಡೆದಿರಬೇಕು ಹಾಗೂ ಯುಜಿಸಿ ನಿಯಮನುಸಾರ ಶೇ.55 ಅಂಕಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಎನ್.ಇ.ಟಿ./ ಎಸ್.ಎಲ್.ಇ.ಟಿ./ ಪಿಹೆಚ್.ಡಿ. ಪದವಿಯನ್ನು ಹಾಗೂ ಹಿಂದಿನ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರಾಗಿ ಬೋಧನಾನುಭವ ಹೊಂದಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಪ್ರಥಮ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು.
5. ಮೇಲಿನ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಹೊಂದಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿಯೊಂದಿಗೆ ಬೋಧನಾ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.
6. ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರುಗಳ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪ್ರಸ್ತುತ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುವ ಸರ್ಕಾರದ ನಿಯಮಗಳನ್ವಯ ಪಡೆಯಲಾಗುವುದು.

7. ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಹಾಗೂ ಜಾತಿ/ವರ್ಗ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಧಿಕೃತ ದಾಖಲಾತಿಗಳ ದೃಢೀಕರಣದ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
8. ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.kuvempu.ac.in ನಿಂದ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.
9. ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಕುಲಸಚಿವರು, ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಶಂಕರಘಟ್ಟ - 577 451- ಇವರ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ದಿನಾಂಕ:20-11-2020 ರಂದು ಸಂಜೆ 4-00 ರೊಳಗಾಗಿ ತಲುಪುವಂತೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು.
10. ನಿಗದಿತ ದಿನಾಂಕದ ನಂತರ ಬರುವ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಅಂಚೆಯಲ್ಲಿನ ವಿಳಂಬವನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
11. ಲಕೋಟೆಯ ಮೇಲೆ ವಿಷಯದ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಸೇವೆಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ನಮೂದಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

12. ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕದ ವಿವರ

ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ, ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ ಮತ್ತು ಪ್ರವರ್ಗ-1	ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗ	ವಿಕಲಚೇತನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು
ರೂ. 100-00	ರೂ. 200-00	ಯಾವುದೇ ಶುಲ್ಕ ಇರುವುದಿಲ್ಲ

13. ಡಿ.ಡಿ.ಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

14. ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಹಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ ಇವರು ಯೋಜನೇತರ ಶೀರ್ಷಿಕೆಯಡಿ ಎಸ್.ಬಿ.ಐ. ಜ್ಞಾನ ಸಹ್ಯಾದ್ರಿ ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಹೊಂದಿರುವ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ: 54023036291, ಐಎಫ್‌ಎಸ್‌ಸಿ ಕೋಡ್ SBIN0040759ಗೆ ಎಲ್ಲಾ ಸ್ಟೇಟ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಶಾಖೆಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಚಲನ್ ಮೂಲಕ ಪಾವತಿಸಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿಯ ವಿವರಗಳನ್ನು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿ ಚಲನ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ಚಲನ್ ಪ್ರತಿಯು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಅಂತರ್ಜಾಲದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.

ವಿಶೇಷ ಸೂಚನೆ: ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ಕಳುಹಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಸಂದರ್ಶನ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಮಾಹಿತಿಗಳಿಗೆ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.kuvempu.ac.in ನ್ನು ಗಮನಿಸಬಹುದು.

ಆದೇಶದ ಮೇರೆಗೆ

ಕುಲಸಚಿವರು
ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ

ಜ್ಞಾನ ಸಹ್ಯಾದ್ರಿ,
ಶಂಕರಘಟ್ಟ - 577451,

ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ

ಗೆ:

1. ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಸಮಾಜಶಾಸ್ತ್ರ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗ, ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಶಂಕರಘಟ್ಟ - ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸದರಿ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ತಮ್ಮ ವಿಭಾಗದ ಪ್ರಕಟಣ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು.
2. ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರು, ಸಹ್ಯಾದ್ರಿ ಕಲಾ ಕಾಲೇಜು, ಶಿವಮೊಗ್ಗ - ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸದರಿ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ತಮ್ಮ ಕಾಲೇಜಿನ ಪ್ರಕಟಣ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು.
3. ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು, ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ ಶ್ರೀಮದ್ ರಂಭಾಪುರಿ ಕಲಾ ಮತ್ತು ವಾಣಿಜ್ಯ ಕಾಲೇಜು, - ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸದರಿ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ತಮ್ಮ ಕಾಲೇಜಿನ ಪ್ರಕಟಣ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು.
4. ಹಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಶಂಕರಘಟ್ಟ
5. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಯುಸಿಎಫ್ ಕೇಂದ್ರ, ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಶಂಕರಘಟ್ಟ.
6. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.

Application Form

“APPLICATION FOR GUEST FACULTY in”

Fees paid	Amount in Rs.	Challan No.	Bank Name	Date

(Payment must be made only through challan. No DD will be accepted)

To

.....
.....
.....
.....

Sir,

Latest pass-port
size photo to be
affixed

In response to your advertisement No....., I wish to submit my application for GUEST FACULTY in subject College/University, Shankaraghatta/Shimoga/Kaduru/Chickamagaluru. I hereby enclosed the required particulars and documents.

Place :

Yours faithfully

Date :

Signature of the applicant.

(Mark ✓ in appropriate bracket)

1. Name (in Block letters)							
2. Telephone / Cell No.							
3. E-Mail							
4. Name of the Father							
5. Name of the Mother							
6. Address		Permanent			Postal		
7. Date of Birth	Date	Month	Year	Age particulars			
				Year	Month		
8. Gender	Male		Female		Mother tongue		
9. Reservation Category(Certificate should be signed by the Competent authority)				GM	SC	ST	OBC

10. Educational Qualifications (copies should be attested)					
Examination passed	Name of the Authority / Board / University	Year of passing	Max. Marks	Marks obtained	% of Marks
S.S.L.C or equivalent					
Bachelor's Degree					
Master's Degree					
11. Area of Research Work					
12. Details of Research Degree: (Documents issued by the competent authority should be enclosed)	Name of the Award			Ph.D	
	Title of the Thesis				
	Date of Awarding the degree				
	Name of the University/ Institution				
13. Date of Passing of N.E.T./ S.L.E.T /J.R.F... if any ,			Subject:		
			Specialization:		
14. Teaching & Research Experience					
Institution/University	Period of Service	Designation and scale of pay	Nature of Service Permanent/Temporary /Guest Faculty		
15. Post - Doctoral Work/Experience					
16. Other details (Certificates and publications should be enclosed to Application)	Seminars attended				
	Conference attended				
	Workshops attended				
	Number of Books published				
	Number of Articles published				
17. References (Copies to be appended)					
Name of the Referee			ADDRESS:		
1					
2					
3					
18. Co-curricular interests / awards (Details to be appended)					

(Certificates/documents should be appended to all 02 sets separately)
 I certify that the information furnished above is true to the best of my knowledge.

Place:
Date:

Signature of the Candidate.

KUVEMPU UNIVESITY



GENERAL ACCOUNT CHALLAN
S.B A/c. No No. 54023036291



BANK COPY

BANK: STATE BANK OF INDIA
JNANASAHYADRI BRANCH, SHANKARAGHATTA
BRANCH CODE : 40759, IFSC CODE: SBIN0040759

Student Name :

Mobile No:

Subject: Admin. No.

Date: Place:

Sl. No.	Account Head	Amount
1.	Guest Faculty application Fee	
	Total Rs	

.....Rupees Only
Cash / DD.No.....Drawn On.....
.....(Names of Bank & Branch)

Signature of the Remitter
For the Use of the Bank

Receipt no :
Date& Seal Signature of the receiving authority

KUVEMPU UNIVESITY



GENERAL ACCOUNT CHALLAN
S.B A/c. No No. 54023036291



FINANCE SECTION COPY

BANK: STATE BANK OF INDIA
JNANASAHYADRI BRANCH, SHANKARAGHATTA
BRANCH CODE : 40759, IFSC CODE: SBIN0040759

Student Name :

Mobile No:

Subject: Admin. No.

Date: Place:

Sl. No.	Account Head	Amount
1.	Guest Faculty application Fee	
	Total Rs	

.....Rupees Only
Cash / DD.No.....Drawn On.....
.....(Names of Bank & Branch)

Signature of the Remitter
For the Use of the Bank

Receipt no :
Date& Seal Signature of the receiving authority

KUVEMPU UNIVESITY



GENERAL ACCOUNT CHALLAN
S.B A/c. No No. 54023036291



APPLICANT COPY

BANK: STATE BANK OF INDIA
JNANASAHYADRI BRANCH, SHANKARAGHATTA
BRANCH CODE : 40759, IFSC CODE: SBIN0040759

Student Name :

Mobile No:

Subject: Admin. No.

Date: Place:

Sl. No.	Account Head	Amount
1.	Guest Faculty application Fee	
	Total Rs	

.....Rupees Only
Cash / DD.No.....Drawn On.....
.....(Names of Bank & Branch)

Signature of the Remitter
For the Use of the Bank

Receipt no :
Date& Seal Signature of the receiving authority