

# GOVERNMENT COLLEGE, NAGAR (BHARATPUR)

Near Deeg Chungi, Nagar

## APPLICATION FORM FOR RECRUITMENT OF GUEST FACULTY VIDHYA SAMBAL YOJANA

Post Applied For: \_\_\_\_\_  
Department: \_\_\_\_\_  
Date of Submission: \_\_\_\_\_

Affix a recent  
passport size  
photograph  
here

1. Name in full (In Block Letters): Dr./Mr./Mrs/Ms \_\_\_\_\_

2. Date of Birth (DD/MM/YYYY): / /

3. Father's Name: \_\_\_\_\_

4. Mailing Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Pin Code \_\_\_\_\_

Tel. No (with STD code) \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

E-mail ID: \_\_\_\_\_

5. Permanent Address \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Pin Code \_\_\_\_\_

6. Marital Status: \_\_\_\_\_

7. Nationality: \_\_\_\_\_

8. State of Domicile: \_\_\_\_\_

9. Religion: \_\_\_\_\_

10. Whether qualified UGC NET/SLET  Yes  No  
(If yes, indicate the year, and attach a photocopy of NET/SLET/SET certificate) \_\_\_\_\_

11. Whether Ph.D. awarded:  Yes  No  
(If Yes, indicate the year of award: \_\_\_\_\_)

12. Title of Ph.D. thesis awarded: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**13. Academic Details**

Examination/ Degree	Board/ University/ Organization	Subjects/ Specialization	Year of Passing	Division/ Marks in %
High School/ Secondary				
Higher Sec./Sr.Sec/ Intermediate				
Bachelor's degree				
Master's degree				
M.Phil.				
Ph.D. degree				
Post Doctorate				

**14. Details of Employment Experience: (Attach separate sheet if necessary)**

S.No	Name of Employer/Status of Institute/University (Govt./Quasi Govt./Autonomous etc.)	Post held/ Designation	Period of Employment		Basic salary last drawn, pay scale and Grade Pay	Nature of duties
			From	To		

**15. Co-curricular, extension and professional development related activities**

- 1) Student related co-curricular, extension and field based activities (such as extension work through NSS/NCC and other channels, cultural activities, subject related events, advisement and counseling).

Sl No.	Description

- 2) Contribution to corporate life and management of the department and institution through participation in academic and administrative committees and responsibilities.

Sl No.	Description

- 3) Professional development activities (such as participation in seminars, conferences, short term, training courses, talks, lectures, membership of associations, dissemination and general articles, etc.)

Sl No.	Description

**16. Research Publications**

(a) **Books- Self authored/co-authored/edited**(Please attach separate sheet, if necessary)

Sl. No.	Title of the Book (s)	Whether Sole Author or Co-author	Name of Publisher (with country)	Month & year of publication	Refereed or Non-refereed	ISBN/ISSN No.



18. Refresher Course, Methodology, Workshops, Training, Faculty Development Programs, etc. attended. (Please attach separate sheet, if necessary)

Sl.No.	Name of Course attended	Sponsoring Institution	Duration From ___ to ___

19. Papers presented in Regional/National and International Seminars/Conferences / Workshop/ Symposium. Indicate whether the Conference Proceedings are published. (Please attach separate sheet, if necessary)

Sl.No	Title/Subject of paper presented	Subject of Conference / Seminar / Symposium / Workshop	Organizing Institution/ Name of City/ Country	Duration From ___ to ___	Whether the proceedings published Yes/No

20. Lecture/Special Lectures in Institutions of repute within the country and outside. (Please attach a separate sheet if necessary)

Sl. No.	Title/Subject of Lecture delivered	Name and Place of Institution	Date of Lecture	Duration

**21. List of Enclosures:**

	(a) Copies of Mark-sheets & certificate of educational Qualification & certificate of clearing NET/SLET/SET etc.
	(b) Copies of certificate of Teaching & Research experience.
	(c) List of publications with details, reprints of papers published and acceptance letters (in case accepted papers/articles etc.)
	(d) Copies of other relevant certificate & documents

**22. Name and contact details of two referees**

Name	Profession/Position	Institutional Affiliation	Address and Contact

**23. Declaration**

I certify that the above information is correct and complete to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed / distorted. If at any time it is found that any information is false concealed / distorted then, my appointment shall be liable to summarily termination without any notice / compensation & criminal case may be initiated against me under the relevant provision of Indian Penal Code and other laws as applicable.

Place: .....  
Date: .....

Signature of Candidate

**प्रारूप**

**शपथ-पथ**

मैं श्री/श्रीमती/कुमारी.....पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री.....  
.....विभाग.....(संस्थान का नाम) में दिनांक.....को  
गेस्ट फेकल्टी के रूप में अपनी उपस्थिति दे रहा हूँ/दे रही हूँ।

1. यह है कि मैंने.....विभाग/संस्थान द्वारा जारी विज्ञापन दिनांक.....  
.....के क्रम में अपना आवेदन प्रस्तुत किया है तथा मैंने विज्ञापन में वर्णित  
शर्तों को पढ़ व समझ लिया है तथा उन शर्तों की पालना हेतु वचनबद्ध हूँ।
2. यह है कि मैंने राजस्थान सरकार के वित्त (सामान्य वित्तीय एवं लेखा नियम)  
विभाग के परिपत्र क्रमांक प.6 (2)वित्त/साविलेनि/2021 दिनांक.....को  
अच्छे से पढ़/समझ लिया है।
3. यह कि मेरे द्वारा आवेदन पत्र में भरी गयी समस्त सूचनाएं पूर्णतया सत्य हैं  
तथा कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है।
4. यह कि मेरे द्वारा जमा किये गये समस्त शैक्षिक/प्रशिक्षण संबंधी मूल अभिलेख  
एवं अन्य दस्तावेज जो विभाग द्वारा अपेक्षित हैं (यथा पहचान पत्र जो आवेदन  
पत्र में अंकित हो, न्यूनतम शैक्षिक पात्रता परीक्षा में प्राप्त प्राप्तांक, निवास,  
जाति, विकलांगता, भू.पू.सै. स्वयं से संबंधित प्रमाण पत्र) पूर्णतया सही हैं।
5. यह कि मेरे द्वारा प्रस्तुत किये गये समस्त मूल अभिलेख एवं अन्य सूचनाएं  
यदि जांच के दौरान कूटरचित/फर्जी अथवा गलत पायी जाती है तो मुझे  
गेस्ट फेकल्टी से निर्मुक्त कर दिया जाएगा। जिला स्तरीय समिति के  
empellement से निर्मुक्त करते हुए मेरे विरुद्ध नियमानुसार विधिक कार्यवाही  
मुझे स्वीकार्य होगी जिसके लिए किसी भी न्यायालय में वाद दायर नहीं  
करूंगा/करूंगी।
6. यह है कि मैं कार्य निष्पादन के दौरान निर्धारित उच्च मानदंडों के अनुसार  
अपनी सेवाएं प्रदान करूंगा/करूंगी तथा यदि मैं इसका उल्लंघन करता हूँ/  
करती हूँ तो संस्था एकतरफा कार्यवाही हेतु स्वतंत्र तथा अधिकृत होगी।

7. यह कि मैं जिला आवंटित होने के उपरांत स्थान परिवर्तन की मांग नहीं करूंगा/करूंगी।
8. यह है कि मैं इस तथ्य से भलिभाति अवगत हू कि जिस रिक्त पद के विरुद्ध शपथग्रहिता को गैस्ट फेकल्टी रखा गया है, उस पद पर नियमित नियुक्ति की दिनांक से ही उपर्युक्त व्यवस्था स्वतः समाप्त हो जावेगी।
9. यह है कि मैंने यह अच्छे से समझ लिया है कि यह व्यवस्था पूर्ण रूप से अस्थायी तथा एक सेमेस्टर या एक सेशन के लिये है तथा भविष्य में इसके आधार पर नियमित नियुक्ति का दावा नहीं करूंगा/करूंगी।
10. इस व्यवस्था से नियमित नियुक्ति या अन्य किसी भी कारण से मुझे यदि गैस्ट फेकल्टी के रूप में नहीं बुलाया जाता है तो मेरे द्वारा न्यायिक या प्रशासनिक स्तर पर कोई दावा प्रस्तुत नहीं किया जायेगा।
11. मैं राज्य सरकार/विभाग/संस्थान द्वारा समय-समय पर जारी नियमों/निर्देशों की पूर्ण पालना करूंगा/करूंगी।
12. यह कि मुझे केन्द्र सरकार या किसी अन्य राज्य सरकार या किसी स्थानीय प्राधिकारी अथवा समुचित प्राधिकारी के स्वामित्वाधीन या नियंत्रणाधीन किसी निगम या निकाय अथवा विभाग द्वारा पदच्युत नहीं किया गया है तथा नैतिक अधमता अथवा किसी अन्य अपराध के लिए दोष सिद्ध नहीं किया गया है और न ही कोई आपराधिक प्रकरण न्यायालय में लंबित है।
13. मैंने यह समझ लिया है कि निम्न कार्य कुशलता, दुराचरण, अनियमितता तथा कार्य से अनुपस्थिति की दशा में संस्थान या सक्षम अधिकारी को बिना कारण बताये मुझे गैस्ट फेकल्टी के रूप में निर्मुक्त करने का अधिकार होगा।
14. मैं राजकीय अभिलेख तथा सूचनाओं की गोपनीयता बनाये रखूंगा तथा इसका उल्लंघन करने पर नियमानुसार दण्डीय कार्यवाही का उत्तरदायी होऊंगा।

शपथग्रहिता

### सत्यापन

मैं शपथपूर्वक बयान करता हू/करती हू कि उपर्युक्त वर्णित बिंदु संख्या 1 से 14 में वर्णित तथ्य/सूचना मेरी जानकारी में सही तथा सत्य हैं, मैंने इनको भलिभाति पद तथा समझ लिया है, मैंने कुछ भी असत्य व्यक्त नहीं किया है तथा न ही कुछ छिपाया है। यदि भविष्य में कोई सूचना/तथ्य असत्य या अपूर्ण सिद्ध होता है तो मैं स्वयं इसके लिये उत्तरदायी रहूंगा।

शपथग्रहिता



कार्यालय, प्राचार्य एस.पी.एम. राजकीय पी.जी. महाविद्यालय, भोपालगढ़ (जोधपुर)

क्रमांक/एस.पी.एम.रा.म.भो./2021/

दिनांक :-

प्राप्ति रसीद

श्री ..... पुत्र/पुत्री श्री..... का शिक्षा  
संबल योजना अन्तर्गत गेस्ट फॅकल्टी विषय ..... हेतु प्रस्तुत आवेदन पत्र दिनांक .....  
समय ..... को प्राप्त किया।

हस्ताक्षर जमाकर्ता

कार्यालय, प्राचार्य एस.पी.एम. राजकीय पी.जी. महाविद्यालय, भोपालगढ़ (जोधपुर)

क्रमांक/एस.पी.एम.रा.म.भो./2021/

दिनांक :-

प्राप्ति रसीद

श्री ..... पुत्र/पुत्री श्री..... का शिक्षा  
संबल योजना अन्तर्गत गेस्ट फॅकल्टी विषय ..... हेतु प्रस्तुत आवेदन पत्र दिनांक .....  
समय ..... को प्राप्त किया।

हस्ताक्षर जमाकर्ता