



कार्यालय प्राचार्य, महारानी श्री जया राजकीय स्नातकोत्तर
महाविद्यालय, भरतपुर (राजस्थान)

Ph. No. 05644-223641 E-mail : msjc47@gmail.com
https://hte.rajasthan.gov.in/college/gcbharatpur



(आवेदन की अन्तिम तिथि :- 10.08.2022 को सायं 5:00 बजे तक)

विद्या सम्बल योजना के अन्तर्गत आवेदन पत्रक

1. आवेदित महाविद्यालय का नाम :-
2. आवेदित विषय :-
3. आवेदक का नाम :-
4. पिता का नाम :-
5. माता का नाम :-
6. जन्म तिथि :- (संलग्नक)
7. आयु (01.08.2022 को) :- वर्ष माह दिन
8. वर्ग :-UR/OBC/MBC/EWS/SC/ST/PWD (संलग्नक)
9. लिंग (पुरुष/महिला/अन्य) :-
10. शैक्षणिक योग्यता :-

अभ्यर्थी का
अद्यतन
पासपोर्ट साइज
फोटो

स्तर	उत्तीर्ण वर्ष	विषय	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	प्रतिशत में अंक/ग्रेड	संलग्नक पृष्ठ संख्या से तक
दसवीं (10 th)					
बारहवीं* (12 th)					
स्नातक (UG)					
अधिस्नातक (PG)					
एम.फिल M.Phil					
पीएच.डी. (Ph.D)					
JRF सहित NET					
NET					
SLET/SAT					
अन्य					

(*) जिन अभ्यर्थियों ने 10+1+3 प्रणाली से परीक्षा उत्तीर्ण की है वे 12वीं के स्थान पर 11वीं की सूचना दें।

नोट :- अलग-अलग महाविद्यालयों के लिए पृथक-पृथक आवेदन करें।

11. पीएच.डी. सम्बन्धी विवरण :-

- पीएच.डी. पंजीकरण दिनांक :- (संलग्नक)
- पीएच.डी. उपाधि प्राप्ति दिनांक :- (संलग्नक)
- पीएच.डी. प्रमाण पत्र में "विश्वविद्यालय अनुदान आयोग विनियम 2009 के अन्तर्गत प्रदत्त" अंकित है या नहीं (हाँ/नहीं)
- यदि नहीं, तो "विश्वविद्यालय अनुदान आयोग विनियम 2009" के अनुसार कुलपति/संकाय अध्यक्ष द्वारा जारी उक्त शर्तें पूरी करने सम्बन्धी प्रमाण-पत्र संलग्न है या नहीं (संलग्नक)

12. शोध प्रकाशन :-

क्र.स.	शोध का शीर्षक	जर्नल/शोध पत्रिका का नाम	पीयर रिव्यूड/यू.जी.सी की सूची में शामिल (हाँ/नहीं)	संलग्नक पृष्ठ संख्या से तक

13. शिक्षण के अनुभव का विवरण :-

क्र.स.	शिक्षण अनुभव का स्तर स्नातक/स्नातकोत्तर	महाविद्यालय/विश्वविद्यालय तथा जिला व राज्य	तिथि (कब से कब तक)	अनुभव की कुल अवधि (पूर्ण माह व वर्षों में)	प्रमाण-पत्र की पृष्ठ संख्या से तक
			 माह वर्ष	
			 माह वर्ष	
			 माह वर्ष	
			 माह वर्ष	
			 माह वर्ष	
योग					

14. पोस्ट डॉक्टरल अनुभव :-

क्र.स.	संस्थान का नाम जहाँ पोस्ट डॉक्टरल कार्य किया	तिथि (कब से कब तक)	संलग्नक पृष्ठ संख्या से तक

15. पुरस्कार सम्बन्धी विवरण :-

क्र.स.	पुरस्कार का शीर्षक	प्रदान करने वाला संस्था का नाम व पता	वर्ष	स्तर (राज्य/राष्ट्रीय या उच्चतर)	प्रमाण-पत्र की पृष्ठ संख्या से तक

16. अन्य कोई विवरण :-

.....

.....

.....

17. आवेदक का पत्राचार का पता :-

.....

.....

..... जिला पिनकोड

मोबाइल नं वैकल्पिक मोबाइल नं

ईमेल आई.डी.

18. आधार नम्बर (संलग्नक पृष्ठ संख्या))

शपथ/घोषणा

मैं शपथपूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त वर्णित सभी सूचनाएं मेरी जानकारी में सही व सत्य हैं। यदि इन सूचनाओं में किसी प्रकार की त्रुटि अथवा मिथ्या कथन पाया जाता है तो इसके लिए मैं स्वयं उत्तरदायी हूँ। विज्ञप्ति में वर्णित समस्त शर्तों का मेरे द्वारा अध्ययन कर लिया गया है तथा मैं सभी वर्णित शर्तों की पालना करने का वचन देता/देती हूँ।

दिनांक :-

शपथग्रहिता के हस्ताक्षर

स्थान :-

पूर्ण नाम