

# कार्यालय, प्राचार्य श्री शिवचरण माथुर राजकीय महाविद्यालय, माण्डलगढ, भीलवाडा

Website :- <https://hte.rajasthan.gov.in/college/scmgcmandalgarh>

विद्या संबल योजना अंतर्गत सत्र 2024-25 हेतु श्री शिवचरण माथुर राजकीय महाविद्यालय, माण्डलगढ  
(जिला भीलवाडा) में गेस्ट फैकल्टी के लिए आवेदन पत्र

1. नाम .....
2. पिता का नाम .....
3. माता का नाम .....
4. जन्म दिनांक .....
5. आवेदित विषय .....
6. लिंग  पुरुष  महिला

नवीनतम फोटो

7. आवेदक का वर्ग सामान्य वर्ग, ई.डब्ल्यू.एस, अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग (नॉन क्रीमी लेयर), दिव्यांग, अन्य वर्ग (संबंधित वर्ग पर टिक करें)  
(अन्य पिछड़ा वर्ग के आवेदक अपना नॉन क्रीमी लेयर का नवीनतम प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें)

## 8. शैक्षणिक योग्यता

क्र. सं.	उपाधि	वर्ष	संबंधित महाविद्यालय एवं विश्वविद्यालय	अधिकतम अंक	प्राप्तांक	श्रेणी व प्रतिशत
1.	स्नातक					
2.	स्नातकोत्तर					
3.	एम.फिल					
4.	पीएच.डी					
5.	जे.आर.एफ					
6.	नेट					
7.	स्लेट/सेट					

(उपर्युक्त शैक्षणिक योग्यताओं से संबंधित अंकतालिकाओं की प्रति और प्रमाण पत्र संलग्न करें)

## 9. शोध प्रकाशन (विश्वविद्यालय अनुदान आयोग द्वारा सूचीबद्ध अथवा सहकर्मि द्वारा समीक्षित जर्नल)

क्र. सं.	लेखक और लेखकों के नाम	शोध पत्र का शीर्षक	जर्नल का विवरण मय प्रकाशन तिथि ISSN No.
1.			
2.			
3.			

(शोधपत्रों की प्रति संलग्न करें)

## 10. शिक्षण/पोस्ट डॉक्टरल अनुभव (सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र संलग्न करें)

1. ....
2. ....
3. ....

11. पुरस्कार (सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र संलग्न करें)

अंतरराष्ट्रीय/राष्ट्रीय स्तर (अंतरराष्ट्रीय संगठनों/भारत सरकार/भारत सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त राष्ट्रीय स्तर के निकायों द्वारा दिए गए पुरस्कार)

क्रम सं	पुरस्कार	वर्ष	संस्था का नाम

राज्य स्तरीय (राज्य सरकार द्वारा दिए गए पुरस्कार)

क्रम सं	पुरस्कार	वर्ष	संस्था का नाम

नोट :- आवेदन पत्र भर कर, समस्त जरूरी दस्तावेजों की प्रति और शपथ पत्र प्रारूप भर कर साथ में संलग्न जरूर करें।

आवेदक का मोबाइल नंबर

स्थायी पता

ईमेल

आवेदक का हस्ताक्षर

### घोषणा

मैं, श्री/श्रीमती/कुमारी .....पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री..... शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा आवेदन पत्र में भरी गई सूचनाएं पूर्णतया सत्य हैं तथा कोई तथ्य छुपाया नहीं गया है। किसी भी प्रकार की त्रुटि या मिथ्या पायी जाती है तो मैं स्वयं इसके लिए उत्तरदायी हूँ। विज्ञप्ति में वर्णित परिपत्र की सभी शर्तों का मेरे द्वारा अध्ययन कर लिया गया है और मैं उक्त सभी शर्तों का पालन करने का वचन देता हूँ /देती हूँ।

दिनांक :

स्थान :

हस्ताक्षर शपथ ग्रहणकर्ता