

APPLICATION FORM FOR ASSISTANT PROFESSOR

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.

SI 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.)

SI No.	Description

16. Research Publications

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

SI. 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 Country	and City/	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

शपथ-पत्र

मैं श्री/श्रीमती/कुमारी.....पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री (संस्थान का नाम)..... में दिनांक..... को प्रति कालाश के आधार पर अधिकतम 24 सप्ताह अथवा 28 फरवरी, 2025 जो भी पहले हो तक के लिए (अधिकतम 14 साप्ताहिक घंटे के अनुसार) गैस्ट फैंकल्टी के रूप में अध्यापन कार्य हेतु आमंत्रित किया गया है।

1. यह है कि मैंने.....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 बचनबद्ध हूँ।
2. यह है कि मैंने राजस्थान सरकार के वित्त (सामान्य वित्तीय एवं लेखा नियम) विभाग के परिपत्र क्रमांक प. 6(2)वित्त/सा वि ले नि/2021 दिनांक 30.03.2021 एवं दिनांक 07.08.2023 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 संस्थान द्वारा अपेक्षित हैं (यथा पहचान पत्र जो आवेदन पत्र में अंकित हो, न्यूनतम शैक्षिक पात्रता परीक्षा प्राप्त प्रस्तांक, नियास, जाति, विकलांगता, भूपू. सी. 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 गैस्ट फैंकल्टी से निर्मुक्त कर दिया जाएगा। जिला स्तरीय सभिति के empelment 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 है कि मैंने यह अच्छे से समझ लिया है कि यह व्यवस्था पूर्ण रूप से अस्थायी तथा अधिकतम 24 सप्ताह अथवा दिनांक 28.02.2025 जो भी पहले हो (सत्र प्रणाली के अन्तर्गत) सेमेस्टर की परीक्षा प्रारम्भ होने अथवा पाठ्यक्रम पूर्ण होने तक (सेमेस्टर प्रणाली के अन्तर्गत) के लिए है। मैं नियमित नियुक्ति का दावा नहीं करूंगा/करूंगी।
8. इस व्यवस्था से नियमित नियुक्ति/कार्यव्यवस्थार्थ या अन्य किसी भी कारण से मुझे यदि गैस्ट फैंकल्टी के रूप में नहीं बुलाया जाता है अथवा हटाया जाता है, तो मेरे द्वारा न्यायिक या प्रशासनिक स्तर पर कोई दावा प्रस्तुत नहीं किया जायेगा।
9. मैं संस्थान द्वारा समय-समय पर जारी नियमों/निर्देशों की पूर्ण पालना करूंगा/करूंगी।
10. यह कि मुझे केन्द्र सरकार या किसी अन्य राज्य सरकार या किसी स्थानीय प्राधिकारी अथवा समुचित प्राधिकारी के स्वाभिमत्याधीन या नियंत्रणाधीन किसी निगम या निकाय अथवा विभाग द्वारा पदच्युत नहीं किया गया है तथा नैतिक लंबित है।
11. 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 फैंकल्टी के रूप में निर्मुक्त करने का अधिकार होगा।
12. 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 हूँ/करती हूँ कि उपर्युक्त वर्णित बिंदु संख्या 1 से 14 वर्णित तथ्य/सूचना मेरी जानकारी में सही तथा सत्य हैं, मैंने इनको मलिभांति पढ़ 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 उत्तरदायी रहूंगा।

शपथग्रहित

RajKaj Ref
8029676

Signature valid

Digitally signed by Keshav Sharma
Designation: Joint Director
Date: 2024.06.20 17:43:17 IST
Reason: Approved