



ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ

ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರ ಅಧ್ಯಯನ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ವಿಭಾಗ

ಜ್ಞಾನ ಸಹ್ಯಾದ್ರಿ, ಶಂಕರಘಟ್ಟ - 577451, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ

ಸಂಖ್ಯೆ:ಕುವಿ/ಭೌತ/279:2024-25

ದಿನಾಂಕ:15-03-2025

Walk-in-Interview

ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ, ಮುಂಬರಲಿರುವ ಸಮ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ನಲ್ಲಿ (ಏಪ್ರಿಲ್ 2025 ರಿಂದ ಜುಲೈ 2025 ರವರೆಗೆ) ಭೋಧನಾ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಓರ್ವ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಹಿಂದಿನ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ನೇಮಕಗೊಂಡ ಒಬ್ಬ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ರಾಜೀನಾಮೆಯಿಂದ ತೆರವಾದ ಈ ಸ್ಥಾನಕ್ಕೆ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಯನ್ನು ನೇಮಿಸಲು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ ಅನುಮತಿ ನೀಡಿರುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ, ದಿನಾಂಕ:28-03-2025 ರಂದು ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 11.00 ಘಂಟೆಗೆ, Old Syndicate Hall, ಶತಮಾನೋತ್ಸವ ಭವನ, ಜ್ಞಾನ ಸಹ್ಯಾದ್ರಿ ಆವರಣ, ಶಂಕರಘಟ್ಟ, ಇಲ್ಲಿ Walk-in-Interview ಏರ್ಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಸೂಚನೆ

1. ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.kuvempu.ac.in ನಲ್ಲಿ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡು, ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿ ಹಾಗೂ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ನೇರವಾಗಿ ಅಥವಾ ಅಂಚೆ ಮೂಲಕ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗ, ಜ್ಞಾನ ಸಹ್ಯಾದ್ರಿ ಶಂಕರಘಟ್ಟ-577451, ಇವರ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ದಿನಾಂಕ:27-03-2025 ರಂದು 1.00 ಘಂಟೆ ಒಳಗಾಗಿ ತಲುಪುವಂತೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು.
2. ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಸಂದರ್ಶನದ ಸಮಯಕ್ಕಿಂತ ಒಂದು ಗಂಟೆ ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ಮೂಲ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಹಾಜರಿರಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.
3. ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು, ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಒಂದು ವಿಷಯದ ಕುರಿತು 5 ರಿಂದ 15 ನಿಮಿಷಗಳ ಅವಧಿಗೆ Presentation ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.
4. ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರುಗಳ ಸೇವೆ ಪಡೆಯುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಅನುಸರಣೆ, ನೇಮಕಾತಿ, ಹಾಗೂ ಸಂಭಾವನೆ ಪಾವತಿಗಳು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯವು ಕಾಲಾನುಕ್ರಮಕ್ಕನುಗುಣವಾಗಿ ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ತೀರ್ಮಾನಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.
5. ಆಯ್ಕೆಯಾಗುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸೇವಾವಧಿ 02/04/ 2025 ರಿಂದ ಆರಂಭಗೊಳ್ಳುವ ಸಮ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ನ ಅವಧಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಸೀಮಿತಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ.
6. ಯುಜಿಸಿ ಪ್ರಕಟಣೆ ದಿನಾಂಕ:18-07-2018 ಮತ್ತು ಯುಜಿಸಿ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:F.25-1/2018 (PS/MISC) dated:28-01-2019 ರನ್ವಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವಿಷಯದ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿಯನ್ನು ಅಂಗೀಕೃತ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದಿಂದ ಪಡೆದಿರಬೇಕು ಹಾಗೂ ಯುಜಿಸಿ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ವರ್ಗದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಕನಿಷ್ಠ ಶೇ.55 ಅಂಕಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಎಸ್.ಸಿ/ಎಸ್.ಸಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಕನಿಷ್ಠ ಶೇ.50 ಅಂಕಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಎನ್.ಇ.ಟಿ/ಎಸ್.ಎಲ್.ಇ.ಟಿ/ ಕೆ-ಸೆಟ್ / ಪಿಹೆಚ್.ಡಿ ಪದವಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು

7. ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರುಗಳ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪ್ರಸ್ತುತ ಜಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುವ ಸರ್ಕಾರದ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಪಡೆಯಲಾಗುವುದು.
8. ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವಿಭಾಗಗಳಿಗೆ ಆಯ್ಕೆಯಾಗುವ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರು ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ಅನಧಿಕೃತ ಗೈರು ಹಾಜರಾದರೆ, ಪಾಠ ಪ್ರವಚನಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸದಿದ್ದರೆ ಅವರ ವಿರುದ್ಧ ಗಂಭೀರ ಆರೋಪಗಳು ಕೇಳಿ ಬಂದಲ್ಲಿ, ಅಥವಾ ಕರ್ತವ್ಯ ಲೋಪ / ಅಶಿಸ್ತು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರನ್ನು ಸೇವೆಯಿಂದ ವಜಾಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು.
9. ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಹಾಗೂ ಜಾತಿ/ವರ್ಗ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಧಿಕೃತ ದಾಖಲಾತಿಗಳ ದೃಢೀಕರಣದ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಹಾಗೂ ಸಂಶೋಧನಾ ಲೇಖನಗಳನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸಿದ್ದರೆ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
10. ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ, ಯಾವುದೇ TA/DA ನೀಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
11. ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕದ ವಿವರ

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

12. 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. ಡಿ.ಡಿ.ಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ವಿಶೇಷ ಸೂಚನೆ:

ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ಕಳುಹಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಸಂದರ್ಶನ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಮಾಹಿತಿಗಳಿಗೆ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.kuvempu.ac.in ನ್ನು ಗಮನಿಸಬಹುದು.

-Sd-

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗ,
ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ

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

Application for Guest Faculty in P.G Department Computer Science & M.C.A.

Fee Paid	Amount in Rs.	Challan No	Bank Name	Date

Affix Latest
passport size
Photo

1. Name (In Block Letters)					
2. Name of the Father					
3. Name of the mother					
4. Gender					
5. Spouse Name					
6. Date of Birth					
7. Email					
8. Mobile Number					
9. Postal Address					
10. Reservation Category (Tick applicable Category)	GM	SC	ST	HYK	OBC

11. Education Qualification (Copies of Marks Cards & Certificates should be enclosed)

Examination Passed	Name of the Board / University	Year of Passing	Max Marks	Marks obtained	% of Marks / Grade
SSLC or Equivalent					
Bachelor's Degree					
Master's Degree					
Others Degree (Specify)					

12. NET/KSET/JRF/GATE if any (Copies of certificates should be enclosed)

NET/KSET/JRF/GATE if any	Year of Passing	Subject	KSET	NET	GATE

13. Ph. D Degree (Copy of certificate should be enclosed)

Title	Year of Award	University / Institute

14. Research Experience (Copies of certificates and publications should be enclosed)

Number of Seminars Attended	
Number of Conference attended	
Number of Workshops attended	
Number of Journal Articles Published (Scopus/ UGC-CARE Journals only)	
Number of Conference Articles Published	

15. Teaching Experience (Copies of certificates should be enclosed)

Institution /University	Period of Service	Designation and Pay Scale	Nature of Service Permanent/Temporary/Guest Faculty

16. References (Copies to be appended)

Name of the Referee	Address
1.	
2.	

Declaration

I hereby declare that all information given in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found false, incomplete or incorrect, my candidature is liable to be cancelled/ my application is liable to be terminated. I hereby agree to and abide by the rules and regulations of the University.

Place:

Signature of the Applicant

Date: