

कार्यालय: संकायाध्यक्ष, हे0नं0ब0गढ़वाल(केन्द्रीय)विश्वविद्यालय श्रीनगर (गढ़वाल) उत्तराखण्ड  
HNB Garhwal University Srinagar, Garhwal (Uttarakhand)  
(A Central University)

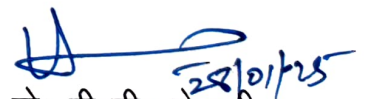


## आवश्यक सूचना

**Dated:28/01/2025**

सत्र 2024-25 हेतु अंशकालिक/अस्थाई अतिथि शिक्षकों की सेवाएं ली जानी है। इस हेतु भौतिकी विभाग, स्वामी रामतीर्थ परिसर, टिहरी में दो (02) अतिथि शिक्षकों की नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किए जाते हैं।

अतः इच्छुक अभ्यर्थी दिनांक 07/02/2025 तक संलग्न आवेदन प्रपत्र को भरकर विज्ञान संकाय कार्यालय, बिड़ला परिसर, श्रीनगर में जमा करें। तथा उक्त पद के साक्षात्कार हेतु दिनांक 12/02/2025 को पूर्वाह्न 11:00 बजे विज्ञान संकाय कार्यालय बिड़ला परिसर श्रीनगर (गढ़वाल) में अपने समस्त मूल प्रमाण-पत्रों सहित अनिवार्य रूप से उपस्थित रहें।

  
28/01/25

प्रो पी0डी0 समल्टी

संकायाध्यक्ष, विज्ञान संकाय  
हे0नं0ब0गढ़वाल(केन्द्रीय)विश्वविद्यालय  
श्रीनगर (गढ़वाल) उत्तराखण्ड।



हेमवती नन्दन बहुगुणा गढ़वाल विश्वविद्यालय  
Hemvati Nandan Bahuguna Garhwal University  
श्रीनगर गढ़वाल (उत्तराखण्ड)–246174  
Srinagar Garhwal (Uttarakhand) – 246174  
(केन्द्रीय विश्वविद्यालय)  
(A Central University)

पत्रांक संख्या : ग.वि.वि./प्रशासन(शैक्षिक)/2025/65  
सेवामें,

दिनांक 22/11/2025

- 1-समस्त डीन ऑफ स्कूल
- 2-परिसर निदेशक पौड़ी /टिहरी

**विषय:—सत्र 2024–2025 हेतु अंशकालिक/अस्थाई अतिथि शिक्षकों की सेवायें ली जाने के सम्बन्ध में।**

महोदय,

कृपया विश्वविद्यालय के शैक्षिक सत्र 2023–2024 के सफल संचालन हेतु पूर्व में किये गये अस्थाई अतिथि शिक्षकों /अंशकालिक शिक्षकों के नियोजन के अतिरिक्त कुछ विभागों की मांग के आधार पर पुनः अस्थाई अतिथि शिक्षकों /अंशकालिक शिक्षकों के नियोजन (Engagement) हेतु अपने स्तर से विश्वविद्यालय की वेब साईट पर विज्ञापन विज्ञापित अपलोड कर आवेदको को एक सप्ताह का समय देते हुए प्राप्त आवेदन पत्रों के आधार पर विभिन्न विभागों के संलग्न सूची में अंकित विषयों हेतु विभाग अपनी सुविधानुसार ऑन लाईन/ऑफ लाईन सलैक्शन कमेटी का आयोजन कर साक्षात्कार की तिथि निर्धारित करते हुए सम्बन्धितों को सूचित करें। तत्पश्चात साक्षात्कार से चयनित अभ्यर्थियों के अंक वरिष्ठताक्रम में नियमानुसार अंकित कर अधोहस्ताक्षरी को उपलब्ध कराने का कष्ट करें, ताकि सत्र 2024–2025 हेतु चयनित अभ्यर्थी की सेवायें लिए जाने की कार्यवाही की जा सके। उपरोक्त चयन हेतु आवश्यक प्रपत्र संलग्न है।

संलग्न:—यथोपरि

कुलसचिव

प्रतिलिपि:—निम्नलिखित को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

- 1-उक्त सम्बन्धितों को।
- 2-निजी सचिव, कुलसचिव/वित्तअधिकारी
- 3-निजी सचिव कुलपति, कुलपति महोदय के सादर सूचनार्थ प्रेषित।
- 4-गार्ड फाईल।

कुलसचिव

सत्र 2024-25 हेतु विभिन्न विभागों में नियोजन हेतु प्रस्तावित अतिथि शिक्षकों का विवरण

Name of School	Name of Department	Guest Faculty Sanctioned for Session 2024-25	
Agriculture and Allied Science	Rural Technology	1	Srinagar
	HAPPRC	1	Srinagar
School of Science	Physics	2	Tehri
School of Engineering and Technology	Mechanical Engineering	1	Srinagar
	Electronics & Communication	1	Srinagar
School of Arts, Communication & Languages	Journalism & Mass Communication	2	Srinagar
School of Life Sciences	Botany & Microbiology	2	Pauri
		1	Tehri
	Zoology	2	Srinagar
		1(IITEP)	Tehri
School of Earth Sciences	Geology	1	Srinagar

कुलसचिव  
24.01.25



APPLICATION FORM FOR THE ENGAGEMENT OF GUEST FACULTY FOR THE SESSION 2024-25.

1. Name of the Applicant:

2. Name of the Deptt./Course/ Center:

3. Date of Birth:

4. Category:  GEN  SC  ST  OBC  PH

5. Address for Correspondence:

6. Contact No. : Mob  Landline with STD Code:

7. Educational Qualifications:

Class	Year	Subject	Name of the University	Total marks	%	Division
10 <sup>th</sup> Class/ Equivalent						
12 <sup>th</sup> Class/ Equivalent						
Bachelor's Degree						
Master's Degree						
M.Phil/Equivalent						
Ph.D.						
NET UGC / CSIR/ Any other Exam passed equivalent to NET (SLET/SET etc.)						
Title of the Thesis						
Whether Ph.D. has been awarded as per UGC regulations 2009.						

8. Experience of Teaching/ Research

Total Period of Experience (Please ensure that the period of Teaching & Research experiences claimed do not overlap)				
Under Graduation Level		Post-Doctoral: Teaching/ Research		Publications
No of Years	No of Months	No of Years	No of Months	
Graduation Level		Research Experience		
No of Years	No of Months	No of Years	No of Months	
Post Graduation Level		Other Experience, if any		
No of Years	No of Months	No of Years	No of Months	

**Declaration:**  
I \_\_\_\_\_ Son/Daughter of \_\_\_\_\_ hereby declare that all the statements and entries made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. In the event of any information being found false or incorrect or ineligibility being detected before or after my engagement as Guest Faculty, my candidature/ engagement may be cancelled by the University.  
Date: \_\_\_\_\_

Signature of the Applicant \_\_\_\_\_  
Name (in block letters): \_\_\_\_\_  
(Application not signed by the candidate liable to be rejected.)