# ज्ञान श्रांति मैत्री

### महात्मा गांधी अंतरराष्ट्रीय हिंदी विश्वविद्यालय

(संसद द्वारा पारित अधिनियम 1997, क्रमांक 3 के अन्तर्गत स्थापित केन्द्रीय विश्वविद्यालय) पोस्ट हिंदी विश्वविद्यालय, गांधी हिल्स, वर्धा - 442 005 (महाराष्ट्र) भारत फोन-फैक्स : (07152) 255707 वेबसाइट : www.hindivishwa.org

## रोजगार सूचना क्रमांक/म.गां.अ.हिं.वि./03/2014, दिनांक 25.01.2014

विश्वविद्यालय अनुदान आयोग द्वारा पोषित "Epoch Making Social Thinkers on India" के अंतर्गत नेहरू अध्ययन केंद्र में पूर्णतया अस्थायी रूप से 179 दिनों के लिए शोध अनुषंगी (Research Associate) पद हेतु विश्वविद्यालय के प्रशासनिक भवन में दिनांक 27.01.2014 (सोमवार) अपराह्न 04:00 बजे Walk-in-Interview आयोजित किया जाता है:

#### अनिवार्य शैक्षणिक योग्यता :

(1) 55% अंकों के साथ स्नातकोत्तर उपाधि/अनु.जाति/जनजाति के लिए 50% अकों के साथ स्नातकोत्तर उपाधि।

(2) सुसंगत अनुशासन में एफ.फिल./पी.एच.डी. उपाधि

वांछनीय योग्यताः

(3) सुसंगत अनुशासन में नेट/जे.आर.एफ. (यू.जी.सी.)

(4) ISSN जर्नल में शोध-पत्र का प्रकाशन

सुसंगत अनुशासन: मानविकी/समाज विज्ञान के अंतर्गत

**कुल पद संख्या :** 0 1 (एक)

उपर्युक्त योग्ताधारक/इच्छुक अभ्यर्थी अपने मूल प्रमाण पत्रों सिहत नियत तिथि, स्थान एवं समय पर <u>Walk-in-Interview</u> के लिए उपस्थित हो सकते हैं। साथ में आत्मवृत्त के 02 सेट भी लाएँ। साथ ही विश्वविद्यालय द्वारा 179 दिनों के लिए अस्थाई तौर पर कर्मियों हेतु निर्धारित आवेदन पत्र को विश्वविद्यालय की वेबसाइट <u>www.hindivishwa.org</u> से डाउनलोड कर एवं पूर्ण कर उपस्थित हों।

उपरोक्त विज्ञापन में विज्ञापित पद को 179 दिनों के लिए अस्थायी तौर पर भरे जाने अथवा निरस्त करने का पूर्ण अधिकार विश्वविद्यालय के पास सुरक्षित रहेगा।

कुलसचिव

# <u>APPLICATION FORM FOR TEMPORARY POSITIONS THROUGH OURTSOURCING</u>

| Advertisement No. and Date            |                          |                                       |                               |
|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| Post Applied For :                    |                          |                                       |                               |
| 1. Full Name (In Block Letters):      |                          |                                       |                               |
| 2. Father's /Husband's Name:          |                          |                                       |                               |
| 3. Date of Birth:                     |                          |                                       |                               |
| 4. Age (as on the last date of the ad | vertisement)Years        | Monthsdays                            |                               |
| 5. Nationality:                       | Religion                 |                                       | Affix recent                  |
| 6. Sex: Male/Female                   |                          |                                       | Passport Size Photograph with |
| 7. Marital Status: Married/Unma       | rried                    |                                       | Signature                     |
| 8. Category: Gen/ SC/ST/OBC /         | PH                       | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |                               |
| 9. Address for correspondence (       |                          |                                       |                               |
|                                       |                          | Mob                                   |                               |
| Tel No. (with STD code):              | Fax:                     | E-Mail:                               |                               |
| 10. Academic Qualifications (a        | attached attested copies | ):                                    |                               |
| Farancia ettera Versus f              | Donald Of at Dia         | iniam! Cookings                       | Cm a siglimation /            |

| Examination<br>Passed | Year of<br>Passing | Board/<br>University | % of<br>Marks | Division/<br>Grade | Subject | Specialization/<br>Distinction |
|-----------------------|--------------------|----------------------|---------------|--------------------|---------|--------------------------------|
|                       |                    |                      |               |                    |         |                                |
|                       |                    |                      |               |                    |         |                                |
|                       |                    |                      |               |                    |         |                                |
|                       |                    |                      |               |                    |         |                                |
|                       |                    |                      |               |                    |         |                                |
|                       |                    |                      |               |                    |         |                                |
|                       |                    |                      |               |                    |         |                                |
|                       |                    |                      |               |                    |         |                                |

# 11. Details of Experience:

1. Total Period of Experience (Please enclose relevant certificate, if any):

| Name of the Owner insting                            | Post held with             | Period of | Service                               | Remarks     |
|--|----------------------------|-----------|---------------------------------------|-------------|
| Name of the Organization                             | salary, if any             | From      | То                                    |             |
|  |                            |           |                                       |             |
|  |                            |           |                                       |             |
|  |                            |           |                                       |             |
|  |                            |           |                                       |             |
|  |                            |           |                                       |             |
|  |                            |           |                                       |             |
|  |                            |           |                                       |             |
|  |                            |           |                                       |             |
|  |                            |           |                                       |             |
|  |                            |           |                                       |             |
|  |                            |           |                                       |             |
|  |                            |           |                                       |             |
|  |                            |           |                                       |             |
| 2. Additional Information (If any):                  |                            |           |                                       |             |
|  |                            |           |                                       |             |
|  |                            |           | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | <del></del> |
|  |                            |           |                                       | <del></del> |
|  |                            |           |                                       | <del></del> |
|  |                            |           |                                       |             |
| 3. Declaration:                                      |                            |           |                                       |             |
| I hereby declare that, the information has been hide | e. If any information four |           |                                       |             |
| or the above post shall be to traded as c            | ancelled/withdrawn.        |           |                                       |             |
|  |                            |           |                                       |             |
| Pate:  |                            | Sign      | ature of the                          | Applicant:  |