



પ્રાધ્યાપક અને વડા

વનસ્પતિ રોગશાસ્ત્ર વિભાગ

કૃષિ મહાવિદ્યાલય

જૂનાગઢ કૃષિ યુનિવર્સિટી, જૂનાગઢ

ફોન નં : (૦૨૮૫) ૨૬૭૨૦૮૦-૮૦, એક્સનં. ૩૦૩/૪૦૩/૩૫૫

E-mail :pathology@jau.in

-:: વોક ઈન ઈન્ટરવ્યુ ::-

જૂનાગઢ કૃષિ યુનિવર્સિટીના નિયંત્રણ હેઠળની આ કચેરીમાં મંજૂર થયેલ યોજનાઓમાં નીચેની વિગતે કામચલાઉ ધોરણે, મુદતી સમય માટે જગ્યા ભરવા નિયત લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારોને નિયત તારીખે અને સમયે હાજર રહેવા આમંત્રિત કરવામાં આવે છે.

ઈન્ટરવ્યુ તારીખ અને સમય: તા. ૨૬/૦૪/૨૦૧૮, ગુરુવાર, સવારે ૮.૩૦ કલાકે

ઈન્ટરવ્યુ સ્થળ: વનસ્પતિ રોગ શાસ્ત્ર વિભાગ, કૃ.મ.વિ., જૂ.કૃ.યુ., જૂનાગઢ

ખાસ નોંધ: નિયત અરજી પત્રક જૂનાગઢ કૃષિ યુનિવર્સિટી, જૂનાગઢની વેબ સાઈટ www.jau.in પરથી ડાઉનલોડ કરવાનું રહેશે, જે ઈન્ટરવ્યુના સમયે આધારસહ જમા કરાવવાનું રહેશે, સવારે ૧૦.૩૦ કલાક પછી કોઈ અરજી પત્રક સ્વીકારાવમાં આવશે નહિ.

યોજનાનું નામ: EVALUATION OF BIO EFFICACY AND PHYTOTOXICITY AGAINST RUST EARLY LEAF SPOT DISEASES OF GROUNDNUT. (B. H. 18014-35)	
જગ્યાનું નામ	: ટેકનીકલ આસિસ્ટન્ટ
જગ્યાની સંખ્યા	: ૦૧ (એક)
શૈક્ષણિક લાયકાત	: M.Sc. (Microbiology) OR M.Sc. (Agri.) Plant Pathology with First Class. અનુભવી ઉમેદવારોને અગ્રીમતા આપવામાં આવશે.
ઉમર વર્ષ (મહત્તમ)	: ૩૫ વર્ષ
મહેનતાણું	: રૂ. ૧૬,૦૦૦/- ફિક્સ પ્રતિ માસ
યોજનાનો અંદાજિત સમય	: બે વર્ષ

યોજનાનું નામ: BIO-EFFICACY OF TEBUCONAZOLE 430 SC AGAINST LEAF AND FRUIT SPOT (ANTHRACNOSE) OF POMEGRANATE. (B. H. 18014-36)	
જગ્યાનું નામ	: ટેકનીકલ આસિસ્ટન્ટ
જગ્યાની સંખ્યા	: ૦૧ (એક)
શૈક્ષણિક લાયકાત	: M.Sc. (Agri.) Entomology OR M.Sc. (Microbiology) with First Class. અનુભવી ઉમેદવારોને અગ્રીમતા આપવામાં આવશે.
ઉમર વર્ષ (મહત્તમ)	: ૩૫ વર્ષ
મહેનતાણું	: રૂ. ૧૬,૦૦૦/- ફિક્સ પ્રતિ માસ
યોજનાનો અંદાજિત સમય	: બે વર્ષ

યોજનાનું નામ: EVALUATION OF BIOEFFICACY AND PHYTOTOXICITY OF PIF 320 5% SC AGAINST POWDERY MILDEW DISEASE OF CHILLI. (B. H. 18014-37)	
જગ્યાનું નામ	: ટેકનીકલ આસિસ્ટન્ટ
જગ્યાની સંખ્યા	: ૦૧ (એક)
શૈક્ષણિક લાયકાત	: M.Sc. (Microbiology) with First class. અનુભવી ઉમેદવારોને અગ્રીમતા આપવામાં આવશે.
ઉમર વર્ષ (મહત્તમ)	: ૩૫ વર્ષ
મહેનતાણું	: રૂ. ૧૬,૦૦૦/- ફિક્સ પ્રતિ માસ
યોજનાનો અંદાજિત સમય	: બે વર્ષ

* કોઈ એક જગ્યા માટે દસથી વધારે ઉમેદવાર થશે તો લેખિત (MCQ) પરીક્ષાને આધારે અગ્રતાક્રમ મુજબ મોખીક ઈન્ટરવ્યુ માટે બોલાવવામાં આવશે.

ઉપર મુજબની શૈક્ષણિક લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારોને તેમની જન્મ તારીખ, જાતિ, શૈક્ષણિક લાયકાત, અનુભવ વગેરેના અસલ પ્રમાણપત્રો અને પ્રમાણપત્રોની સ્વપ્રમાણિત નકલો જોડેલ અરજીપત્રક સાથે મૌખિક ઈન્ટરવ્યુ માટે નિયત તારીખે અને સમયે સ્વખર્ચે હાજર રહેવાનું રહેશે.

સદરહુ નિમાણુંક, ફક્ત કામચલાઉ ધોરણે, કોન્ટ્રાક્ટ બેઈઝથી, યોજનાની અવધી પુરતી જ કરવાની છે. આ યોજનામાં નિમાણુંક પામેલ ઉમેદવારોને યુનિવર્સિટી કાયમી કર્મચારી તરીકે નિમાણુંક આપવા બંધાતી નથી તથા ઉમેદવાર નિમાણુંક મળ્યેથી

યુનિવર્સિટી કર્મચારી તરીકે હક્ક હિસ્સો મેળવવા કોઈપણ પ્રકારના દાવા કરી શકશે નહિ. આવી નિમણુંક પામનાર ઉમેદવારને યોજનાની અવધી સમાપ્ત થયેથી અથવા નિમણુંક કરનાર અધિકારી તરફથી ગમે ત્યારે આ સેવામાંથી કોઈપણ જાતની નોટીસ કે વળતર આપ્યા વિના છુટા કરી શકાશે.

જૂનાગઢ

તા. ૧૨/૦૪/૨૦૧૮


(એલ. એફ. અકબરી)

જા. નં. જૂ.કૃ.યુ./કોલ/પીપીડી/ટેક-૩(૧)/૬૭૩-૯૦/૧૮, જૂનાગઢ.

તા. ૧૨/૦૪/૧૮

નકલ સવિનય રવાના:

માન. કુલપતિશ્રીના રહસ્ય સચિવશ્રી તરફ જન સારું.

નકલ જય ભારત સાથે રવાના:

૧. આ યુનિવર્સિટીના તમામ યુનિવર્સિટી અધિકારીશ્રીઓ તરફ E-mail થી જાણ સારું.
૨. કુલસચિવશ્રી, કૃષિ યુનિવર્સિટી, સરદાર કૃષિનગર/આણંદ/નવસારી તરફ બહોળી પ્રસિધ્ધી અર્થે.
૩. આચાર્યશ્રી, કૃષિ મહાવિદ્યાલય, જૂનાગઢ/ સરદાર કૃષિનગર/આણંદ/નવસારી કૃષિ યુનિવર્સિટી તરફ બહોળી પ્રસિધ્ધી અર્થે.
૪. કુલસચિવશ્રી, સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી, રાજકોટ તરફ બહોળી પ્રસિધ્ધી અર્થે.
૫. કુલસચિવશ્રી, સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી, વલ્લભ વિદ્યાનગર તરફ બહોળી પ્રસિધ્ધી અર્થે.
૬. કુલસચિવશ્રી, ભાવનગર યુનિવર્સિટી, ભાવનગર તરફ બહોળી પ્રસિધ્ધી અર્થે.
૭. આચાર્યશ્રી, આત્મીય કોલેજ, કાલાવાડરોડ, રાજકોટ તરફ બહોળી પ્રસિધ્ધી અર્થે.

નકલ રવાના:

૧. આ યુનિવર્સિટીના તમામ વડાશ્રીઓ તરફ E-mail થી જાણ સારું.
૨. લાયબ્રેરીયનશ્રી, કૃષિ યુનિવર્સિટી, જૂનાગઢ/સરદાર કૃષિનગર/આણંદ/નવસારી તરફ બહોળી પ્રસિધ્ધી અર્થે.
૩. નિયામકશ્રી, આઈ.ટી. સેલ, જૂ. કૃ. યુ. જૂનાગઢ તરફ બહોળી પ્રસિધ્ધી અર્થે વેબસાઈટ પર અપલોડ કરવા માટે.
૪. અત્રેની કચેરીની દરેક શાખાઓ તરફ જાણ સારું.



વનસ્પતિ રોગશાસ્ત્ર વિભાગ
કૃષિ મહાવિદ્યાલય
જૂનાગઢ કૃષિ યુનિવર્સિટી, જૂનાગઢ - ૩૬૨ ૦૦૧
ફોન નં. (૦૨૮૫)૨૬૭૨૦૮૦ - ૮૦ એક્સટે.૩૦૩/૪૦૩/૩૫૫
વોક ઈન ઈન્ટરવ્યુ માટેનું અરજી પત્રક
(તા. ૨૬/૦૪/૨૦૧૮ ના અન્વયે)

તાજેતરમાં પડાવેલ
પાસપોર્ટ સાઈઝનો
ફોટો લગાવી સહી
કરવી.

જગ્યાનું નામ : ટેકનીકલ આસિસ્ટન્ટ

યોજનાનું નામ: EVALUATION OF BIO EFFICACY AND PHYTOTOXICITY AGAINST RUST EARLY LEAF
SPOT DISEASES OF GROUNDNUT.

બજેટ સદર (B. H.): 18014-35

૧.	અરજીકર્તાનું પૂરું નામ	:	અટક નામ	પિતા/પતિનું નામ			
૨.	હાલનું સરનામું	:					
			પીન કોડ નં.				
			મોબાઈલ નં.				
૩.	જન્મ તારીખ આંકડામાં			:			
	ઉમર (તા. ૨૬/૦૪/૨૦૧૮) ના રોજ			:			
૪.	જાતિ: અનુ. જાતિ/અનુ. જનજાતિ/ સા.શૈ.પ.વર્ગ/ શા.ખો.ખાં/ સામાન્ય વર્ગ (જે હોય તે સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા અનામત વર્ગના ઉમેદવારોએ આધારો જોડવા).			:			
૫.	શૈક્ષણિક લાયકાત અંગેની માહિતી: (પ્રમાણપત્રોની સ્વપ્રમાણીત નકલો સામેલ કરવી ફરજિયાત રહેશે)						
	ક્રમ	પરીક્ષાનું નામ	યુનીવર્સિટી/સંસ્થાનું નામ	પરીક્ષા પાસ કર્યાનું વર્ષ	મેળવેલ વર્ગ ગ્રેડ/ટકા	વિષય	
						મુખ્ય	ગૌણ
	૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭
	૧						
	૨						
	૩						
	૪						
૬.	અનુભવની વિગત (જરૂર જણાય તો અલગ કાગળ જોડવો) (પ્રમાણપત્રોની સ્વપ્રમાણીત નકલો સામેલ કરવી ફરજિયાત રહેશે)						
	ક્રમ	અનુભવ વાળા હોદ્દાનું નામ	ક્યાંથી ક્યાં સુધી	કુલ અનુભવ			પેઢી/કંપની/સંસ્થાની વિગત
				વર્ષ	માસ	દિવસ	
	૧						
	૨						
	૩						
૬.	અન્ય શૈક્ષણિક સફળતા અથવા વિશિષ્ટતા જો કોઈ હોય તો:						

-:: બાંહેધરી::-

ઉપરોક્ત તમામ વિગતો સંપૂર્ણ સાચી છે, જેમાં કોઈપણ પ્રકારની ભૂલનો અવકાશ નથી, આમ છતાં તે પૈકીની કોઈ માહિતીખોટી પુરવાર થાય કે અસલ પ્રમાણપત્ર સાથે ચકાસતા વિસંગતતા ઉભી થાય તો મારી ઉમેદવારી/ પસંદગી /નિમાણક “રદ” થવાને પત્ર રહેશે, જે અંગે હું કોઈપણ પ્રકારનો દાવો કરી શકીશ નહિ.

સ્થળ:.....

તારીખ:.....

ઉમેદવારનું નામ તથા સહી



વનસ્પતિ રોગશાસ્ત્ર વિભાગ
કૃષિ મહાવિદ્યાલય
જૂનાગઢ કૃષિ યુનિવર્સિટી, જૂનાગઢ - ૩૬૨ ૦૦૧
ફોન નં. (૦૨૮૫)૨૬૭૨૦૮૦ - ૮૦ એક્સટે.૩૦૩/૪૦૩/૩૫૫
વોક ઈન ઈન્ટરવ્યુ માટેનું અરજી પત્રક
(તા. ૨૬/૦૪/૨૦૧૮ ના અન્વયે)

તાજેતરમાં પડાવેલ
પાસપોર્ટ સાઈઝનો
ફોટો લગાવી સહી
કરવી.

જગ્યાનું નામ : ટેકનીકલ આસિસ્ટન્ટ

યોજનાનું નામ: BIO-EFFICACY OF TEBUCONAZOLE 430 SC AGAINST LEAF AND FRUIT SPOT
(ANTHRACNOSE) OF POMEGRANATE

બજેટ સદર (B. H.): 18014-36

૧.	અરજીકર્તાનું પૂરું નામ	:	અટક નામ	પિતા/પતિનું નામ			
૨.	હાલનું સરનામું	:					
			પીન કોડ નં.				
			મોબાઈલ નં.				
૩.	જન્મ તારીખ આંકડામાં			:			
	ઉમર (તા. ૨૬/૦૪/૨૦૧૮) ના રોજ			:			
૪.	જાતિ: અનુ. જાતિ/અનુ. જનજાતિ/ સા.શૈ.પ.વર્ગ/ શા.ખો.ખાં/ સામાન્ય વર્ગ (જે હોય તે સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા અનામત વર્ગના ઉમેદવારોએ આધારો જોડવા).			:			
૫.	શૈક્ષણિક લાયકાત અંગેની માહિતી: (પ્રમાણપત્રોની સ્વપ્રમાણીત નકલો સામેલ કરવી ફરજિયાત રહેશે)						
	ક્રમ	પરીક્ષાનું નામ	યુનીવર્સિટી/સંસ્થાનું નામ	પરીક્ષા પાસ કર્યાનું વર્ષ	મેળવેલ વર્ગ ગ્રેડ/ટકા	વિષય	
						મુખ્ય	ગૌણ
	૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭
	૧						
	૨						
	૩						
	૪						
૬.	અનુભવની વિગત (જરૂર જણાય તો અલગ કાગળ જોડવો) (પ્રમાણપત્રોની સ્વપ્રમાણીત નકલો સામેલ કરવી ફરજિયાત રહેશે)						
	ક્રમ	અનુભવ વાળા હોદ્દાનું નામ	ક્યાંથી ક્યાં સુધી	કુલ અનુભવ		પેટ્ટી/કંપની/સંસ્થાની વિગત	
				વર્ષ	માસ	દિવસ	
	૧						
	૨						
	૩						
૬.	અન્ય શૈક્ષણિક સફળતા અથવા વિશિષ્ટતા જો કોઈ હોય તો:						

-:: બાંહેધરી:-

ઉપરોક્ત તમામ વિગતો સંપૂર્ણ સાચી છે, જેમાં કોઈપણ પ્રકારની ભૂલનો અવકાશ નથી, આમ છતાં તે પૈકીની કોઈ માહિતીખોટી પુરવાર થાય કે અસલ પ્રમાણપત્ર સાથે ચકાસતા વિસંગતતા ઉભી થાય તો મારી ઉમેદવારી/ પસંદગી /નિમણુંક “રદ” થવાને પત્ર રહેશે, જે અંગે હું કોઈપણ પ્રકારનો દાવો કરી શકીશ નહિ.

સ્થળ:.....

તારીખ:.....

ઉમેદવારનું નામ તથા સહી



વનસ્પતિ રોગશાસ્ત્ર વિભાગ
કૃષિ મહાવિદ્યાલય
જૂનાગઢ કૃષિ યુનિવર્સિટી, જૂનાગઢ - ૩૬૨ ૦૦૧
ફોન નં. (૦૨૮૫)૨૬૭૨૦૮૦ - ૮૦ એક્સટે.૩૦૩/૪૦૩/૩૫૫
વોક ઈન ઈન્ટરવ્યુ માટેનું અરજી પત્રક
(તા. ૨૬/૦૪/૨૦૧૮ ના અન્વયે)

તાજેતરમાં પડાવેલ
પાસપોર્ટ સાઈઝનો
ફોટો લગાવી સહી
કરવી.

જગ્યાનું નામ : ટેકનીકલ આસિસ્ટન્ટ

યોજનાનું નામ: Evaluation of Bioefficacy and Phytotoxicity of PIF 320 5% SC against Powdery Mildew disease of Chilli.

બજેટ સદર (B. H.): 18014-37

૧.	અરજીકર્તાનું પૂરું નામ	:	અટક નામ	પિતા/પતિનું નામ			
૨.	હાલનું સરનામું	:					
			પીન કોડ નં.				
			મોબાઈલ નં.				
૩.	જન્મ તારીખ આંકડામાં			:			
	ઉંમર (તા. ૨૬/૦૪/૨૦૧૮) ના રોજ			:			
૪.	જાતિ: અનુ. જાતિ/અનુ. જનજાતિ/ સા.શૈ.પ.વર્ગ/ શા.ખો.ખાં/ સામાન્ય વર્ગ (જે હોય તે સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા અનામત વર્ગના ઉમેદવારોએ આધારો જોડવા).			:			
૫.	શૈક્ષણિક લાયકાત અંગેની માહિતી: (પ્રમાણપત્રોની સ્વપ્રમાણીત નકલો સામેલ કરવી ફરજિયાત રહેશે)						
	ક્રમ	પરીક્ષાનું નામ	યુનીવર્સિટી/સંસ્થાનું નામ	પરીક્ષા પાસ કર્યાનું વર્ષ	મેળવેલ વર્ગ ગ્રેડ/ટકા	વિષય	
						મુખ્ય	ગૌણ
	૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭
	૧						
	૨						
	૩						
	૪						
૬.	અનુભવની વિગત (જરૂર જણાય તો અલગ કાગળ જોડવો) (પ્રમાણપત્રોની સ્વપ્રમાણીત નકલો સામેલ કરવી ફરજિયાત રહેશે)						
	ક્રમ	અનુભવ વાળા હોદ્દાનું નામ	ક્યાંથી ક્યાં સુધી	કુલ અનુભવ			પેઢી/કંપની/સંસ્થાની વિગત
				વર્ષ	માસ	દિવસ	
	૧						
	૨						
	૩						
૬.	અન્ય શૈક્ષણિક સફળતા અથવા વિશિષ્ટતા જો કોઈ હોય તો:						

-:: બાંહેધરી:-

ઉપરોક્ત તમામ વિગતો સંપૂર્ણ સાચી છે, જેમાં કોઈપણ પ્રકારની ભૂલનો અવકાશ નથી, આમ છતાં તે પૈકીની કોઈ માહિતીખોટી પુરવાર થાય કે અસલ પ્રમાણપત્ર સાથે ચકાસતા વિસંગતતા ઉભી થાય તો મારી ઉમેદવારી/ પસંદગી /નિમણૂક “રદ” થવાને પત્ર રહેશે, જે અંગે હું કોઈપણ પ્રકારનો દાવો કરી શકીશ નહિ.

સ્થળ:.....

તારીખ:.....

ઉમેદવારનું નામ તથા સહી