વનસ્પતિ રોગશાસ્ત્ર વિભાગ

કૃષિ મહાવિદ્યાલય

જૂનાગઢ કૃષિ યુનિવર્સિટી, જુનાગઢ.

પ્રાધ્યાપક અને વડા

ફોન નં : (૦૨૮૫) ૨૬૭૨૦૮૦–૯૦, પીબીએક્સ નં.૩૦૩/૪૦૩

ફેક્સ નં.: (૦૨૮૫) ૨૬૭૨૦૦૪ E-mail :pathology@jau.in

–:: વોક ઈન ઈન્ટરવ્યુ ::–

જૂનાગઢ કૃષિ યુનિવર્સિટી, જૂનાગઢના નિયંત્રણ હેઠળની આ કચેરીની મંજુર 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. ૨૧ /૦૨/૨૦૧૪ સવારે ૦૮:૩૦ કલાકે

ઈન્ટરવ્યુ સ્થળ : વનસ્પતિ રોગશાસ્ત્ર વિભાગ, કૃ.મ.વિ., જૂ.કૃ.યુ., જુનાગઢ.

ખાસ નોંધ : નિયત અરજી પત્રક જૂનાગઢ કૃષિ યુનિવર્સિટી, જુનાગઢની વેબસાઈટ www.jau.in પરથી ડાઉનલોડ કરવાનું રહેશે. જે ઈન્ટરવ્યુના દિવસે સવારે ૧૦:૩૦ કલાકે આધાર સહ જમા કરાવવાનું રહેશે, ત્યારબાદ કોઈ અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહી.

યોજનાનું નામ :**"Bio-efficacy of Kitazin against collar rot disease of groundnut" B. H. 18014-24**		
જગ્યાનું નામ	:	ટેકનીકલ આસીસ્ટન્ટ
જગ્યાની સંખ્યા		૦૧ (એક)
શૈક્ષણિક લાયકાત		M. Sc (Biochemistry) OR M. Sc. (Microbiology) with First class. Phytochemical, Biochemical, ELISA જેવા Lab work ના અનુભવી ઉમેદવારોને અગ્રીમતા આપવામાં આવશે
ઉંમર વર્ષ		૩૫ વર્ષ
મહેનતાણું		માસિક રૂા. ૧૨,૦૦૦/– ફિક્સ
યોજનાનો અંદાજિત સમય		બે વર્ષ

આમ, ઉપર મુજબની શૈક્ષણિક લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારોએ તેમની જન્મ તારીખ, જાતિ, શૈક્ષણિક લાયકાત, અનુભવ વગેરેના અસલ પ્રમાણપત્રો તથા પ્રમાણિત કરેલ પ્રમાણપત્રોની નકલોના એક સેટ સાથે નિયત ફોર્મ મૌખિક ઈન્ટરવ્યુ માટે નિયત તારીખે અને સમયે સ્વખર્ચેહાજર રહેવાનું રહેશે. અનામત વર્ગના અને મહિલા ઉમેદવારોને ઉપલી વયમર્યાદામાં નામ. સરકારશ્રીના નિયમો મુજબ છુટછાટ આપવામાં આવશે.

સદરહુ નિમણુંક, ફકત કામચલાઉ ધોરણે કોન્ટ્રાકટ બેઈઝથી, પ્રોજેકટની મુદત પુરતી જ કરવાની છે. આ યોજનામાં નિમણુંક પામેલ ઉમેદવારોને યુનિવર્સિટી કાયમી કર્મચારી તરીકે નિમણુંક આપવા બંધાતી નથી તથા ઉમેદવાર નિમણુંક મળ્યેથી યુનિવર્સિટી કર્મચારી તરીકે હકક હિસ્સો મેળવવા કોઈ પણ પ્રકારનો દાવો કરી શકશે નહી. આવી નિમણુંક પામનાર ઉમેદવારને યોજનાની મુદત પુરી થયેથી અથવા નિમણુંક કરનાર અધિકારી તરફથી ગમે ત્યારે આ સેવામાંથી કોઈપણ જાતી નોટીસ કે વળતર આપ્યા વગર છુટા કરી શકાશે.

IT Cell

જૂનાગઢ

તારીખ : ૧૦ /૦૨/૨૦૧૪

પ્રાધ્યાપક અને વડા,
વનસ્પતિ રોગશાસ્ત્ર વિભાગ,
કૃ.મ.વિ.,જૂ.કૃ.યુ.,જૂનાગઢ

જા.નં.જૂકૃયુ/કોલ/પીપીડી/ટેક–૨(૩)/ 2642-V /૧૪ જુનાગઢ તા. ૧૦/૦૨/૨૦૧૪

11 FEB 2014

નકલ સવિનય રવાના :

૧. માન. કુલપતિશ્રીના રહસ્ય સચિવશ્રી તરફ જાણ સારૂ.

નકલ જયભારત સાથ રવાના :

૧. આ યુનિવર્સિટીના તમામ યુનિવર્સિટી અધિકારીશ્રીઓ તરફ E-mail થી જાણ સારૂ.
૨. કુલસચિવશ્રી, કૃષિ યુનિવર્સિટીઓ, સરદારકૃષિનગર/આણંદ/નવસારી તરફ બહોળી પ્રસિધ્ધિ અર્થે.
૩. આચાર્યશ્રી, કૃષિ મહાવિદ્યાલય, કૃષિ યુનિવર્સિટીઓ, સરદારકૃષિનગર/આણંદ/નવસારી તરફ બહોળી પ્રસિધ્ધિ અર્થે.

નકલ રવાના :

૧. લાયબ્રેરીયનશ્રી, કૃષિ યુનિવર્સિટીઓ, સરદારકૃષિનગર/આણંદ/નવસારી તરફ બહોળી પ્રસિધ્ધિ અર્થે.
૨. આ યુનિવર્સિટીના દરેક કચેરીઓના વડાશ્રીઓ તરફ, E-mail થી જાણ તથા બહોળી પ્રસિધ્ધિ અર્થે.
૩. ડાયરેકટરશ્રી, આઈ.ટી., જૂ.કૃ.યુ., જૂનાગઢ તરફ દરેક કચેરી વડાનેE-mail થી જાણ કરવા સારૂ.
૪. અત્રેની કચેરીની દરેક શાખાઓ તરફ....જાણ સારૂ.

વનસ્પતિ રોગશાસ્ત્ર વિભાગ,
કૃષિ મહાવિદ્યાલય, જૂનાગઢ કૃષિ યુનિવર્સિટી, જુનાગઢ – ૩૬૨ ૦૦૧

વોક ઈન ઈન્ટરવ્યુ માટેનું અરજી પત્રક

(તા.૨૨/૦૨/૨૦૧૪ અન્વયે)

જગ્યાનું નામ : ટેકનીકલ આસીસ્ટન્ટ

યોજનાનું નામ : **" Bio-efficacy of Kitazin against collar rot disease of groundnut".**

બજેટ સદર : ૧૮૦૧૪–૨૪

૧.	અરજી કર્તાનું પુરેપુરૂ નામ	:	અટક નામ પિતા/પિતાનું નામ
૨.	હાલનું સરનામું	:	
			પીન કોડ નં.
			ફોન/મોબાઈલ નં.:
૩.	જન્મ તારીખ આંકડામાં ઉંમર (૩૧/૦૧/૨૦૧૪ ના રોજ)	:	
૪.	જાતિ : અનુ. જાતિ/અનુ. જનજાતિ/સા.શૈ.પ.વર્ગ/શા.ખો.ખાં./સામાન્ય વર્ગના છે? (જે હોય તે સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા અનામત વર્ગના ઉમેદવારોએ આધારો જોડવા)	:	

૫. શૈક્ષણિક લાયકાત અંગેની માહિતી : (પ્રમાણપત્રોની પ્રમાણિત નકલ સામેલ કરવી ફરજિયાત રહેશે.):

ક્રમ	પરીક્ષાનું નામ	યુનિવર્સિટી/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

ક્રમ	અનુભવવાળા હોદાનું નામ	કયાથી કયા સુધી		કુલ અનુભવ			પેઢી / કંપની/ઓર્ગેનાઈઝેશન ની વિગત
				વર્ષ	માસ	દિવસ	
૧							
૨							
૩							

૭. અન્ય શૈક્ષણીક સફળતા અથવા વિશિષ્ટતા જો કોઈ હોય તો :–

–:: બાંહેધરી ::–

ઉપરોકત તમામ વિગતો સંપુર્ણ સાચી છે,જેમાં કોઈપણ પ્રકારની ભુલનો અવકાશ નથી,આમ છતાં તે પૈકીની કોઈ માહિતી ખોટી પુરવાર થાય કે અસલ પ્રમાણપત્ર સાથે ચકાસતા વિસંગતતા ઉભી થાય તો મારી ઉમેદવારી/પસંદગી/નિમણુંક "રદ્દ" થવાને પાત્ર રહેશે, જે અંગે હું કોઈપણ પ્રકારનો દાવો કરી શકીશ નહિ.

સ્થળ :......................

તારીખ :................... ઉમેદવારનું નામ તથા સહી /–